

Implementatie ronde 3

Vooraanmelding indienen aanvraag – uiterlijk 6 mei 2025, 17:00 uur

*Als u een subsidieaanvraag gaat indienen, dan dient u dit zo snel mogelijk, maar uiterlijk **6 mei 2025 om 17:00 uur** kenbaar te maken middels een vooraanmelding bij ZonMw door de titel, korte samenvatting (inclusief een beschrijving van de interventie, doelgroep en doelstelling) en projectgroep van uw aanvraag toe te sturen per mail. Voor meer informatie hierover, zie beoordelingsprocedure en tijdspad.*

Datum geplaatst: 18 maart 2025

Datum herzien: 20 maart 2025

Deadline vooraanmelding: 6 mei 2025

Deadline subsidieaanvraag: 10 juni 2025

Inhoud

1.	Samenvatting	1
2.	Doel subsidieoproep.....	2
3.	Voorwaarden en verplichtingen.....	3
3.1.	Voorwaarden	3
3.1.1.	Wat past in deze subsidieronde?	3
3.1.2.	Niet in aanmerking voor deze subsidieronde komt:	3
3.1.3.	Wie kunnen er aanspraak maken op subsidie?	3
3.1.4.	Samenwerking en bijdrage van derden	3
3.1.5.	Welk bedrag kunt u aanvragen?	4
3.1.6.	Praktische voorwaarden.....	5
3.2.	Verplichtingen	6
4.	Beoordeling en prioriteitstelling	7
4.1.	Beoordelingsprocedure	7
4.1.1.	Vooraanmelding (verplicht)	7
4.1.2.	Voorselectie.....	7
4.2.	Relevantiecriteria	8
4.3.	Kwaliteitscriteria.....	10
4.4.	Prioriteitstelling	13
5.	Indienen.....	13
5.1	Indiening via Mijn ZonMw	13
5.2	Tips	14
5.3	Verklaring akkoord indienen uitgewerkte subsidieaanvraag	14
5.4	Inhoudelijke vragen	14
5.5	Technische vragen	14
5.6	Downloads en links.....	14
6.	Bijlagen.....	15
	Bijlage 1 – Toelichting aanvraagformulier Mijn ZonMw	16

Let op: een herziene versie van deze subsidieoproep is op 20 maart 2024 online geplaatst. Op pagina 1 onder 'Wat' en op pagina 4 onder 'Welk bedrag kunt u aanvragen?' is het maximaal beschikbare budget voor deze subsidieronde verhoogd van € 3 miljoen naar € 6 miljoen. Onder 4.1.2. Voorselectie op pagina 7 is de voorselectiegrens aangepast.

1. Samenvatting

Wie

In Nederland gevestigde publiekrechtelijke of privaatrechtelijke rechtspersonen kunnen subsidie aanvragen.

Het project wordt ingediend, opgezet en uitgevoerd door een projectgroep bestaande uit leden van verschillende centra/organisaties. De leden van de projectgroep zijn relevante stakeholders zoals zorgverleners (multidisciplinair), een patiënt en/of ervaringsdeskundige of hun vertegenwoordiger, een implementatiespecialist, zorgverzekeraars of eHealth-deskundigen.

Waarvoor

Het doel van deze subsidieoproep is het implementeren, verspreiden of doorgeleiden van in Nederland bewezen kosteneffectieve interventies, of het de-implementeren van niet-bewezen (kosten)effectieve interventies, ten behoeve van passende zorg en het verminderen van niet-passende zorg.

In aanmerking komen implementatieprojecten die aan de volgende voorwaarden voldoen:

- Het project betreft de implementatie of de-implementatie van interventies die middels afgerond onderzoek in Nederland, respectievelijk bewezen kosteneffectief of niet-bewezen (kosten)effectief zijn gebleken.
- De te (de-)implementeren interventies behoren tot het basispakket Zorgverzekeringswet (Zvw) of het Wet langdurige zorg (Wlz)-zorgpakket of kunnen daar naar alle waarschijnlijkheid in de toekomst toe gaan behoren.
- Het project wordt ingediend, opgezet en uitgevoerd door een multicenter samenwerkingsverband.
- Het project helpt de toegankelijkheid van de zorg te verbeteren door het stimuleren van passende zorg en het verminderen van onnodige zorg (ook wel *low value care* genoemd).
- Het project heeft een brede insteek en richt zich op het wegnemen van (systeem)barrières om effectief en blijvend doelmatige (passende) zorg te kunnen realiseren in de praktijk.

Niet in aanmerking komen:

- Interventies die gericht zijn op geneesmiddelen zoals gedefinieerd in de [Geneesmiddelenwet](#);
- Projecten waarvoor de inzet van publieke middelen niet gerechtvaardigd is;
- Projecten met een beperkte scope of contextomvang; *denk bijvoorbeeld aan een te beperkte patiëntengroep of te lage maatschappelijke impact.*
- Projecten waarbij (vervolg-/implementatie)onderzoek het projectdoel is of een substantieel onderdeel is van het project;
- Reeds lopende projecten;
- Projecten gericht op enkel de ontwikkeling en eerste toepassing van een nieuw ICT-product.

Wat

In deze subsidieronde kan maximaal € 300.000,- per project worden aangevraagd voor een looptijd van maximaal 24 maanden. Het is van belang dat zowel het budget als de looptijd realistisch en goed onderbouwd zijn. Deze subsidieronde zal gedurende het beoordelingsproces extra aandacht besteden aan de onderbouwing van de begroting.

Partijen dienen een bijdrage te leveren van minimaal 10% van het totale budget, in de vorm van een eigen bijdrage en/of cofinanciering. ZonMw financiert maximaal 90% van de totale kosten per projectvoorstel.

Het totale beschikbare subsidiebudget in deze subsidieronde bedraagt € 6 miljoen. € 3 miljoen van het totale budget is beschikbaar gesteld vanuit het programma DoelmatigheidsOnderzoek (DO) 2022 – 2026 en € 3 miljoen is beschikbaar gesteld vanuit het Kaderprogramma Passende Zorg 2024 – 2028.

Wanneer

Vooraanmelding titel, samenvatting en projectgroep	Deadline 6 mei 2025 om 17:00 uur
Deadline indienen uitgewerkte subsidieaanvraag	Dinsdag 10 juni 2025 om 14:00 uur
Eventuele voorselectie*	Eind Juni/begin juli 2025
Ontvangst commentaar referenten	Begin september 2025

Deadline indienen wederhoor	Half september 2025
Besluit	Eind november 2025
Uiterlijke startdatum	Eind mei 2026

*Indien van toepassing, zie sectie 4.1.2.

2. Doel subsidieoproep

Met deze subsidieronde wil ZonMw kennis verder brengen met als doel implementatie, de-implementatie, verspreiding of doorgeleiding van kennis en structurele inbedding van niet-farmacotherapeutische, kosteneffectieve interventies in de praktijk. Hierbij staan de vier principes van passende zorg centraal (i.e. waardegedreven zorg, samen beslissen, juiste zorg op de juiste plek, en positieve gezondheid). Onder passende zorg verstaan we zorg die nodig is, waarde toevoegt en bijdraagt aan kwaliteit van leven, en die aansluit bij de behoeften en omstandigheden van de individuele patiënt. Het gaat hierbij altijd om een algemeen publiek belang. U kunt [hier](#) lezen hoe ZonMw de principes van passende zorg definieert.

In deze subsidieoproep ligt de primaire focus op het principe 'waardegedreven zorg': implementeren van zorg die effectief is tegen een redelijke prijs en de-implementeren van zorg die hier onvoldoende aan voldoet. Gelijktijdig moet op evenredige wijze aan de overige principes worden voldaan. De implementatie van bewezen (kosten)effectieve interventies kan plaatsvinden binnen alle zorgsectoren die vallen onder de Zvw of Wlz (waaronder de medisch specialistische zorg, eerste lijn, GGZ of verpleegkundige en paramedische zorg). Interventies die niet (kosten)effectief zijn moeten gedeïmplementeerd worden om de zorg betaalbaar en toegankelijk te houden voor alle inwoners van Nederland. In het project staat de interventie c.q. de (niet meer of minder) te leveren zorg centraal en het beoogde implementatietraject heeft aantoonbaar meerwaarde voor de Nederlandse maatschappij. Projecten zijn gericht op het wegnemen van (systeem) belemmeringen die brede (de-)implementatie ten behoeve van passende zorg verhinderen.

Het dient evident te zijn dat het een project betreft dat niet door private partijen zal worden gefinancierd en dat de inzet van publieke middelen gerechtvaardigd is. Implementatieprojecten vereisen doorgaans een aanpak gericht op samenwerking tussen zorgverleners die werkzaam zijn in verschillende zorgsectoren. De samenwerking is gericht op het vinden van oplossingen voor problemen waar zorgverleners en patiënten tegenaan lopen in de praktijk.

Gelet op bovenstaande worden de activiteiten die door middel van deze subsidieoproep gefinancierd worden, aangewezen als een Dienst van Algemeen Economisch Belang in de zin van artikel 106 lid 2 van het Verdrag betreffende de Werking van de Europese Unie.

Planmatig werken aan implementatie

Een uitgewerkt (de)implementatieplan vergroot de kans op succesvolle (de)implementatie en maakt daarom deel uit van uw aanvraag. Centraal staat dat de gekozen (de)implementatiestrategieën gebaseerd zijn op de bevorderende en belemmerende factoren die implementatie faciliteren dan wel in de weg staan.

Er bestaan vele implementatiemodellen en frameworks die u kunnen ondersteunen bij het opstellen en uitvoeren van een implementatieplan (zie ook [Making sense of implementation theories, models and frameworks](#)). U stelt in uw uitgewerkte aanvraag uw (de)implementatieplan op aan de hand van tenminste één model en/of framework. Houdt daarbij rekening met de fase van (de)implementatie waarin uw te (de-)implementeren interventie zich bevindt (bijvoorbeeld exploratiefase, opschalingsfase). Zorg voor een planmatige aanpak waarbij er tussentijds ruimte is tot bijstellen van uw project. Enkele voorbeelden van procesmodellen zijn onder andere: Grol en Wensing, Knowledge-to-action model en Implementation mapping. Op het [implementatie-kennisportaal van ZonMw](#) en in de [lijst met voorbeelden van implementatieactiviteiten en -strategieën](#) vindt u meer achtergrondinformatie. Betrek naar redelijkheid een implementatiespecialist bij uw projectgroep om tot een juiste keuze en uitgewerkt implementatieplan te komen.

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. Wat past in deze subsidieronde?

Uw voorstel past in deze subsidieronde als het voldoet aan de volgende voorwaarden:

Bewezen kosteneffectief: De te implementeren interventie is bewezen kosteneffectief gebleken in Nederland. Dit blijkt in de aanvraag uit beschikbare studieresultaten van een reeds uitgevoerde kosteneffectiviteitsanalyse (KEA) en/of budget impact analyse (BIA). Bij beoogde (de-)implementatie is aangetoond dat de interventie niet (kosten)effectief is gebleken in Nederland.

Basispakket en langdurige zorg:

De te (de-)implementeren interventies behoren tot het basispakket Zorgverzekeringswet (Zvw) of het zorgpakket Wet langdurige zorg (Wlz) of kunnen daar naar alle waarschijnlijkheid in de toekomst toe gaan behoren.

Multicenter samenwerking: Het project wordt ingediend, opgezet en uitgevoerd door een multicenter samenwerkingsverband. Vanaf de start van het project zijn alle relevante partijen betrokken bij het project en aanwezig binnen de projectgroep. Binnen de projectgroep is ten minste expertise aanwezig op het gebied van implementatie(onderzoek) of verandermanagement.

Realiseren van passende zorg in de praktijk: Het project helpt de toegankelijkheid van de zorg te verbeteren door het stimuleren van passende zorg en het verminderen van onnodige zorg (ook wel *low value care* genoemd). Het project heeft een brede insteek en richt zich op het wegnemen van (systeem)barrières om effectief en blijvend doelmatige (passende) zorg te kunnen realiseren in de praktijk.

3.1.2. Niet in aanmerking voor deze subsidieronde komt:

- Projecten die gericht zijn op geneesmiddelen zoals gedefinieerd in de [Geneesmiddelenwet](#).
- Projecten waarvoor de inzet van publieke middelen niet gerechtvaardigd is. *Bijvoorbeeld omdat van private partijen kan/mag worden verwacht dat zij dit zelf financieren of doordat zorginstellingen zelf verantwoordelijk zijn voor hun eigen kwaliteitsmanagement.*
- Projecten met een beperkte scope of contextomvang. *Lokaal beperkte initiatieven of niche projecten met een beperkte doelpopulatie kunnen om deze reden worden afgewezen.*
- Projecten waarbij (vervolg)onderzoek het projectdoel is of een substantieel onderdeel is van het project;
- Lopend onderzoek: voor implementatietrajecten die reeds gestart zijn kan geen subsidie worden aangevraagd.
- Projecten gericht op enkel de ontwikkeling en eerste toepassing van een nieuw ICT product.

Als u twijfelt of het onderwerp van uw aanvraag past binnen de subsidieoproep, kunt u uw onderwerp voor advies voorleggen aan ZonMw. U kunt uw verzoek, met daarbij een korte beschrijving van uw onderwerp (inclusief doelstelling), mailen naar doelmatigheidsonderzoek@zonmw.nl.

3.1.3. Wie kunnen er aanspraak maken op subsidie?

In Nederland gevestigde publiekrechtelijke of privaatrechtelijke rechtspersonen kunnen subsidie aanvragen.

De hoofdaanvrager en bestuurlijk verantwoordelijke dienen werkzaam te zijn bij dezelfde instelling.

3.1.4. Samenwerking en bijdrage van derden

ZonMw stimuleert samenwerking tussen partijen en deelname van partijen. Daarbij geldt dat er 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.

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 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 verplicht per samenwerkende partij/sponsor bij het indienen van de uitgewerkte subsidieaanvraag. 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.

3.1.5. Welk bedrag kunt u aanvragen?

In deze subsidieronde kan maximaal € 300.000,- worden aangevraagd voor een looptijd van maximaal 24 maanden. Het is van belang dat zowel het budget als de looptijd realistisch en goed onderbouwd zijn.

Binnen deze subsidieronde wordt er naast een zorgvuldige inhoudelijke projectbeoordeling ook een strenge beoordeling op de begroting en bijbehorende onderbouwing uitgevoerd. U kunt, wanneer uw project als kansrijk uit de prioriteitsstelling komt (paragraaf 4.5), verdiepende vragen verwachten over uw ingediende begroting en aangeleverde onderbouwing. Op basis van deze informatie (begrotingsgegevens aangeleverd in de aanvraag en naar aanleiding van het aanvullende wederhoor) kan de commissie tot het advies komen naar ZonMw, om bepaalde onderdelen van de begroting niet toe te kennen.

Partijen dienen een bijdrage te leveren van minimaal 10% van het totale budget, in de vorm van een eigen bijdrage en/of cofinanciering. ZonMw financiert maximaal 90% van de totale kosten per projectvoorstel.

Het totale beschikbare subsidiebudget in deze subsidieronde bedraagt € 6 miljoen. € 3 miljoen van het totale budget is beschikbaar gesteld vanuit het programma DoelmatigheidsOnderzoek (DO) 2022 – 2026 en € 3 miljoen is beschikbaar gesteld vanuit het Kaderprogramma Passende Zorg 2024 – 2028.

Let op: indien er meer aanvragen zijn die minimaal relevant voor het programma en van tenminste goede kwaliteit zijn dan dat er budget beschikbaar is, wordt er door de commissie geprioriteerd. Indien het beschikbare subsidierondebudget niet wordt uitgezet, zullen deze middelen ingezet worden voor toekomstige implementatierondes binnen het programma DoelmatigheidsOnderzoek of het Kaderprogramma Passende Zorg.

Accountantskosten

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.

Zorgkosten

Als in de huidige fase de kosten voor de interventie nog niet betaald worden uit de zorgverzekering, dan dienen deze betaald te worden uit eigen middelen of cofinanciering. Zorgkosten mogen niet ten laste van de subsidie gebracht worden.

Open Access

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](#).

Cofinanciering en/of eigen bijdrage

Het inbrengen van financiële middelen door het aanvragende centrum ('eigen bijdrage') en/of derde partijen ('cofinanciering') is verplicht en dient definitief geregeld te zijn bij het indienen van de subsidieaanvraag. Van de totale kosten van het project dient tenminste 10% te bestaan uit de eigen bijdrage en/of cofinanciering (in kind of in cash).

Voor de inbreng van financiële middelen middels cofinanciering dient u een 'letter of commitment' toe te voegen. Een model voor dit document vindt u op de pagina [Subsidies en samenwerking, bijdragen van derden](#). Voor de inbreng van financiële middelen middels een eigen bijdrage wordt geen 'letter of commitment' gevraagd.

Looptijd

U dient te overtuigen dat uw project haalbaar is binnen de opgegeven looptijd (met een maximale looptijd van 24 maanden). Daarom vragen we u een realistische tijdplanning te geven voor alle implementatiestappen. U dient voldoende centra te betrekken om de duurzame bestendinging te kunnen waarborgen.

3.1.6. Praktische voorwaarden

Lees onderstaande praktische voorwaarden goed door:

- U dient (uiterlijk 6 mei 2025, 17:00 uur) verplicht een **vooraanmelding** in te dienen voorafgaand aan uw subsidieaanvraag. Zie sectie 4.1.1 voor meer informatie.
- Schrijf uw subsidieaanvraag u in het **Nederlands**.
- Voor de subsidieaanvraag hanteert u in Mijn ZonMw de kopjes en tussenkopjes zoals aangegeven in [Bijlage 1 – Toelichting aanvraagformulier Mijn ZonMw](#).
- Bij een subsidieaanvraag moeten maximaal 7 (verplichte of optionele) bijlagen worden bijgevoegd. Andere bijlagen dan hieronder vermeld worden niet geaccepteerd.

1. Bijlage Begroting (verplicht)

De begroting moet worden opgesteld en gespecificeerd voor het hele project (ook indien dit het maximaal aan te vragen subsidiebudget van € 300.000,- overstijgt), niet alleen het deel waarvoor bij ZonMw subsidie wordt aangevraagd (dus inclusief alle cofinanciering/eigen bijdrage, ook als dit meer is dan de verplichte 10%):

- Begroting in het juiste format. Voor deze subsidieronde dient u gebruik te maken van het format 'Begroting Wetenschappelijke instellingen' of 'Begroting overige instellingen' bij [Downloads begrotingen](#). *Zorgt u ervoor dat alle tabellen zijn meegenomen en dat deze goed leesbaar zijn (breedte van één pagina).*
- De begroting wordt opgesteld volgens de voorwaarden van ZonMw zoals beschreven op de pagina [Wat dien ik in?](#)

- De personele kosten in de begroting moeten gespecificeerd worden, zodat de activiteiten die gerelateerd zijn aan het aantal opgevoerde fte transparant zijn.
Voorwaarden voor de begroting zijn:
 - *Maximaal 75% personeelskosten, waaronder (naar redelijkheid) de implementatiedeskundige.*
 - *Ten minste 10% eigen bijdrage/cofinanciering*
 - Specificeer in de begroting alle posten onder 'Materieel, Apparatuur en Verbruiksgoederen'.
 - Lever een gedegen onderbouwing aan voor de opgevoerde kostenposten.
 - Indien uw begroting is gebaseerd op het gebruik van de Veldnorm, geeft u dit aan in de toelichtingsruimte in het aanvraagformulier.
- 2. Bijlage Letter of commitment (indien van toepassing)**
- Indien er sprake is van cofinanciering binnen het project dient er een bewijs van cofinanciering (letter of commitment), inclusief ondertekening door alle cofinanciers (partijen anders dan het aanvragende centrum), bijgevoegd te worden. Zie de pagina [Subsidies en samenwerking, bijdragen van derden](#) voor een model Letter of Commitment en de relevante eisen.
 - Het moet duidelijk zijn voor welke posten op de begroting de cofinanciering wordt ingezet.
 - Indien u geen cofinanciering (van derde partijen) ontvangt, maar enkel gebruik maakt van een eigen bijdrage (financiële middelen afkomstig van het aanvragende centrum), is het bijvoegen van een letter of commitment niet nodig.
- 3. Bijlage Intentieverklaringen en/of steunbrieven (optioneel)**
- U mag een intentieverklaring toevoegen, waarin deelnemende centra/praktijken hun intentie tot samenwerking hebben vastgelegd. Het is ook toegestaan om een steunbetuiging toe te voegen van de relevante betrokken wetenschappelijke vereniging(en). Voor deze bijlage is geen template beschikbaar.
- 4. Bijlage Kosteneffectiviteit en Doelmatigheidswinst (verplicht) – max 5 A4**
- Zie de verplichte [bijlage Kosteneffectiviteit en Doelmatigheidswinst](#).
- 5. Bijlage Planning – GANNT chart (verplicht)**
- U dient een overzichtelijke planning bij te voegen in de vorm van een GANNT chart. Zorg ervoor dat u de individuele onderdelen van uw implementatietraject en de tijdseenheid van de beoogde stappen duidelijk weergeeft. Voor deze bijlage is geen template beschikbaar.
- 6. Bijlage ICT-component (indien van toepassing) – max 4 A4**
- U dient de bijlage ICT-component aan te leveren indien de (de-)implementatie van uw interventie gepaard gaat met significante aanpassingen aan of verdere ontwikkeling van een ICT-toepassing, of indien uw gebruikte ICT toepassing nog niet (volledig) geïntegreerd is in de huidige zorgpaden van de betrokken centra in de studie.
 - Indien uw aanvraag géén ICT component bevat dient u een korte toelichting in uw aanvraag op te nemen waarom deze bijlage niet van toepassing is.
 - Zie de [bijlage ICT component](#).
- 7. Bijlage Appendix (optioneel) – max 2 A4**
- Het is toegestaan om maximaal 2 A4 aan figuren en/of tabellen bij te voegen ter onderbouwing van uw aanvraag. Voor deze bijlage is geen template beschikbaar.

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 en 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 deze oproep is er geen projectideefase. De beoordelingsprocedure van de uitgewerkte subsidieaanvraag bestaat uit een schriftelijke beoordeling van de kwaliteit van de aanvraag door referenten, de mogelijkheid tot schriftelijk wederhoor en een eindbeoordeling door de programmacommissie. De programmacommissie beoordeelt de ingediende subsidieaanvragen op basis van de genoemde voorwaarden en criteria. De aanvragen worden gedurende de beoordelingsvergadering ten opzichte van elkaar geprioriteerd op basis van de beoordelingen en prioriteringscriteria (blz. 14).

Voor de procedures voor de beoordeling van subsidieaanvragen verwijzen we u naar de infographic [‘in 10 stappen subsidie aanvragen’](#). De standaardprocedure van ZonMw, zoals vermeld in de [procedurebrochure aanvragers](#), wordt gevolgd met de volgende uitzonderingen:

- Zorginstituut Nederland brengt advies uit richting de beoordelingscommissie over alle subsidieaanvragen, of de interventie verzekerde zorg of pakketwaardige zorg betreft.
- Het nationaal ICT-instituut in de Zorg (Nictiz) levert een beoordeling over alle subsidieaanvragen die een ICT-component bevatten. Dit betreft een beoordeling op kwaliteit in aanvulling op de referentenrapporten, waar in het wederhoor op gereageerd kan worden.
- Leden van de beoordelingscommissie die het patiëntenperspectief vertegenwoordigen voorzien alle aanvragen van een beoordeling op het onderdeel ‘participatie’. Deze beoordeling wordt door de rest van de beoordelingscommissie meegenomen in de verdere beoordelingsprocedure en eindbeoordeling.

4.1.1. Vooraanmelding (verplicht)

Indien u van plan bent een subsidieaanvraag in te dienen, dient u zo snel mogelijk, maar **uiterlijk 6 mei 2025 om 17:00 uur** per mail de onderstaande informatie door te geven aan ZonMw:

- De titel van uw beoogde project.
- Een korte samenvatting van uw beoogde project, **inclusief** beschrijving van de te (de-)implementeren interventie, de beoogde doelgroep en doelstelling (max. 250 woorden).
- De samenstelling van de projectgroep (namen en organisaties).

U kunt uw mail sturen aan doelmatigheidsonderzoek@zonmw.nl o.v.v. “Doelmatigheidsonderzoek Implementatie Ronde 3 – vooraanmelding”.

4.1.2. Voorselectie

Indien de aanvraagdruk voor een programma hoog is, in dit geval gedefinieerd als dat het totaal aangevraagd budget boven € 20 miljoen ligt, dan behoudt ZonMw zich het recht voor een voorselectie uit te voeren. De reden voor voorselectie is dat bij een grote aanvraagdruk het aantal te raadplegen referenten te omvangrijk is en de kans van slagen voor veel kandidaten zeer gering is. Mocht het totale beschikbare subsidiebudget geïntensiveerd worden, dan zal ook de voorselectiegrens verhoogd worden.

Voorselectie vindt plaats op basis van de voor deze subsidieronde geldende voorwaarden (zie sectie 3.1) en beoordelingscriteria (zie sectie 4.3 en 4.4). In geval van voorselectie worden alle aanvragen globaal en vergelijkenderwijs door de beoordelingscommissie beoordeeld en geprioriteerd naar kansrijkheid, zonder gebruik te maken van externe referenten. Subsidieaanvragen die volgens de

beoordelingscommissie een reële kans maken op honorering worden voorgelegd referenten. Subsidieaanvragen die worden beoordeeld als minder kansrijk ontvangen een gemotiveerd bericht dat de commissie hun voorstellen niet beoogt te selecteren voor verdere behandeling. Indien de aanvrager een gegronde reden heeft om tegen het oordeel van de commissie in te gaan, dan kan een gemotiveerde reactie worden gestuurd. Naar aanleiding van de reactie kan de beoordelingscommissie de aanvraag eventueel alsnog selecteren. Als de aanvraag niet wordt geselecteerd, ontvangt de aanvrager een formeel afwijzingsbesluit over de aanvraag.

In het geval van een voorselectie behoudt ZonMw het recht om de planning (hoor, wederhoor en beslissing) aan te passen.

4.2. Relevantiecriteria

ZonMw stelt de volgende eisen aan de relevantie van de verschillende aspecten van de aanvraag:

Toegevoegde waarde

U dient duidelijk te onderbouwen wat de noodzaak en de meerwaarde van het voorgestelde implementatietraject is.

- **Noodzakelijkheid**: Onderbouw waarom de (de-)implementatie van de onderzoeksresultaten nog niet of gedeeltelijk is opgepakt door andere partijen vanuit hun rol en verantwoordelijkheid en dat de inzet van de aangevraagde publieke middelen gerechtvaardigd en noodzakelijk is. Houdt hierbij zoveel mogelijk oog voor duurzame zorg en doelmatige inzet van personeel, materialen en grondstoffen.
- **Behoeft**: Onderbouw dat de te (de-)implementeren kennis of innovatie waardevol en toepasbaar is in de praktijk en dat gebruikers de resultaten in de praktijk daadwerkelijk zullen gaan toepassen. Maak hierbij aannemelijk dat er behoefte is aan een implementatietraject, en bij welke partijen deze behoefte speelt (denk aan zorgverleners/behandelaren, patiënten, zorginstellingen, onderwijs, etc.). Onderbouw hierbij dat de kwaliteit van zorg toeneemt door het voorgestelde implementatietraject en leg uit hoe.
- **Draagvlak**: Beschrijf of uw project of onderwerp een vervolg is op een eerder toegekend (ZonMw) project, op de [ZE&GG implementatieagenda](#) staat, op de lijst [Beter Laten](#) staat, op de kennisagenda van een wetenschappelijke agenda staat (en zo ja, welke) en of het onderdeel is van het [Versnellingsprogramma Duidingen](#). Aansluiting op een van de genoemde onderdelen is een pré en geen vereiste.
- **Voorgaande activiteiten**: Beschrijf welke voorgaande implementatie-activiteiten met betrekking tot de interventie hebben plaatsgevonden, en hoe het voorgestelde project hierop voortzet. Het bundelen van projectresultaten van samenhangende afgeronde projecten tot één implementatieaanvraag wordt gezien als pré. Houd ook rekening met vergelijkbare (implementatie)projecten, en daarmee de scope en/of (geografische) reikwijdte van de implementatie binnen dit project.

Impact

U dient duidelijk te onderbouwen dat het project gaat om de (de-)implementatie van een bewezen kosteneffectieve interventie, waarbij het project significante impact heeft voor de Nederlandse maatschappij in termen van kostenbesparing en gezondheidswinst. Om de bewezen kosteneffectiviteit van de interventie en de beoogde doelmatigheidswinst te onderbouwen dient u gebruik te maken van en te verwijzen naar de [bijlage Kosteneffectiviteit en Doelmatigheidswinst](#).

- **Bewezen kosteneffectiviteit**: Uit uw subsidieoproep dient duidelijk naar voren te komen dat de interventie, in Nederland, bewezen kosteneffectief is gebleken, middels afgerond onderzoek. Onderbouw cijfermatig, ondersteund door wetenschappelijke referenties, de bewezen kosteneffectiviteit van de interventie. In de onderbouwing dient beschreven te worden wat de resultaten waren van de verschillende relevante analyses, zoals een budget impact analyse (BIA) of kosteneffectiviteitsanalyse (KEA) en effectiviteitsanalyse.
- **Doelmatigheidswinst**: Uit uw subsidieoproep dient duidelijk naar voren te komen dat de implementatie van de interventie voldoende impact in termen van doelmatigheidswinst voor de maatschappij kan realiseren. U onderbouwt dit aan de hand van de volgende punten:
 - Onderbouw de verwachte maatschappelijke impact in termen van daadwerkelijk en/of potentieel te behalen gezondheidswinst en kostenbesparing (QALYs en kosten), vanuit het gezondheidzorgperspectief en/of maatschappelijk perspectief. Neem hierin de incidentie en prevalentie van de aandoening, en daarmee het volume van patiënten in

Nederland mee. Onderbouw dat de interventie relevant en toepasbaar is voor een substantieel aantal patiënten.

- Beschrijf de huidige (de-)implementatiegraad van de interventie, als een percentage van de totale mogelijke (de-)implementatiegraad en beschrijf de mate c.q. compliance waarmee de interventie daadwerkelijk (niet meer) wordt toegepast en wat de verwachte implementatiewinst zal zijn, en dat deze substantieel kan zijn.
- Onderbouw hoe de beschreven theoretische gezondheidswinst en/of kostenbesparing gaat leiden tot *werkelijke* opbrengsten voor de maatschappij. Maak duidelijk of de beschreven winst en/of besparing tastbaar gemaakt kan worden binnen bestaande bekostigingsstructuren en/of zorgpaden, of hoe hiervoor gezorgd gaat worden. Denk hierbij ook aan de gevolgen voor arbeidsinzet en waar mogelijk de impact op het gebied van duurzaamheid.

Principes passende zorg

Passende zorg is binnen het Integraal Zorgakkoord (IZA) de gestelde norm, waarbij als doel is gesteld dat zorg in de toekomst beschikbaar, bereikbaar en betaalbaar moet blijven. Passende zorg gaat ook over gepast gebruik: aangetoond effectieve en doelmatige interventies die aansluiten bij het individu. Zorg kan ook niet passend zijn. Bijvoorbeeld omdat de zorg niet effectief is, niet goed is afgestemd op de context van de patiënt/cliënt of de organisatie en levering van de interventie een te groot beslag legt op schaars zorgpersoneel, milieu en het beschikbaar zorgbudget in verhouding tot wat het oplevert aan gezondheidswinst en/of kwaliteit van leven voor de patiënten.

Onderbouw kort hoe uw voorgestelde (de-)implementatietraject bijdraagt aan de vier principes van passende zorg (i.e. waardegedreven zorg, samen beslissen, juiste zorg op de juiste plek, en positieve gezondheid), zoals door ZonMw gedefinieerd. U kunt [hier](#) lezen hoe ZonMw de principes van passende zorg definieert.

Structurele borging

U dient duidelijk te onderbouwen dat het implementatietraject zal leiden tot een structurele en duurzame borging van de interventie in de praktijk, welke beklijft ook na afloop van de projectsubsidie.

- Onderbouw dat de opbrengsten van het implementatietraject blijvend zullen zijn en dat het project een goede kans op continuïteit en opschaling heeft na afloop van de subsidie. Er dient concreet te worden gemaakt welke kansen er zijn voor structurele inbedding in het organisatie- en opleidingsbeleid en/of landelijke zorgpraktijk. Zoek aansluiting bij bestaande werkwijzen en structurele financiering van de interventie om bij te dragen aan structurele implementatie en borging. *U kunt hierbij denken aan: een duidelijke eigenaar van de innovatie binnen de organisatie, aansluiting bij bestaande werkwijzen, structurele financiering van de innovatie, etc.*
- Zorg ervoor dat het project goed afgebakend is en gepositioneerd is in een relevante context.
- Geef aan hoe het project aansluit bij en gebruik maakt van bestaande werkwijzen.

Algemene relevantiecriteria

ZonMw kent als organisatie algemene aandachtspunten die elk programma in ogenschouw neemt en in de beoordeling betreft. Naast de programmaspecifieke relevantiecriteria gelden ook de volgende algemene relevantiecriteria:

Diversiteit

Beschrijf hoe er, waar relevant voor de thematiek van het project, aandacht wordt besteed aan [diversiteit](#) en differentiatie van de doelgroep naar kenmerken zoals [sekse en gender](#), leeftijd, sociaaleconomische situatie, opleidingsniveau, migratie- en culturele achtergrond en seksuele diversiteit.

- Beschrijf of er apart en/of expliciet aandacht moet worden besteed aan (het includeren van) bepaalde (sub)groepen binnen het implementatietraject en of de gehele doelgroep gelijke toegang heeft of zal hebben tot de interventie. Denk hierbij ook aan (mogelijke) sociaaleconomische gezondheidsverschillen.

[Participatie](#) van patiënten en/of eindgebruikers

Beschrijf hoe u belanghebbenden, de einddoelgroep of eindgebruikers die beschikken over ervaringsdeskundigheid betreft bij 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.

- Beschrijf hoe u patiënten en/of ervaringsdeskundigen betrekt binnen de projectgroep en wat het profiel van deze persoon is.
- Beschrijf op welke manier u patiënten en/of ervaringsdeskundigen betrekt of heeft betrokken bij de opzet van de implementatiestrategie, bij de uitvoer van de proces- en effectevaluatie en bij het ontwikkelen van (kennis)producten. Zorg ervoor dat patiënten en/of ervaringsdeskundigen in alle fasen van het project op een gedegen manier een bijdrage kunnen leveren.
- In de begroting van het project dient u rekening te houden met de financiële vergoeding voor het onderdeel patiëntenparticipatie.

Meer informatie over patiëntenparticipatie kunt u vinden op de ZonMw-webpagina [Participatie en Citizen Science](#) en de website van [INVOLV](#). Voor advies over patiëntenparticipatie in uw project kunt u contact opnemen met [Patiëntenfederatie Nederland](#) of gebruikmaken van de [KICKSTARTER voor onderzoekers](#). Voor het in contact komen met patiënten die kunnen meedenken met uw onderzoek kunt u gebruikmaken van [Ik zoek een patiënt](#), een samenwerking tussen Patiëntenfederatie Nederland en patiëntenorganisaties. Voor het opstellen van een budget voor participatie verwijzen wij u naar [Hoeveel vergoeding voor patiëntvertegenwoordigers?](#)

Meer informatie over de algemene relevantiecriteria vindt u op de ZonMw-webpagina [Relevantiecriteria](#).

4.3. Kwaliteitscriteria

ZonMw stelt de volgende eisen aan de kwaliteit van de verschillende aspecten van de aanvraag:

Probleemstelling en doelstelling

Beschrijf helder wat het probleem is, welke factoren het probleem veroorzaken en wat de impact is van het probleem op de patiënt, de zorgorganisatie of het totale zorgsysteem. De doelstelling dient aan te sluiten bij de beschreven probleemstelling en is bij voorkeur meetbaar. Beschrijf hierbij de schaalgrootte, de instellingen waar het zal worden uitgevoerd, of het nationaal/regionaal wordt uitgerold, de indicatie voor toepassing, de doelgroep(en), type zorgorganisaties en sector. Er vindt een toetsing plaats op voldoende helderheid en reikwijdte.

Plan van aanpak

Werk het plan van aanpak uit aan de hand van de onderstaande onderdelen:

- **Interventie:** De te implementeren interventie is helder beschreven. De interventie kan zowel implementatie als de-implementatie betreffen. Omschrijf ook duidelijk waar en hoe de interventie ingebed moet worden in bestaande of nieuwe zorgpaden.
- **Bevorderende en belemmerende factoren:** Geef een overzicht van de relevante bevorderende en belemmerende factoren voor implementatie en hoe de belemmerende factoren binnen het project zullen worden ondervangen. Maak voor het inventariseren van deze factoren gebruik van een determinanten framework.
- **Implementatieplan:** Beschrijf zo concreet mogelijk de verschillende implementatiestappen (uitgewerkt implementatieplan) die nodig zijn voor implementatie en borging van de interventie in de praktijk. Stel uw implementatieplan op samen met de implementatiespecialist die is aangesloten bij uw project.
 - Het toepassen van een model of framework is verplicht. Zorg dat het implementatieframework past bij het project. Gebruik, indien toepasselijk, innovatieve modellen. Bij ['Informatie over opstellen implementatieplan'](#) en in deze [lijst implementatie-tools](#), vindt u aanbevolen bronnen met modellen en frameworks om uw eigen context te analyseren en uw aanpak vorm te geven.
 - Maak duidelijk hoe het implementatieplan zich verhoudt tot de verschillende stappen die zijn opgenomen in de planning.
 - Beschrijf wanneer u de implementatie succesvol acht.
- **Samenwerking stakeholders:** 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 en maak daarbij concreet welke rol de verschillende partijen hebben binnen het project. 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, zorgverleners (medisch specialisten, verpleegkundigen, huisartsen, thuiszorg, apothekers, etc.), zorgverzekeraars, beroepsverenigingen, patiëntverenigingen, Zorginstituut Nederland (Zin), richtlijncommissies, leveranciers, ICT-deskundigen, 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).
 - **Effect/procesevaluatie:** Het toepassen van een effect- en procesevaluatie is een verplicht onderdeel van uw aanvraag.
 - Beschrijf hoe u het effect van uw implementatietraject zal meten en evalueren. Voor kwantitatieve gegevens verwachten we o.a. een nulmeting en een eindmeting. Voor kwalitatieve gegevens verwachten we inzichten in organisatieprocessen, waarbij aandacht wordt besteed aan belemmerende en bevorderende factoren. Dit kan op basis van eigen observaties maar ook uitgezocht worden in groepsdiscussies met verschillende stakeholders. Geef aan hoe u van plan bent om dit uit te voeren.
 - Beschrijf hoe u zal zorgen voor een procesevaluatie, bijvoorbeeld aan de hand van de [CFIR tool](#). Middels een procesevaluatie evalueert u het implementatietraject zelf, om geleerde lessen ten aanzien van het implementatieproces te determineren.
 - Geef aan hoe u van plan bent om de informatie uit de evaluatie te vertalen naar een advies voor verdere implementatie na de subsidieperiode.
 - **Uitkomstmaten:** Beschrijf de te meten (primaire en secundaire) implementatie-uitkomsten alsmede de effectmaten van de interventie. Op [deze webpagina](#) vindt u meer informatie met betrekking tot de implementatie-uitkomsten. Beschrijf daarnaast hoe de uitkomstmaten worden gemeten. Denk ook aan uitkomstmaten gerelateerd aan arbeidsinzet en duurzaamheid.
 - **Bestending:** Beschrijf hoe ervoor wordt gezorgd dat de implementatie bekijft en zal worden voortgezet na afloop van het project.
 - Beschrijf hoe de continuïteit, doorontwikkeling en/of onderhoud en vervolgstappen worden ingezet na afloop van de subsidie. Aansluitend op de implementatiedoelen van het project onderbouwt u hoe structurele implementatie binnen de desbetreffende setting en eventuele opschaling binnen andere centra en/of settings wordt geborgd. Onderdeel hiervan is ook de borging van de financiering van de zorg, onderbouw hoe dit geregeld is of geregeld gaat worden. Beschrijf hierbij de factoren die van invloed kunnen zijn op de structurele borging (waaronder eigenaarschap, infrastructuur).
 - Indien de interventie opname in het zorgpakket behoeft of geaccepteerd moet worden door zorgverzekeraars, geef dan aan in welke fase van acceptatie de interventie zich bevindt en hoe u van plan bent om dit te realiseren.
 - Voor toepassing van projectresultaten is het van belang dat de kennis goed is geduid in de relevante richtlijnen. Geef aan in welke fase van richtlijnherziening de kennis of de projectresultaten ten aanzien van de interventie zich bevinden. Geef ook aan welke stappen nog genomen worden om duiding van de kennis (zo mogelijk inclusief implementatie) in de relevante richtlijn(en) te bevorderen.
 - Geef aan of certificering/CE-markering van de interventie nodig is en in welke fase van het certificeringsproces het project zich bevindt.
 - **Producten:** Geef aan welke (kennis)producten het project zal inzetten (die er mogelijk al zijn) en zal opleveren. Met concrete (kennis)producten, die aansluiten bij uw stakeholders, zorgt u ervoor dat uw stakeholders de projectresultaten kunnen gaan benutten. In de aanvraag beschrijft u welke relevante producten uw project gaat opleveren en voor wie.
 - **ICT-component:** Geef een korte toelichting of uw project een ICT-component bevat en verwijst naar de [bijlage ICT-component](#) indien u deze heeft ingevuld. Indien uw project géén ICT component bevat of als u van mening bent dat de bijlage niet van toepassing is voor uw project, geef hier dan een korte onderbouwing van. *U dient de bijlage ICT component in te dienen wanneer de (de-)implementatie van uw interventie gepaard gaat met significante aanpassingen aan of verdere ontwikkeling van een ICT-toepassing, of indien uw gebruikte ICT toepassing nog niet (volledig) geïntegreerd is in de huidige zorgpaden van de betrokken centra in de studie.*

Haalbaarheid

Onderbouw dat de uitvoer van het project en de doelstellingen haalbaar zijn binnen de looptijd.

- Onderbouw dat de voorgaande projectresultaten c.q. de interventie breed implementeerbaar zijn in de praktijk en maak aannemelijk dat het doel van de subsidieaanvraag binnen de gestelde tijd wordt bereikt met de beschikbare expertise, menskracht, faciliteiten en middelen. De benodigde inzet van middelen dient in verhouding te staan met de verwachte opbrengsten van het project.
- Geef een duidelijke en realistische tijdsplanning van uw project, en zorg daarbij voor een heldere fasering (voorbereiding, implementatie, evaluatie).

Projectgroep

Door de samenstelling van de projectgroep heeft het project een breed draagvlak voor de te implementeren kennis bij de deelnemende organisaties op verschillende niveaus (beleid en praktijk). Beschrijf hoe de samenstelling van de projectgroep bijdraagt aan de kwaliteit van uw project. Zijn alle benodigde disciplines en expertises vertegenwoordigd in de projectgroep? Wat is de ervaring en betrokkenheid van elke partij? Onderbouw waarom hun expertise noodzakelijk is en de opgevoerde kosten op de begroting gerechtvaardigd zijn. Geef een beschrijving van de bijdrage van elke partij aan het project. Geef duidelijk aan wie van de projectgroep fungeert als boegbeeld binnen de context van de implementatie en een actieve verbindende rol kan spelen tussen betrokken partijen. Daarnaast dient de volgende expertise betrokken te zijn binnen de projectgroep:

- Implementatie-expertise. De implementatiespecialist heeft aantoonbare kennis en ervaring op het gebied van implementatie, bijvoorbeeld in de vorm van een opleiding of publicatie. De cruciale rol van de implementatie expert is naar redelijkheid terug te zien in de begroting.
- De projectleider heeft kennis van en toegang tot de relevante eerdere projectgegevens en onderzoeksresultaten.
- Voor het patiëntenperspectief dient de doelgroep of vertegenwoordiging van de doelgroep betrokken te zijn bij de aanvraag (zie [Participatie](#)).

Projecten met een ICT-component

Het is mogelijk dat uw beoogde (de-)implementatieproject gebruik maakt van een (reeds bestaande) ICT-toepassing. U dient de [bijlage ICT-component](#) in te dienen wanneer de (de-)implementatie van uw (bewezen kosteneffectieve) interventie gepaard gaat met significante aanpassingen aan of verdere ontwikkeling van een ICT toepassing, of indien uw gebruikte ICT toepassing nog niet (volledig) geïntegreerd is in de huidige zorgpaden van de betrokken centra in de studie.

In de [bijlage ICT-component](#) licht u de onderstaande onderdelen met betrekking tot de ICT-component toe:

- Projectteam: Er is expertise in het projectteam aanwezig m.b.t. technologische kennis (ICT expertise).
- Technisch plan: Het is duidelijk in welke fase van ontwikkeling de ICT-component zich bevindt, hoe u de verdere ontwikkeling/aanpassing beoogt te realiseren en wat hiervoor nodig is. Gebruik hiervoor waar mogelijk een bestaand life cycle model, zoals Agile. Er moet duidelijk beschreven zijn welke functionaliteiten en doelen de ICT-component beoogt te bereiken. Beschrijf daarnaast op welke manier er rekening gehouden wordt met kwaliteitscontrole, schaalbaarheid, betrouwbaarheid, gebruikersgemak en acceptatie én ondersteuning en onderhoud.
- Interoperabiliteit: Beschrijf in hoeverre de zorginnovatie kan communiceren en gegevens kan uitwisselen met verschillende bestaande zorgsystemen en technologieën. Interoperabiliteit is essentieel 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 ICT-component 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 gebruik wordt gemaakt van een open source platform en op welke manier de ICT-toepassing beschikbaar en toegankelijk wordt gemaakt voor hergebruik door derden.

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

4.4. Prioriteitstelling

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

<i>Relevantie</i> <i>Kwaliteit</i>	Ze er re levant	Re levant	La ag re levant
Ze er go ed	1	3	afwijzen
Go ed	2	4	afwijzen
Vo ldo ende	afwijzen	afwijzen	afwijzen
Ma tig	afwijzen	afwijzen	afwijzen
On vo ldo ende	afwijzen	afwijzen	afwijzen

Gedurende de beoordelingsvergadering zal de commissie deze matrix inzetten om de individuele aanvragen ten opzichte van alle ingediende aanvragen, op basis van de beoordelings- en prioriteringscriteria langs eenzelfde gehanteerde meetlat te bespreken.

De commissie draagt zorg voor een evenwichtige spreiding van de honorering over de verschillende disciplines en zorgsectoren. Dat kan betekenen dat een hoog scorend voorstel niet gehonoreerd wordt op een discipline/ziektebeeld waar meerdere projecten zijn ingediend, ten gunste van een lager scorend voorstel uit een andere discipline/ziektebeeld.

Bij gelijk scorende voorstellen op relevantie en kwaliteit in bovenstaande matrix vindt verdere prioritering plaats indien er meer relevante voorstellen van tenminste goede kwaliteit ontvangen zijn dan er budget beschikbaar is.

Deze verdere prioritering vindt plaats op basis van criteria uit de oproep, waarbij eerst wordt gekeken naar het criterium 'Impact'. Een voorstel waarbij de verwachting is dat de te onderzoeken interventie leidt tot betere gezondheidseffecten op populatieniveau tegen lagere kosten krijgt de hoogste prioriteit, gevolgd door een te onderzoeken interventie met minder gezondheidseffecten op populatieniveau.

Indien nodig wordt vervolgens als tweede stap in de prioritering gekeken naar het relevantiecriterium 'Toegevoegde waarde': bij gelijke score krijgt een voorstel prioriteit dat gericht is op een door de beroepsgroep of wetenschappelijke vereniging geïdentificeerde kennislacune.

Vervolgens wordt bij gelijke score gekeken naar het relevantiecriterium structurele borging (beste kans op duurzame landelijke toepassing in de praktijk).

Indien op basis van de relevantiecriteria geen onderscheid gemaakt kan worden, dan wordt verder geprioriteerd op kwaliteitscriteria, waarbij eerst wordt gekeken naar het criterium haalbaarheid.

De commissie kan als aanvullende afwegingsgrond het resterend beschikbare subsidiebudget in de ronde toepassen. Daarnaast kan de beoordelingscommissie aanvullend wederhoor opvragen over opgevoerde kostenposten op de begroting en naar aanleiding van dit wederhoor tot het advies komen een aangepaste subsidieverlening te honoreren.

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 subsidieaanvraag is **10 juni 2025, om 14.00 uur**.

Verplichte vooraanmelding

Indien u van plan bent een subsidieaanvraag in te dienen moet u verplicht een **vooraanmelding** indienen. U dient hiervoor zo snel mogelijk, maar **uiterlijk 6 mei 2025 om 17:00 uur** per mail de onderstaande informatie door te geven aan ZonMw:

- De titel van uw beoogde project.
- Een korte samenvatting van uw beoogde project, **inclusief** beschrijving van de te (de-)implementeren interventie, de beoogde doelgroep en doelstelling (max. 250 woorden).
- De samenstelling van de projectgroep (namen en organisaties).

U kunt uw mail sturen aan doelmatigheidsonderzoek@zonmw.nl o.v.v. "DoelmatigheidsOnderzoek Implementatie Ronde 3 – vooraanmelding".

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

5.2 Tips

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 onder vermelding van het dossiernummer van uw aanvraag, naar doelmatigheidsonderzoek@zonmw.nl. De verklaring moet **uiterlijk één week na indiening** binnen zijn.

5.4 Inhoudelijke vragen

Neem voor inhoudelijke vragen contact op met: Inge Zijp, via 070 349 5465 of doelmatigheidsonderzoek@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:

- [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](#)
- [Programma DoelmatigheidsOnderzoek](#)

Informatie over implementatie:

- [Informatie over opstellen implementatieplan](#) (ZonMw)
- [Lijst implementatie-tools](#) (Zorg voor Innoveren)
- [Een webtool voor het maken van implementatie en verspreidingsmodellen](#)
- [Implementation science resource hub](#)
- [Informatie over het kiezen van een model of framework](#)

6. Bijlagen

- [Bijlage 1 – Toelichting aanvraagformulier Mijn ZonMw](#)

Bijlage 1 – Toelichting aanvraagformulier Mijn ZonMw

Algemene instructies:

- Schrijf uw subsidieaanvraag in het **Nederlands**.
- Het gebruik van de aangegeven **tekstkopjes** is verplicht.
- De **criteria** waaraan uw aanvraag moet voldoen staan beschreven in de **oproeptekst**, lees deze goed!

Let op wanneer u uw aanvraag voorbereidt in Word: in Mijn ZonMw worden, in tegenstelling tot Word, enters wel gerekend als karakter. Houdt u hier rekening mee ten aanzien van het maximaal aantal beschikbare karakters bij de vragen in het aanvraagformulier.

Tabblad Algemene informatie

Vul de algemene projectinformatie in.

Herindiening

Indien deze of een vergelijkbare aanvraag eerder is ingediend bij ZonMw, dan geeft u dit aan. Daarbij vermeldt u het dossiernummer (14-cijferig nummer) van de vorige aanvraag.

Vermeldt in het toelichtingsveld duidelijk welke aanpassingen in de huidige aanvraag zijn doorgevoerd ten opzichte van de vorige aanvraag.

Tabblad Co-applicants

Vul de gegevens over extra projectgroepleden in.

Denkt u hierbij aan relevante stakeholders zoals:

- Zorgverleners (multidisciplinair)
- Patiënt(en) en/of ervaringsdeskundige(n), of hun vertegenwoordiger(s)
- Implementatiedeskundige
- Onderzoekers
- Zorgverzekeraars

Tabblad Samenvatting

3.1 Nederlandstalige publiekssamenvatting (maximaal 1.000 karakters)

Schrijf de samenvatting in eenvoudige taal. Deze is bedoeld voor een breed geïnteresseerd publiek met verschillende achtergronden.

Beantwoord tenminste de volgende vragen:

- Waarom wilt u dit project doen?
- Welke resultaten hoopt u dat dit project oplevert?
- Waarom is dit project van belang voor patiënten/cliënten en hun naasten?
- Hoe gaat u dit project uitvoeren?

3.2 Nederlandstalige uitgebreide samenvatting (maximaal 4.000 karakters)

Maak bij het schrijven van uw samenvatting gebruik van de volgende kopjes:

- PROBLEEMSTELLING
- DOELSTELLING
- INTERVENTIE
- PLAN VAN AANPAK
- BEOOGDE IMPACT EN DOELMATIGHEIDSWINST

3.3 Trefwoorden

Vul minimaal 1 en maximaal 5 trefwoorden passend bij uw project in.

Tabblad Samenvatting

4.1 Populatie

Kies uit de lijst van populaties/doelgroepen de meest passende optie(s) voor uw aanvraag.

4.2 Fase in zorgproces

Kies uit de lijst van fasen in het zorgproces de meest passende optie(s) voor uw aanvraag.

1.3 Toegevoegde waarde (maximaal 4.000 karakters)

In dit veld werkt u de relevantiecriteria die in de oproep genoemd zijn bij 'Toegevoegde waarde' uit.

Gebruik de volgende kopjes (weergegeven in hoofdletters):

- NOODZAKELIJKHEID: U onderbouwt waarom een (gesubsidieerd) implementatietraject noodzakelijk is voor toepassing van de interventie in de praktijk.
- BEHOEFTE: U onderbouwt waarom en welke partijen behoefte hebben aan het voorgestelde implementatietraject, en dat dit daadwerkelijk zal bijdragen aan verbetering van de zorg.
- DRAAGVLAK: U geeft aan of uw project een vervolg is op een eerder toegekend (ZonMw) project, op de ZE&GG implementatieagenda staat, op de [lijst Beter Laten / Beter Doen](#) van de V&VN staat, op de kennisagenda van een wetenschappelijke agenda staat (en zo ja, welke) en of het onderdeel is van het Versnellingsprogramma Duidingen.
- VOORGAANDE ACTIVITEITEN: U beschrijft welke voorgaande implementatie-activiteiten in het kader van de interventie hebben plaatsgevonden, en hoe het voorgestelde project hierop voortzet.

1.4 Impact (maximaal 3.000 karakters)

In dit veld werkt u de relevantiecriteria die in de oproep genoemd zijn bij 'Impact' uit. Verwijs hierbij naar de ingevulde [bijlage Kosteneffectiviteit en Doelmatigheidswinst](#).

Gebruik de volgende kopjes (weergegeven in hoofdletters):

- BEWEZEN KOSTENEFFECTIVITEIT: U onderbouwt cijfermatig, ondersteund door wetenschappelijke referenties, dat de te implementeren interventie in Nederland bewezen kosteneffectief is gebleken.
- DOELMATIGHEIDSWINST: U onderbouwt cijfermatig wat de verwachte doelmatigheidswinst voor de Nederlandse maatschappij zal zijn als gevolg van het beoogde implementatietraject.

1.5 Principes passende zorg (maximaal 3.000 karakters)

In dit veld werkt u de relevantiecriteria die in de oproep genoemd zijn bij 'Passende zorg' uit. Zie hiervoor de toelichting bij deze punten in de oproep tekst.

Gebruik de volgende kopjes (weergegeven in hoofdletters):

- WAARDEGEDREVEN
- SAMEN BESLISSEN
- JUISTE ZORG OP DE JUISTE PLEK
- POSITIEVE GEZONDHEID

1.6 Structurele borging (maximaal 2.000 karakters)

In dit veld werkt u de relevantiecriteria die in de oproep genoemd zijn bij 'Structurele borging' uit.

Onderbouw dat het implementatietraject zal leiden tot een structurele en duurzame borging van de interventie in de praktijk, welke beklijft ook na afloop van de subsidie.

1.7 Relevantie (maximaal 3.000 karakters)

Beschrijf hoe u bij de uitvoer van uw project rekening houdt met de volgende algemene ZonMw relevantiecriteria. Zie hiervoor de toelichting bij deze punten in de oproep tekst.

Gebruik in ieder geval de volgende kopjes (weergegeven in hoofdletters):

- DIVERSITEIT: U beschrijft op welke manier u rekening houdt met diversiteit en differentiatie van de doelgroep.
- PARTICIPATIE: U beschrijft op welke manier u patiënten en/of ervaringsdeskundigen betreft bij de opzet en de uitvoer van het implementatietraject.

4.8 Probleemstelling en doelstelling (maximaal 3.000 karakters)

In dit veld werk u de kwaliteitscriteria die in de oproep genoemd zijn bij 'Probleemstelling en doelstelling' uit.

Gebruik de volgende kopjes (weergegeven in hoofdletters):

- **PROBLEEMSTELLING:** U beschrijft helder wat het probleem is, welke factoren het probleem veroorzaken en wat de impact is van het probleem op de patiënt of zorgorganisatie.
- **DOELSTELLING:** U beschrijft helder, concreet en bondig de primaire en eventuele secundaire doelstellingen van het project.

1.8 Plan van Aanpak

In dit veld werk u de kwaliteitscriteria die in de oproep genoemd zijn bij 'Plan van Aanpak' uit.

Gebruik de volgende kopjes (weergegeven in hoofdletters):

- **INTERVENTIE:** Geef een heldere, concrete beschrijving van de te (de-)implementeren interventie en hoe deze wordt toegepast.
- **BEVORDERENDE EN BELEMMERENDE FACTOREN:** Geef een overzicht van de relevante bevorderende en belemmerende factoren voor implementatie en hoe deze factoren binnen het project worden ondervangen.
- **IMPLEMENTATIEPLAN:** Beschrijf zo concreet mogelijk de verschillende beoogde implementatiestappen, gebruikmakend van een implementatieframework.
- **SAMENWERKING STAKEHOLDERS:** Beschrijf welke partijen betrokken zijn binnen de samenwerking en hoe de samenwerking met de relevante partijen wordt vormgegeven.
- **EFFECT- EN PROCES-EVALUATIE:** Beschrijf hoe een effect- en procesevaluatie zal plaatsvinden en hoe de hieruit voortkomende informatie verder zal worden toegepast.
- **UITKOMSTMATEN:** Beschrijf de te meten (primaire en secundaire) implementatie-uitkomsten alsmede de effectmaten van de interventie.
- **BESTENDIGING:** Beschrijf hoe er voor wordt gezorgd dat de implementatie beklijft en wordt voortgezet na afloop van het project. Besteed daarbij aandacht aan eventuele benodigde bekostiging of certificering van de interventie, en in welke fase van duiding binnen richtlijnen de kennis zich bevindt.
- **PRODUCTEN:** Beschrijf welke reeds bestaande (kennis)producten worden ingezet en welke nieuwe (kennis)producten het project zal opleveren.
- **ICT-COMPONENT:** Geef een korte toelichting of uw project een ICT-component bevat en verwijst naar de [bijlage ICT component](#). Indien uw project géén ICT-component bevat of als u van mening bent dat de bijlage niet van toepassing is voor uw project, geef hier dan een korte onderbouwing van.

1.9 Haalbaarheid (maximaal 3.000 karakters)

In dit veld werk u de kwaliteitscriteria die in de oproep genoemd zijn bij 'Haalbaarheid' uit.

Onderbouw de haalbaarheid van het voorgestelde project binnen de gestelde looptijd en middelen. Verwijs hierbij naar de planning zoals weergegeven in de bijlage 'Planning (GANNT chart)'.

4.10 Expertise en ervaring (maximaal 4.000 karakters)

In dit veld werk u de kwaliteitscriteria die in de oproep genoemd zijn bij 'Projectgroep' uit.

Geef aan welke expertise en ervaring in de projectgroep is opgenomen, en beschrijf hoe de samenstelling van de projectgroep bijdraagt aan de kwaliteit van uw project.

4.11 Publicaties (maximaal 4.000 karakters)

Hier kunt u een lijst van relevante publicaties van leden uit de projectgroep aangeven.

4.12 (Literatuur)referenties (maximaal 4.000 karakters)

Hier noemt u de belangrijkste literatuurreferenties.

- Indien de referentie literatuurreferenties betreft, vermeld dan de auteur(s), titel en jaartal.
- Indien het andere vormen van referenties betreft, wees dan zo specifiek mogelijk.

Tabblad Financial data

5.1 Samenvatting begroting

Vul de begrotingsmodule in Mijn ZonMw in. Let u er op dat u de begrotingsmodule definitief indient voordat u de subsidieaanvraag indient.

5.2 Projectbegroting

Upload het begrotingsformat in PDF. Voor deze subsidieronde dient u gebruik te maken van het begrotingsformat voor Wetenschappelijke instellingen of Overige instellingen. Deze zijn te downloaden via [Downloads begrotingen](#).

Let op de onderstaande punten:

- Maximaal 75% personeelskosten, waaronder de implementatiedeskundige.
- Deelnemende partijen dienen een bijdrage te leveren van minimaal 10% van het totale budget (aan eigen inbreng of cofinanciering). ZonMw financiert maximaal 90% van het totale projectbudget.

Zorg ervoor dat alle tabellen zijn meegenomen en dat deze goed leesbaar zijn (breedte van één pagina).

5.5 Toelichting

Lever hier een gedegen onderbouwing aan voor de opgevoerde kostenposten in de begroting.

Daarnaast wordt u gevraagd het volgende te vermelden:

- Het **Kamer van Koophandel (KvK) nummer** van de aanvragende organisatie.
- Indien uw begroting is gebaseerd op het gebruik van de Veldnorm dan geeft u dat hier aan.

Tabblad Annexes

Voeg de volgende bijlagen toe middels de daarvoor aangegeven plaatsen:

1. Bijlage Begroting (verplicht)

De begroting moet worden opgesteld en gespecificeerd voor het hele project, niet alleen voor het deel waarvoor bij ZonMw subsidie wordt aangevraagd (dus inclusief alle cofinanciering/eigen bijdrage, ook als dit meer is dan de verplichte 10%):

- Begroting in het juiste format. Voor deze subsidieronde dient u gebruik te maken van het format 'Begroting Wetenschappelijke instellingen' of 'begroting overige instellingen' bij [Downloads begrotingen](#). *Zorgt u ervoor dat alle tabellen zijn meegenomen en dat deze goed leesbaar zijn (breedte van één pagina).*
- De begroting wordt opgesteld volgens de voorwaarden van ZonMw zoals beschreven op de pagina [Wat dien ik in?](#)
- De personele kosten in de begroting moeten gespecificeerd worden, zodat de activiteiten die gerelateerd zijn aan het aantal opgevoerde fte transparant zijn. **Voorwaarden** voor de begroting zijn:
 - Maximaal 75% personeelskosten, waaronder de implementatiedeskundige.
 - Ten minste 10% eigen bijdrage / cofinanciering
- Specificeer in de begroting alle posten onder 'Materieel, Apparatuur en Verbruiksgoederen'.
- Indien uw begroting is gebaseerd op het gebruik van de Veldnorm, geeft u dit aan in de toelichtingsruimte in het aanvraagformulier.

2. Bijlage Letter of commitment (indien van toepassing)

- Indien er sprake is van cofinanciering binnen het project dient er een bewijs van cofinanciering (letter of commitment), inclusief ondertekening door alle cofinanciers (partijen anders dan het aanvragende centrum), bijgevoegd te worden. Zie de pagina [Subsidies en samenwerking, bijdragen van derden](#) voor een model Letter of Commitment en de relevante eisen.
- Het moet duidelijk zijn voor welke posten op de begroting de cofinanciering wordt ingezet.
- Indien u geen cofinanciering (van derde partijen) ontvangt, maar enkel gebruik maakt van een eigen bijdrage (financiële middelen afkomstig van het aanvragende centrum), is het bijvoegen van een letter of commitment niet nodig.

3. Bijlage Intentieverklaringen en/of steunbrieven (optioneel)

- U mag een intentieverklaring toevoegen, waarin deelnemende centra/praktijken hun intentie tot samenwerking hebben vastgelegd. Het is ook toegestaan om een steunbetuiging toe te voegen van de relevante betrokken wetenschappelijke vereniging(en). Voor deze bijlage is geen template beschikbaar.

4. Bijlage Kosteneffectiviteit en doelmatigheidswinst (verplicht) – max 5 A4

- Zie de verplichte [bijlage Kosteneffectiviteit en Doelmatigheidswinst](#).
- 5. Bijlage Planning – GANNT chart (verplicht) – max 2 A4**
 - U dient een overzichtelijke planning bij te voegen in de vorm van een GANNT chart. Zorg ervoor dat u de individuele onderdelen van uw implementatietraject en de tijdseenheid van de beoogde stappen duidelijk weergeeft. Voor deze bijlage is geen template beschikbaar.
- 6. Bijlage ICT-component (indien van toepassing) – max 4 A4**
 - U dient de bijlage ICT-component in te dienen indien uw interventie een innovatieve ICT toepassing betreft, óf indien uw gebruikte ICT toepassing nog niet (volledig) geïntegreerd is in de huidige zorgpaden van de betrokken centra in de studie.
 - Indien uw aanvraag géén ICT-component bevat dient u een korte toelichting in uw aanvraag op te nemen waarom deze bijlage niet van toepassing is.
 - Zie de [bijlage ICT component](#).
- 7. Bijlage Appendix (optioneel) – max 2 A4**
 - Het is toegestaan om maximaal 2 A4 aan figuren en/of tabellen bij te voegen ter onderbouwing van uw aanvraag. Voor deze bijlage is geen template beschikbaar.

U kunt op dit tabblad tevens de '[Verklaring akkoord indienen uitgewerkte subsidieaanvraag](#)' bijvoegen. Doet u dit niet op deze plaats, stuur deze dan uiterlijk één week na het indienen van de subsidieaanvraag per mail naar ZonMw, ter attentie van secretariaat DoelmatigheidsOnderzoek (doelmatigheidsonderzoek@zonmw.nl).

LET OP: Subsidieaanvragen waarvan één of meer verplichte bijlagen ontbreken worden niet in behandeling genomen. Ook is het niet toegestaan om bijlagen anders dan bovenstaand beschreven bij de aanvraag te voegen.

Tabblad Declarations and signature of applicant

Vul de gevraagde informatie ten aanzien van verklaringen in.