

## Complexe vragen huisartsgeneeskunde 2025

Datum geplaatst: 15 december 2025

Deadline: **2 maart 2026, 14.00 uur**

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

### Inhoud

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

## 1. Samenvatting

### Wie

De hoofdaanvrager is een deelnemende organisatie van het [consortium onderzoek huisartsgeneeskunde](#). Bij alle subsidieaanvragen is tenminste 1 afdeling huisartsgeneeskunde betrokken. De subsidie ontvangende partij is een onderzoeksorganisatie in de zin van het EU staatssteunrecht.

### Waarvoor

Het doel van deze subsidieoproep is het mogelijk maken een antwoord te vinden op kennisvragen uit de prioriteiten van de Nationale Onderzoeksagenda Huisartsgeneeskunde (NOH) en NHG-lacunes die signaleerd zijn door het NHG na het verschijnen van de NOH. Het gaat vooral om kennisvragen die aansluiten bij een aanpak volgens het [MRC framework for complex interventions](#).

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

### Wat

In deze subsidieronde kan maximaal € 800.000,- per subsidieaanvraag worden aangevraagd voor een looptijd van maximaal 60 maanden. Het totaal beschikbare subsidiebudget in deze subsidieronde bedraagt ongeveer € 2,4 miljoen. Hiermee beogen we maximaal 3 grote subsidieaanvragen te financieren.

### Wanneer

|                                                     |                         |
|-----------------------------------------------------|-------------------------|
| Deadline indienen uitgewerkte subsidieaanvraag      | 2 maart 2026, 14.00 uur |
| Ontvangst commentaar referenten                     | 9 april 2026*           |
| Deadline indienen wederhoor                         | 23 april 2026*          |
| Interviewvergadering (uitgewerkte subsidieaanvraag) | 4 juni 2026             |
| Besluit                                             | Eind juni 2026          |
| Uiterlijke startdatum                               | Januari 2027            |

\*Let op: deze data zijn vervroegd ten opzichte van de subsidieoproep voor projectideeën. We hebben de data aangepast omdat deze in een vakantieperiode vielen.

Een interview is onderdeel van het beoordelingstraject van uw subsidieaanvraag. Van het interview wordt een geluidsopname gemaakt. Na afloop van de beoordelingsprocedure wordt de geluidsopname vernietigd.

## 2. Doel subsidieoproep

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

### Kennisprogramma Huisartsgeneeskunde (KPHAG)

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

praktijk. Het stimuleren van het gebruik van deze resultaten is een belangrijk aandachtspunt in het programma.

### **Programmalijn Complexe vragen**

KPHAG heeft 2 programmalijnen: 1 voor 'enkelvoudige' vragen en 1 voor 'complexe' vragen.<sup>1</sup> Met een complexe vraag bedoelen we in dit programma een kennisvraag die in haar context moet worden beantwoord. De beantwoording vraagt een ander type project (qua omvang en duur) en een andere aanpak (onder andere qua methoden en fasering) dan de beantwoording van 'enkelvoudige' vragen. Deze worden daarom in separate programmalijnen en verschillende subsidierondes geadresseerd.

Het doel van de programmalijn 'complexe vragen' is bijdragen aan de beantwoording van vragen uit de NOH, die aansluiten bij een aanpak volgens het [MRC framework for complex interventions](#). Onderzoek bestaat in het model uit 4 te onderscheiden fasen: ontwikkeling, haalbaarheidstest/pilot, evaluatie en implementatie. Het onderzoek kenmerkt zich door ontwikkeling en uitvoering in nauwe samenhang met de (zorg)context en vergt een hoge mate van flexibiliteit en aanpassingsmogelijkheden in de verschillende fasen. Daarmee hangt inherent samen dat de verschillende fases doorgaans niet in een keer volgordevol doorlopen worden. In fases na ontwikkeling kan tijdens het project blijken dat het noodzakelijk is een zijstap of stap(je) terug te doen. Belangrijk is dat de focus hierbij op de beantwoording van de klinisch relevante vraag blijft liggen. In projecten worden hiervoor duidelijke milestones met bijbehorend tijdspad gedefinieerd. Onderdeel van het project is ook een [procesevaluatie](#) die keuzes in het project ondersteunt en belangrijke informatie voor implementatie bouwstenen oplevert<sup>2</sup>. Indien de beantwoording van de relevante klinische vraag niet meer mogelijk blijkt, moet gewerkt worden naar een goede (voortijdige) afsluiting van het onderzoek. Afwijkingen van een aanpak volgens het MRC framework for complex interventions worden expliciet toegelicht. Aan elk project wordt door ZonMw een monitoring en of begeleiding op maat gekoppeld.

### **Resultaten**

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

## **3. Voorwaarden en verplichtingen**

Bij het aanvragen van subsidie bij ZonMw zijn er rechten, voorwaarden en verplichtingen om rekening mee te houden. Deze volgen uit de [Algemene wet bestuursrecht \(Awb\)](#). Titel 4.2 van de Awb bevat specifieke bepalingen die van toepassing zijn op subsidies van ZonMw. Daarnaast zijn de [Algemene subsidiebepalingen ZonMw](#) van toepassing.

### **3.1. Voorwaarden**

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

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

#### **3.1.1. Wie kunnen er aanspraak maken op subsidie?**

De hoofdaanvrager is een deelnemende organisatie van het [consortium onderzoek huisartsgeneeskunde](#). Bij alle subsidieaanvragen is tenminste 1 afdeling huisartsgeneeskunde

<sup>1</sup> Zie voor informatie over de programmalijn Enkelvoudige vragen de [programmamtekst](#) en de [subsidieoproep](#) in deze ronde op de ZonMw-website.

<sup>2</sup> Zie ook: Effectiveness-implementation Hybrid Designs: Combining Elements of Clinical Effectiveness and Implementation Research to Enhance Public Health Impact Author(s): Geoffrey M. Curran, Mark Bauer, Brian Mittman, Jeffrey M. Pyne, and Cheryl Stetler Source: Medical Care, Vol. 50, No. 3 (March 2012), pp. 217-226.

betrokken. De subsidie ontvangende partij is een onderzoeksorganisatie in de zin van het EU staatssteunrecht<sup>3</sup>.

### 3.1.2. Staatssteun voorkomen

ZonMw verstrekt geen subsidie als dit leidt of kan leiden tot het verlenen van onrechtmatige staatssteun<sup>4</sup>. Meer informatie over staatssteun vindt u op de ZonMw-webpagina [Vrijstellingverordeningen staatssteun](#).

### 3.1.3. Samenwerking en bijdrage van derden

ZonMw stimuleert samenwerking tussen en deelname van partijen. Daarbij geldt dat geen subsidie wordt verstrekt als afspraken leiden of kunnen leiden tot het verlenen van onrechtmatige staatssteun of als daardoor niet aan de [Algemene subsidiebepalingen ZonMw](#) of voorwaarden van de subsidieoproep kan worden voldaan. Een projectgroep bestaat bij voorkeur uit (huisarts)onderzoekers verbonden aan meerdere afdelingen Huisartsgeneeskunde en relevante vertegenwoordigers van maatschappelijke organisaties zoals belangenorganisaties.

Uit de subsidieaanvraag en begroting moet duidelijk naar voren komen:

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

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

### Letter of Commitment

Omdat ZonMw zeker wil weten dat samenwerkende partijen/sponsors van een project zich juridisch hebben verplicht tot de toegezegde bijdrage, is een Letter of Commitment per samenwerkende partij/sponsor bij het indienen van de uitgewerkte subsidieaanvraag verplicht. Gebruik hiervoor het voorbeeld op de [ZonMw-webpagina Subsidies en Samenwerking/bijdragen van derden](#).

### Samenwerkings- en sponsorovereenkomst

Op de [ZonMw-webpagina Subsidies en Samenwerking/bijdragen van derden](#) vindt u meer informatie over de verschillende vormen van samenwerken en bijdragen (sponsoring/opdracht), met voorbeeldovereenkomsten als hulpmiddel bij het opstellen van de betreffende overeenkomst en de voorwaarden waaraan de overeenkomst moet voldoen in de daarbij horende uitleg. De op deze webpagina en in de uitleg genoemde voorwaarden maken integraal onderdeel uit van deze subsidieoproep. Indien ZonMw een concept samenwerkings- en/of sponsorovereenkomst opvraagt, verleent zij de subsidie op voorwaarde dat de overeenkomst door haar geaccepteerd wordt.

### 3.1.4. Welk bedrag kunt u aanvragen?

In deze subsidieronde kan maximaal € 800.000,- per subsidieaanvraag worden aangevraagd voor een looptijd van maximaal 60 maanden. Het totaal beschikbare subsidiebudget in deze subsidieronde bedraagt ongeveer € 2,4 miljoen. Hiermee beogen we maximaal 3 grote subsidieaanvragen te financieren.

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 eindverantwoordelijkheid 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

<sup>3</sup> Kaderregeling betreffende staatssteun voor onderzoek, ontwikkeling en innovatie, (2014/C 198/01), artikel 15 onder ee).

<sup>4</sup> Artikel 107 VWEU.

afspraken gemaakt over de vereiste accountantsverklaring. Neem hiervoor contact op met uw financiële afdeling.

Indien u volgens de volledig gouden Open Access route publiceert, mag u kosten voor Open Access publicaties opnemen in de projectbegroting. Dit kan tot een maximumbedrag van € 5.000,-. In de begroting neemt u 'Open Access' als aparte budgetregel op. Zie voor meer informatie over Open Access hoofdstuk 3.1 en de ZonMw-webpagina [Open Access](#).

### 3.1.5. Praktische voorwaarden

- Schrijf uw uitgewerkte subsidieaanvraag in het Engels.
- Het project is gericht op de Nederlandse situatie.
- Financieel:
  - Het is verplicht om bij een uitgewerkte subsidieaanvraag een begroting toe te voegen. Het totale bedrag mag niet meer dan 15% afwijken dan het aangevraagde bedrag van het projectidee.
  - Reserveer 5% van uw projectbudget voor communicatie en implementatie. Neem dit op in de begroting bij de uitgewerkte subsidieaanvraag.
- Bij de uitgewerkte subsidieaanvraag is het **verplicht** de volgende bijlage toe te voegen:
  - Maximaal 1 A4 met een schematische weergave van het project (bijvoorbeeld flowchart) met daarin bij interventie ontwikkeling de fasering volgens het [MRC framework for complex interventions](#).
  - Maximaal 1 A4 met een Gantt chart met het tijdverloop van het project.
  - [Participatiematrix](#).
- Daarnaast zijn de volgende bijlagen optioneel:
  - Maximaal 2 A4 met figuren en tabellen.
  - Wanneer er sprake is van samenwerking en/of sponsering: [een concept samenwerkingsovereenkomst](#) of [een Letter of Commitment](#).
- Op de ZonMw-webpagina [Voorwaarden en verplichtingen](#) leest u aan welke voorwaarden uw subsidieaanvraag moet voldoen.

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

## 3.2. Verplichtingen

Verplichtingen zijn van toepassing wanneer u een subsidie krijgt toegekend. Hiervoor volgt ZonMw de [Algemene subsidiebepalingen ZonMw](#). Daarnaast zijn ook de volgende verplichtingen van toepassing:

- **Open Access**  
Alle publicaties die voortkomen uit (wetenschappelijk) onderzoek dat geheel of gedeeltelijk door ZonMw gefinancierd is, moeten Open Access beschikbaar gesteld worden (conform ZonMw Open Access beleid). ZonMw accepteert verschillende Open Access routes. Naast artikelen, moedigt ZonMw ook aan om andere type (wetenschappelijke) publicaties Open Access beschikbaar te stellen (zoals monographs, boeken, conference proceedings en grey literature), maar ook onderzoeksdata en kennisproducten van praktijkgericht onderzoek (zoals modellen, protocollen, prototypen, digitale tools, demonstraties).  
Voor meer informatie over het ZonMw Open Access beleid, de volledige voorwaarden en mogelijkheden, verwijzen we u naar [onze website](#).
- **Voorwaarden voor valorisatie**  
ZonMw streeft naar brede toegankelijkheid van door haar gesubsidieerde projecten, daarom, dienen de [10 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 10 principes zullen naleven.

## 4. Beoordeling en prioriteitstelling

### 4.1. Beoordelingsprocedure

Deze subsidieronde is opgebouwd uit 2 fases: projectideefase en subsidieaanvraagfase. De beoordelingsprocedure in de fase van de uitgewerkte subsidieaanvraag bestaat uit een schriftelijke

beoordeling van de kwaliteit van de subsidieaanvraag door referenten en het patiëntenpanel, de mogelijkheid tot schriftelijk wederhoor en een eindbeoordeling door de programmacommissie. De programmacommissie beoordeelt de relevantie, kwaliteit en begroting van alle aanvragen. Hieronder staan relevantie- en kwaliteitscriteria die van toepassing zijn.

Voor de procedures voor de beoordeling van subsidieaanvragen verwijzen we u naar de informatiepagina [‘hoe werkt subsidieaanvragen’](#) en naar de [procedurebrochure aanvragers](#).

## 4.2. Relevantiecriteria

Voor deze subsidieoproep zijn de volgende relevantiecriteria van toepassing:

- **Nationale Onderzoeksagenda Huisartsgeneeskunde 2018 (NOH)**
  - Uitsluitend projecten die zich richten op de beantwoording van (kennisvragen uit) lacunes van de NHG-standaarden, komen in aanmerking voor financiering. Het project richt zich daarbij op de uitvoering van de NOH van het NHG, of op de beantwoording van een lacune die gesignaleerd is door het NHG na het verschijnen van de NOH. De in het NOH-proces niet-geprioriteerde lacunes komen in deze subsidieronde niet in aanmerking voor financiering.
  - Duidelijk is welke NOH-prioriteit/NHG-lacune door het project wordt beantwoord. U neemt de programmacommissie mee in de keuzes die u maakt bij de ‘vertaling’ van een prioriteit/lacune naar onderzoeksvragen.
  - Ook motiveert u de timing van het project in relatie tot (recente of lopende) updates van richtlijnen.
- **Betekenis van problematiek voor de huisartsenpraktijk**
  - De actuele problematiek in de huisartsenzorg (arbeidsmarktproblematiek, noodzaak van doelmatige inzet van mensen en middelen en behouden/bevorderen continuïteit van zorg). Het strekt tot aanbeveling wanneer het project zich binnen de beantwoording van (kennisvragen uit de) prioriteiten van de NOH of sindsdien aangewezen NHG-lacunes, richt op oplossingen voor de meest urgente problemen in de huisartsenzorg en deze bijdrage hieraan concretiseert.
  - Licht regionale bijzonderheden/verschillen toe vanuit generaliseerbaarheidsoogpunt.
  - Beschrijf het perspectief van praktiserende huisartsen en hoe het beantwoorden van juist deze vraag op dit moment huisartsen helpt in hun praktijk. Beschrijf ook de actieve betrokkenheid van praktiserend huisartsen bij opzet en uitvoering van het project. Een praktiserend huisarts maakt tenminste ook deel uit van de projectgroep.
- **Aansluiting bij programmalijn Complexe vragen**
- **[Participatie](#) van patiënten**

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

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

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

Beschrijf hoe u verwacht impact te realiseren en aan te tonen. Het gaat om toepassing en disseminatie van projectresultaten naar de praktijk, beleid, onderwijs en/of verder onderzoek.



- Beschrijf uw idee(ën) over kennisoverdracht van de in uw project ontwikkelde kennis en ervaringen en hoe dit bijdraagt aan de implementatiekansen en impact.
- Ga in op welke wijze u de implementatiekansen van de resultaten uit dit project kunt vergroten. U kunt hierbij onder andere ingaan op de inzet van resultaten uit de verplichte procesevaluatie. Beschrijf hoe u verwacht impact te realiseren en aan te tonen. Kernelementen hiervan zijn samenwerkingen met relevante stakeholders, het opleveren van bruikbare kennisproducten en gerichte activiteiten die kennisbenutting bevorderen. Meer informatie vindt u op [Ondersteuning bij implementatie](#).
- **Toegang tot data**  
ZonMw stimuleert optimaal gebruik van data. Er zijn veel (nationale en internationale huisartsen) registraties waarmee vernieuwend onderzoek gedaan kan worden.
  - Beschrijf in uw subsidieaanvraag hoe u gebruik maakt van bestaande databestanden en/of onderbouw de noodzaak van nieuwe dataverzameling.
  - Geef ook aan hoe u van plan bent toekomstige data/resultaten FAIR te delen. Houd bij de planning en begroting van uw project rekening met de kansen en vereisten met betrekking tot [FAIR data en datamanagement](#). Indien u geen data verzamelt, vermeld dit dan in uw subsidieaanvraag.

### 4.3. Kwaliteitscriteria

Voor deze subsidieronde zijn de volgende kwaliteitscriteria van toepassing:

- **Probleem-, doel- en vraagstelling**  
Beschrijf de probleem-, doel en vraagstelling. Let daarbij op helderheid, reikwijdte en originaliteit.
  - Wat is de huidige situatie en wat moet het project opleveren of oplossen voor de huisartsgeneeskunde, voor huisartsen en andere zorgprofessionals en patiënten? Beschrijf indien van toepassing:
    - De frequentie van de aandoening in de huisartsenpraktijk en de ernst van de aandoening.
    - In welke (regionale/lokale) context het project plaatsvindt en de kenmerken van deze context, zodat geleerde lessen mogelijk ook in vergelijkbare contexten kunnen worden toegepast.
  - Beschrijf in hoeverre deze subsidieaanvraag de gekozen NOH-prioriteit beantwoordt. Wat wilt u bereiken en tot welke nieuwe inzichten gaat dit leiden? Ga in op in hoeverre de vraag aansluit bij de actuele problematiek in de huisartsgeneeskunde.
- **Plan van aanpak**
  - Geef een duidelijke beschrijving en motivering van de fasering en het ontwikkeltraject dat u in uw project voor ogen heeft volgens het [MRC framework for complex interventions](#). Indien u geen gebruik maakt van het MRC framework dient u dit te motiveren. Gebruik de vereiste bijlage voor een schematische weergave van uw project.
  - U kiest in de verschillende fases de best passende methode(s) om de onderzoeksvraag te beantwoorden en neemt de programmacommissie mee in uw overwegingen (motivatie van de keuze) hiervoor.
  - Geef een beschrijving van de gekozen uitkomstmaten en analyses, inclusief de theoretische, empirische en/of methodologische onderbouwing.
  - Neem een procesevaluatie op en gebruik milestones op basis waarvan beslissingen in het project genomen kunnen worden in het tijdpad. Ga in op hoe (tussentijdse) resultaten van de procesevaluatie keuzes in het project informeren en de impact van het project kunnen bevorderen. In deze uitgewerkte subsidieaanvraag wordt een Gantt chart gevraagd.
  - Ga in op afstemming met betrokkenen bij de desbetreffende richtlijn.
  - Op welke manier neemt/betrekt u patiënten(inbreng) bij de opzet en uitvoering van het project? Welke uitkomsten die belangrijk zijn voor patiënten neemt u mee in uw project?
  - Sekse en Gender: beschrijf op basis van bestaande literatuur of bij uw onderzoeksonderwerp verschillen te verwachten zijn met betrekking tot geslacht en/of gender of enig ander relevant aspect van diversiteit (bijvoorbeeld leeftijd, etniciteit, sociaaleconomische achtergrond, seksuele geaardheid, (on)vermogen et cetera).
- **Haalbaarheid**  
Beschrijf hoe het doel van de subsidieaanvraag binnen de gestelde tijd wordt bereikt met de beschikbare expertise, menskracht, faciliteiten en middelen.
- **Projectgroep of persoon**  
De projectgroep bevat de relevante experts (inclusief tenminste een praktiserend huisarts) en (vertegenwoordigers van) de doelgroep/eindgebruikers. Benoem de praktiserende huisarts en welke rol huisartsen en de andere projectgroepleden in het project spelen. Advies is om in de

projectgroep de volgende expertises tenminste toe te voegen: statisticus, methodoloog en patiëntvertegenwoordiger/ervaringsdeskundige. Indien u geen patiëntvertegenwoordiger/ervaringsdeskundige opneemt in de projectgroep, motiveert u dit en beschrijft u hoe u de patiënten inbreng heeft geborgd.

- **Referenties**

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

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

## 4.4. Prioriteitstelling

### Honorering

Om de toewijzing van subsidie te bepalen, maakt de programmacommissie in de fase van uitgewerkte subsidieaanvragen gebruik van onderstaande prioriteringstabel. Subsidieaanvragen moeten tenminste een score van Relevant – Voldoende hebben om in aanmerking te komen voor financiering. De onderlinge weging van relevantie en kwaliteit gebeurt aan de hand van de volgende prioriteringsmatrix:

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

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

- **Spreiding over organisaties**

ZonMw streeft naar spreiding van de beschikbare middelen over de verschillende organisaties bij gelijke relevantie- en kwaliteitsscores. Hierbij kan gelden dat subsidieaanvragen van organisaties die in de huidige subsidieronde nog geen voor honorering in aanmerking komende subsidieaanvragen hebben, de voorkeur krijgen.

- **Mate waarin actualiteit in de huisartsenzorg geadresseerd wordt**

- **Spreiding over NOH-thema's of ICPC-codes**

Het aantal al gedekte prioriteiten van de NOH in eerdere KPHAG-subsidierondes zijn van invloed op de uiteindelijke selectie te honoreren subsidieaanvragen. Bij gelijke relevantie- en kwaliteitsscores heeft een subsidieaanvraag uit een thema of ICPC-hoofdstuk van de onderzoeksagenda waarin minder/geen gehonoreerde prioriteiten zijn in de eerdere subsidierondes van het KPHAG (zie tabel 5 (p.22) uit de [Tussentijdse zelfevaluatie](#)) de voorkeur boven een subsidieaanvraag uit een thema of ICPC-hoofdstuk waarin al een/meerdere gehonoreerde prioriteiten zijn.

## 5. Indienen

### 5.1. Indiening via Mijn ZonMw

Uitgewerkte subsidieaanvragen kunnen uitsluitend door de hoofdaanvrager ingediend worden via het online indiensysteem van ZonMw ([Mijn ZonMw](#)). Sluitingsdatum voor het indienen van een uitgewerkte subsidieaanvraag is 2 maart 2026, om 14.00 uur. Het gehele tijdspad voor deze subsidieronde kunt u [hier](#) zien.



## 5.2. Tips

- Als u nog niet eerder met Mijn ZonMw heeft gewerkt moet u zich eerst registreren als 'Nieuwe gebruiker'.
- Zie voor meer informatie de [Handleiding Mijn ZonMw](#).
- Wij raden u aan om een Word-versie van uw subsidieaanvraag te downloaden (via Mijn ZonMw) en na te lopen op onregelmatigheden, voordat u uw subsidieaanvraag digitaal indient. Vooral als u uw subsidieaanvraag 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.

**Let op!** Zorg dat de documenten die u uploadt niet beveiligd zijn. Begrotingen of andere bestanden die ondertekend zijn (bijvoorbeeld met ValidSign) hebben vaak automatisch een beveiliging. Zorg dat u deze eraf haalt vóór u het bestand uploadt, anders kan het systeem het bestand niet goed verwerken. U kunt controleren of uw pdf een beveiliging heeft door het te openen in Adobe Acrobat, op de rechtermuisknop te klikken, naar documenteigenschappen te gaan en dan naar het tabblad beveiliging te gaan. Daar kunt u zien of en hoe uw bestand beveiligd is. U kunt ook de pdf in een browser openen, indien uw bestand beveiligd is komt dit in een balkje bovenin te staan.

## 5.3. Verklaring akkoord indienen uitgewerkte subsidieaanvraag

De 'Verklaring akkoord indienen uitgewerkte subsidieaanvraag' moet ondertekend worden door de bestuurlijk verantwoordelijke en de hoofdaanvrager. De ondertekende verklaring kan toegevoegd worden aan de aanvraag in Mijn ZonMw of per mail gestuurd worden naar ZonMw, ter attentie van [kphag@zonmw.nl](mailto:kphag@zonmw.nl). De verklaring moet uiterlijk 1 week na indiening van de subsidieaanvraag binnen zijn.

## 5.4. Inhoudelijke vragen

Neem voor inhoudelijke vragen contact op met: programmamanager Monika van der Vlugt, programmasecretaris Franka van Scheepen of programmasecretaris Shamala Kotte via 070 349 54 66 of [kphag@zonmw.nl](mailto:kphag@zonmw.nl).

## 5.5. Technische vragen

Neem voor technische vragen over het gebruik van het online indiensysteem van ZonMw contact op met de servicedesk: maandag t/m vrijdag van 8.00 tot 17.00 uur, 070 349 51 76, [servicedesk@zonmw.nl](mailto: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](#)
- [Hoe werkt subsidieaanvragen](#)
- [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](#)
- [Kennisprogramma Huisartsgeneeskunde](#)
- [Tussentijdse zelfevaluatie KPHAG](#)