

Zwangerschap en geboorte: Pre- en neonatale screening

Let op: Dit is de subsidieoproep voor uitgewerkte subsidieaanvragen. Uitgewerkte subsidieaanvragen kunnen alleen worden ingediend als er in de projectideefase een projectidee is ingediend.

Datum geplaatst: 30 juni 2026

Deadline: **22 september 2026, 14.00 uur**

Inhoud

1.	Samenvatting.....	1
2.	Doel subsidieoproep.....	2
3.	Voorwaarden en verplichtingen.....	5
3.1	Voorwaarden.....	5
3.1.1	Wie kunnen er aanspraak maken op subsidie?.....	6
3.1.2	Staatssteun voorkomen.....	6
3.1.3	Indirecte staatssteun voorkomen.....	9
3.1.4	Samenwerking en bijdrage van derden.....	10
3.1.5	Welk bedrag kunt u aanvragen?.....	10
3.1.6	Praktische voorwaarden.....	11
3.2	Verplichtingen.....	12
4.	Beoordeling en prioriteitstelling.....	12
4.1	Beoordelingsprocedure.....	12
4.2	Relevantiecriteria.....	13
4.3	Kwaliteitscriteria.....	14
4.4	Prioriteitenstelling.....	15
5.	Indienen.....	16
5.1	Indiening via Mijn ZonMw.....	16
5.2	Inhoudelijke vragen.....	16
5.3	Technische vragen.....	16
5.4	Downloads en links.....	17
6.	Bijlagen.....	18
	Bijlage 1 – Staatssteuninstrument AGVV.....	18
	Bijlage 2 – Aanvullende informatie vanuit RIVM-RPO.....	19
	Bijlage 3 – Engelse vertaling hoofdstuk 1,2 en 4.....	20

1. Samenvatting

Wie

De hoofdaanvrager van de subsidieaanvraag is werkzaam bij een in Nederland gevestigde onderzoeksorganisatie¹.

Organisaties die in de projectideefase een projectidee hebben ingediend en daarop een positief advies van de commissie hebben ontvangen, kunnen een uitgewerkte aanvraag indienen. Wanneer een negatief advies is ontvangen op het projectidee, kan een aanvraag pas worden ingediend nadat hierover contact is opgenomen met ZonMw. Maak uiterlijk 20 juli 2026 kenbaar tegen negatief advies in te willen dienen.

Waarvoor

Onderzoek naar de doorontwikkeling van de bestaande pre- en neonatale screeningsprogramma's. Onderzoek dient aan te sluiten bij de ambities van de [Ontwikkelagenda bevolkingsonderzoek](#)².

Binnen deze subsidieoproep wordt onder **bestaande pre- en neonatale screeningsprogramma's** verstaan: de door de overheid gefinancierde screeningsprogramma's waarvoor de regie is belegd bij het RIVM - Centrum Regie op Preventieprogramma's en Opschaling (RPO) (voorheen Centrum voor Bevolkingsonderzoek). Dit betreft de volgende programma's:

- Prenatale Screening Infectieziekten en Erytrocytenimmunisatie (PSIE)
- Niet-invasieve Prenatale Test (NIPT)
- Structureel Echoscopisch Onderzoek (SEO)
- Neonatale hieprikscreening
- Neonatale gehoorscreening*

*Voor de neonatale gehoorscreening geldt dat uitsluitend evaluatieonderzoek valt binnen de reikwijdte van deze subsidieoproep. Onderzoek gericht op optimalisatie, innovatie of uitbreiding van de neonatale gehoorscreening is uitgesloten.

In het vervolg van deze oproep wordt de term 'screeningsprogramma's' gehanteerd.

Onderzoek richt zich op één van onderstaande thema's:

Thema 1: Toegankelijkheid

Thema 2: Evaluatie en optimalisatie

Thema 3: Innovatie en uitbreiding

¹ Volgens onderdeel 15 sub ee) van de Kaderregeling is de definitie van een 'onderzoeksorganisatie' als volgt: 'een entiteit (zoals universiteiten of onderzoeksinstituten, agentschappen voor technologieoverdracht, innovatie-intermediairs, entiteiten voor fysieke of virtuele onderzoeksgesamenwerking), ongeacht haar rechtsvorm (publiek- of privaatrechtelijke organisatie) of financieringswijze, die zich in hoofdzaak bezighoudt met het onafhankelijk verrichten van fundamenteel onderzoek, industrieel onderzoek of experimentele ontwikkeling, of met het breed verspreiden van de resultaten van die activiteiten door middel van onderwijs, publicaties of kennisoverdracht. Wanneer dit soort entiteit ook economische activiteiten uitoefent, moet met betrekking tot de financiering van, de kosten van en de inkomsten uit die economische activiteiten een gescheiden boekhouding worden gevoerd. Ondernemingen die een beslissende invloed op dit soort entiteit kunnen uitoefenen in hun hoedanigheid van bijvoorbeeld aandeelhouder of lid van de organisatie, mogen geen preferente toegang tot de door deze entiteit verkregen onderzoeksresultaten genieten.'

² De neonatale gehoorscreening is onderdeel van het basistakenpakket Jeugdgezondheidszorg en valt daarmee onder de verantwoordelijkheid van gemeenten. Zodoende maakt deze screening ook geen onderdeel uit van de Ontwikkelagenda Bevolkingsonderzoek.

Wat

Het totale beschikbare subsidiebudget in deze subsidieronde bedraagt €3.400.000,-.

- Voor onderzoek binnen **thema 1** is €600.000,- beschikbaar. Binnen dit thema kan per project maximaal €300.000, - worden aangevraagd voor een looptijd van maximaal 40 maanden.
- Voor onderzoek binnen **thema 2** is €1.500.000,- beschikbaar. Binnen dit thema kan per project maximaal €500.000, - worden aangevraagd voor een looptijd van maximaal 40 maanden.
- Voor onderzoek binnen **thema 3** is €1.300.000,- beschikbaar. Binnen dit thema kan per project maximaal €500.000, - worden aangevraagd voor een looptijd van maximaal 40 maanden.

Wanneer

Deadline indienen uitgewerkte subsidieaanvraag	22 september 2026, 14.00 uur
Ontvangst commentaar referenten	20 oktober 2026
Deadline indienen wederhoor	3 november 2026
Ontvangst besluit	Uiterlijk februari 2027
Startdatum project	Uiterlijk 1 mei 2027

2. Doel subsidieoproep

Aanleiding en achtergrond

Het ZonMw programma Zwangerschap en geboorte stimuleert sinds 2011 kennisontwikkeling voor betere integrale zorg voor moeder en kind en voor screening rond zwangerschap en geboorte. In opdracht van het ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport (VWS) wordt hieraan een vervolg gegeven en heeft ZonMw het programma [Zwangerschap & geboorte III](#) uitgewerkt. Dit programma is tot stand gekomen op basis van de aanbevelingen uit de [evaluatie van Zwangerschap en geboorte II](#), de met het veld samengestelde [onderzoeksagenda integrale geboortezorg](#) en aandachtspunten benoemd vanuit VWS.

De doelstellingen van het programma Zwangerschap & geboorte III:

Het programma Zwangerschap & geboorte III is een praktijk- en actiegericht vervolg op twee eerder uitgevoerde programma's Zwangerschap en geboorte waarin kennisontwikkeling en implementatie van kennis werd gestimuleerd (zie hoofdstuk [5.5 'Downloads en links'](#) voor de resultaten en producten).

Binnen dit programma ligt de focus op kennisontwikkeling ter verbetering van de gezondheid en het welzijn van moeder en kind in de eerste 1000 dagen binnen de integrale geboortezorg en in verbinding met het sociale en publieke domein. Tevens heeft het programma tot doel bij te dragen aan het toekomstbestendig maken van pre- en neonatale screening.

Om deze doelstellingen te bereiken stimuleert het programma partijen uit beleid, onderzoek, onderwijs en praktijk om gezamenlijk kennis te ontwikkelen, te implementeren en te verspreiden, om te experimenteren, om te innoveren en om nieuwe (preventieve) interventies te ontwikkelen en te evalueren op de volgende drie programmalijnen:

1. Preventie: gezondheidsbevordering en preventieve zorg
2. Samenwerking tussen sectoren in de integrale geboortezorg en met andere domeinen
3. Pre- en neonatale screening

Binnen alle programmalijnen is aandacht voor (aanstaande) ouders in kwetsbare situaties en wordt expliciet ingezet op implementatie van kansrijke interventies en verspreiding van kennis uit de eerdere programma's Zwangerschap en geboorte.

Doel subsidieoproep

Deze subsidieoproep richt zich op programmalijn 3: Pre- en neonatale screening.

Het doel van programmalijn 3 is bij te dragen aan het toekomstbestendig maken van pre- en neonatale screening. Deze subsidieoproep richt zich op de doorontwikkeling van de bestaande pre- en neonatale screeningsprogramma's. Onderzoek dient aan te sluiten bij de ambities van de [Ontwikkelagenda bevolkingsonderzoek](#).

Binnen deze subsidieoproep wordt onder **bestaande pre- en neonatale screeningsprogramma's** verstaan: de door de overheid gefinancierde screeningsprogramma's waarvoor de regie is belegd bij het RIVM - Centrum Regie op Preventieprogramma's en Opschaling (RPO) (voorheen Centrum voor Bevolkingsonderzoek). Dit betreft de volgende programma's:

- Prenatale Screening Infectieziekten en Erytrocytenimmunisatie (PSIE)
- Niet-invasieve Prenatale Test (NIPT)
- Structureel Echoscopisch Onderzoek (SEO)
- Neonatale hielprikscreening
- Neonatale gehoorscreening*

*Voor de neonatale gehoorscreening geldt dat uitsluitend evaluatieonderzoek valt binnen de reikwijdte van deze subsidieoproep. Onderzoek gericht op optimalisatie, innovatie of uitbreiding van de neonatale gehoorscreening is uitgesloten.

In het vervolg van deze oproep wordt de term 'screeningsprogramma's' gehanteerd.

Binnen deze programmalijn is speciale aandacht voor (aanstaande) ouders in kwetsbare situaties, zoals gezinnen met onvoldoende of beperkte gezondheidsvaardigheden, financiële onzekerheid en/of met beperkte toegang tot gezondheidszorg. De zwangere, haar (eventuele) partner en haar (ongeboren) kind staan centraal. Zij moeten, met adequate en op hun situatie afgestemde informatie, in staat worden gesteld om een weloverwogen keuze te maken uit de verschillende mogelijkheden voor zorg en screening.

De oproep is onderverdeeld in drie thema's waarop subsidieaanvragen ingediend kunnen worden.

Thema 1: Toegankelijkheid

Dit thema richt zich op het verbeteren van de toegankelijkheid van de screeningsprogramma's. Hierbij gaat het om digitale toegankelijkheid (informatie is vindbaar en bruikbaar), informatieve toegankelijkheid (informatie is begrijpelijk, betrouwbaar en afgestemd op de ontvanger) en sociale toegankelijkheid (open, inclusief en interactief). Het doel is dat alle aanstaande ouders worden bereikt met begrijpelijke en passende informatie, zodat zij weloverwogen en goed geïnformeerde keuzes kunnen maken.

Dit thema biedt ruimte voor onder andere de volgende activiteiten:

- Onderzoek naar het ondersteunen van geïnformeerde keuzes voor diverse doelgroepen.
- Onderzoek naar de aansluiting van vervolgdagnostiek op screening. Een voorbeeld is begeleiding en voorlichting van ouders in de fase na prenatale screening bij een afwijkende uitslag.
- Onderzoek naar counseling aansluitend bij de behoeftes van de zwangeren (en hun eventuele partner). Een voorbeeld is onderzoek naar het verbeteren en vormgeven van het (bij)scholingsaanbod voor counselors.

Thema 2: Evaluatie en optimalisatie

Dit thema richt zich op de evaluatie, doorontwikkeling en optimalisatie van de screeningsprogramma's, met als doel meer gezondheidswinst te realiseren en de kwaliteit en doelmatigheid van het screeningsaanbod te versterken. Met optimalisatie doelen wij op een *verbetering* — het efficiënter, effectiever of gebruiksvriendelijker maken van wat al bestaat.

Dit thema biedt ruimte voor onder andere de volgende activiteiten:

- Evaluatie- of follow-uponderzoek ten behoeve van evaluatie van de screeningsprogramma's. Voorbeelden zijn evaluatie van de neonatale gehoorscreening, evaluatie van het tweede-trimester structureel echoscopisch onderzoek (TTSEO)³ en evaluatie van individuele aandoeningen in de neonatale hielprikscreening.
- Onderzoek ten behoeve van optimalisatie van de screeningsprogramma's. Voorbeelden zijn onderzoek naar de toepassingen van kunstmatige intelligentie (AI)⁴ en onderzoek naar psychosociale aspecten.
- Onderzoek naar mogelijkheden om screeningsprogramma's te verbeteren op basis van (kosten)effectiviteit, efficiëntie en gebruikerservaring.

Thema 3: Innovatie en uitbreiding

Dit thema richt zich op de technologische en organisatorische innovatie en (potentiële) uitbreiding van de screeningsprogramma's. Met innovatie doelen wij expliciet op *vernieuwing* — het ontwikkelen of introduceren van iets fundamenteel nieuws dat waarde toevoegt. De innovaties dienen aan te sluiten bij de ambities gesteld voor elk screeningsprogramma in de Ontwikkelagenda bevolkingsonderzoek.

Dit thema biedt ruimte voor onder andere de volgende activiteiten:

- Innovatie binnen de screeningsprogramma's, bijvoorbeeld onderzoek naar de inzet van nieuwe (DNA)-technieken, toepassen van genetische testen of gebruik van kunstmatige intelligentie (AI) om de kwaliteit te verbeteren, middelen efficiënter te gebruiken of de aansluiting met de geboortezorg te versterken.
- Onderzoek gericht op uitbreiding van de screeningprogramma's. Voorbeelden zijn onderzoek naar de toevoeging van nieuwe aandoeningen aan de neonatale hielprikscreening of de PSIE, of onderzoek naar uitbreiding van de terugkoppeling van nevenbevindingen.

Door de snelle ontwikkeling van technologische mogelijkheden en de uitbreiding van klinische handelingsopties nemen de complexiteit en urgentie van bijbehorende ethische vraagstukken toe. Daarmee kan in elk onderzoek, ongeacht het gekozen thema, een ethische component aan de orde zijn.

Cliëntparticipatie is - in principe - een vereiste binnen alle thema's. Indien u dit niet van toepassing acht binnen uw project dient u dit goed te onderbouwen. Onder 'cliënt' verstaan wij, afhankelijk van de context, de zwangere die recht heeft op deelname aan het betreffende screeningsprogramma en/of de (aanstaande) ouder(s) van het kind dat recht heeft op deelname aan het betreffende screeningsprogramma.

³ Indien de subsidieaanvraag betrekking heeft op de evaluatie van het tweede-trimester structureel echoscopisch onderzoek (TTSEO), dan dient het onderzoek in nauwe samenwerking met het RPO te worden opgezet en uitgevoerd.

⁴ Projecten die AI-systemen ontwikkelen, trainen, aanpassen, integreren of inzetten, kunnen vallen onder de **Verordening (EU) 2024/1689 (Artificial Intelligence Act/ AI-verordening)**. De aanvrager is zelf verantwoordelijk voor het beoordelen of de AI-verordening op het project van toepassing is en voor de naleving van alle toepasselijke verplichtingen gedurende het project en bij eventuele implementatie.

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:

- U kunt alleen een uitgewerkte subsidieaanvraag indienen als u een projectidee heeft ingediend voor deze ronde en u een positief advies tot uitwerken heeft gekregen. Overweegt u ondanks een negatief advies toch een uitgewerkte subsidieaanvraag in te dienen? Dan verzoeken wij u vriendelijk hierover zo spoedig mogelijk contact op te nemen met het programmateam (Zwangerschap_en_geboorte@zonmw.nl). Maak uiterlijk **20 juli 2026** kenbaar tegen negatief advies in te willen dienen.
- De subsidieaanvraag past binnen één van de thema's van deze oproep. Geef in de aanvraag aan op welk thema u indient en beargumenteer waarom de aanvraag aansluit bij dit thema.
- De subsidieaanvraag is in lijn met de doelen van het programma [Zwangerschap en geboorte III](#).
- De subsidieaanvraag sluit aan op de doelstellingen van deze subsidieoproep.
- De subsidieaanvraag sluit aan bij de ambities van de [Ontwikkelagenda bevolkingsonderzoek](#).
- De subsidieaanvraag is in lijn met de adviezen van de Gezondheidsraad op dit terrein.
- Indien in de subsidieaanvraag RIVM-RPO een rol heeft of u een overleg wenst over het voorgestelde onderzoek, plan dan vóór **maandag 7 september 2026, 17:00 uur** een afspraak in via I. Schreuder van RIVM-RPO via onderzoek.rpo@rivm.nl.
- Indien de subsidieaanvraag betrekking heeft op de evaluatie van het tweede- trimester structureel echoscopisch onderzoek (TTSEO), dan dient het onderzoek in nauwe samenwerking met het RIVM-RPO te worden opgezet en uitgevoerd. In dat kader, wordt u verzocht hierover vóór **maandag 7 september 2026, 17:00 uur** een afspraak in te plannen via I. Schreuder van RIVM-RPO via onderzoek.rpo@rivm.nl.

Neem tijdig contact op met het Ministerie van VWS om te controleren of er sprake is van een WBO-vergunningsplicht (via bevolkingsonderzoek@minvws.nl).

Onderzoek gericht op onderstaande onderwerpen komen NIET in aanmerking voor subsidie in deze subsidieronde:

- Preventie en gezondheidsbevordering. Dit valt binnen programmalijn 1 van het programma Zwangerschap en geboorte III waarvan de subsidieoproep al gesloten is.
- Kwaliteitsgelden. Dit onderzoek vindt plaats binnen het programma [Kwaliteitsgelden](#).
- Preconceptionele dragerschapsscreening (PCDS)⁵.
- Vervolg op de IMITAS-studie (13 wekenecho)⁶.
- Onderzoek gericht op optimalisatie, innovatie of uitbreiding van de neonatale gehoorscreening. Voor de neonatale gehoorscreening geldt dat uitsluitend evaluatieonderzoek valt binnen de reikwijdte van deze subsidieoproep.
- Onderzoek dat buiten het [beleidskader pre- en neonatale screeningen](#) valt.

⁵ Het ministerie van VWS bereidt, naar aanleiding van het [Gezondheidsraad-advies van 15-11-2023](#), een beleidsverkenning voor inzake de vorm/haalbaarheid van een PCDS-pilot. Om beleidsconsistentie en doelmatige inzet van publieke middelen te borgen, subsidieert deze oproep geen onderzoek naar PCDS.

⁶ Vervolgonderzoek op de IMITAS- studie is uitgesloten van deze subsidieoproep in afwachting van het advies van de Gezondheidsraad (verwacht in 2026) en het daaropvolgende besluit van het ministerie van VWS.

- Onderzoek uitsluitend gericht op ethische aspecten rond pre- en neonatale screening. Dergelijke voorstellen zijn passend binnen het ZonMw programma [Ethiek en Gezondheid](#).

3.1.1 Wie kunnen er aanspraak maken op subsidie?

De hoofdaanvrager is werkzaam bij een in Nederland gevestigde onderzoeksorganisatie.

De BES-eilanden (Bonaire, Sint-Eustatius en Saba) maken deel uit van Nederland. Rechtspersonen gevestigd op deze eilanden kunnen daarom zelfstandig subsidie aanvragen bij ZonMw. Voor de autonome Caribische landen (Aruba, Curaçao en Sint-Maarten) geldt dit niet; rechtspersonen van deze landen komen niet in aanmerking.

3.1.2 Staatssteun voorkomen

ZonMw verstrekt geen subsidie als dit leidt of kan leiden tot het verlenen van onrechtmatige staatssteun⁷.

- Wanneer de onderzoeksactiviteiten worden verricht door een onderzoeksorganisatie⁸ hebben de onderzoeksactiviteiten geen economisch karakter (zie nr. 19 onder a van de Kaderregeling O&O&I). Dit betekent dat er geen sprake is van staatssteun. De steunintensiteit voor onderzoeksorganisaties is daarmee 100%⁹. Let wel: indien sprake is van economische activiteiten, zoals de verhuur van een laboratorium door onderzoeksorganisaties, geldt mogelijk wel dat er sprake is van staatssteun.
- Wanneer de onderzoeksactiviteiten worden uitgevoerd door niet-onderzoeksorganisaties (een onderneming¹⁰) is er wel sprake van staatssteun. Om rechtmatige staatssteun te kunnen verlenen aan ondernemingen wordt in deze subsidieronde gebruik gemaakt van de volgende staatssteunmaatregel:

Algemene groepsvrijstellingsverordening

In deze subsidieronde wordt gebruikgemaakt van de algemene groepsvrijstellingsverordening (hierna te noemen 'AGVV'), waardoor er bij subsidieverlening op basis van deze subsidieoproep sprake is van een geoorloofde vorm van staatssteun. Dat betekent dat er financieringsvoorwaarden en regels voor de begroting zijn. Daarnaast bent u verplicht om over bepaalde gegevens te verklaren. In bijlage 1 vindt u meer informatie over de AGVV, evenals de vereisten van de AGVV waaraan moet worden ¹¹voldaan.

⁷ Artikel 107 VWEU.

⁸ Definitie onderzoeksorganisatie: Volgens onderdeel 15 sub ee) van de Kaderregeling is de definitie van een 'onderzoeksorganisatie' als volgt: 'een entiteit (zoals universiteiten of onderzoeksinstituten, agentschappen voor technologieoverdracht, innovatie-intermediairs, entiteiten voor fysieke of virtuele onderzoeksgesamenwerking), ongeacht haar rechtsvorm (publiek- of privaatrechtelijke organisatie) of financieringswijze, die zich in hoofdzaak bezighoudt met het onafhankelijk verrichten van fundamenteel onderzoek, industrieel onderzoek of experimentele ontwikkeling, of met het breed verspreiden van de resultaten van die activiteiten door middel van onderwijs, publicaties of kennisoverdracht. Wanneer dit soort entiteit ook economische activiteiten uitoefent, moet met betrekking tot de financiering van, de kosten van en de inkomsten uit die economische activiteiten een gescheiden boekhouding worden gevoerd. Ondernemingen die een beslissende invloed op dit soort entiteit kunnen uitoefenen in hun hoedanigheid van bijvoorbeeld aandeelhouder of lid van de organisatie, mogen geen preferente toegang tot de door deze entiteit verkregen onderzoeksresultaten genieten.'

⁹ U kunt zelf toetsen of uw organisatie een onderzoeksorganisatie is volgens de definitie uit onderdeel 15 sub ee van de Kaderregeling betreffende staatssteun voor onderzoek, ontwikkeling en innovatie. Wanneer u als begunstigde voldoet aan de criteria van onderzoeksorganisatie in de zin van het EU staatssteunrecht dan geldt geen staatssteunmaatregel. Uiteraard behoudt ZonMw zich het recht voor de aanvraag en de aanvrager hieraan te toetsen.

¹⁰ Een onderneming in de zin van het EU staatssteunrecht betreft elke eenheid die een economische activiteit uitvoert, ongeacht rechtsvorm of wijze van financiering.

¹¹ De definitie van industrieel onderzoek staat in artikel 2 onder 85 van de AGVV.

Als er sprake is van samenwerking, waarbij meerdere ondernemingen begunstigde van staatssteun kunnen zijn, dan moeten alle op subsidie aanspraak makende ondernemingen voldoen aan de voorwaarden van de AGVV. Dit betekent dat alle voorwaarden en verplichtingen die voortvloeien uit de AGVV eveneens in volle omvang van toepassing zijn op alle op subsidie aanspraak makende ondernemingen in het samenwerkingsverband. ZonMw stelt de Europese Commissie middels een kennisgeving zoals bedoeld in artikel 11 van de AGVV op de hoogte van deze subsidieoproep.

De activiteiten vallen onder AGVV Artikel 25, lid 2 onder b – industrieel onderzoek¹² en Artikel 25, lid 2 onder c – experimenteel onderzoek. Zie hieronder de voorwaarden voor zowel b - industrieel onderzoek als c - experimenteel onderzoek¹³.

Industrieel onderzoek (AGVV Artikel 25, lid 2 onder b) – thema 1 & 3 vallen binnen industrieel onderzoek. Bij gebruikmaking van dit artikel dient rekening te worden gehouden met onderstaande voorwaarden:

- In aanmerking komende kosten: enkel kosten die rechtstreeks zijn gerelateerd aan de uitvoering van het onderzoek komen in aanmerking voor een subsidie. Daarbij gaat het om:
 - Personeelskosten
 - Kosten van apparatuur en uitrusting voor zover en zolang zij gebruikt worden voor het project;
 - Kosten van gebouwen en gronden voor zover en zolang zij gebruikt worden voor het project;
 - Kosten van contractonderzoek
 - Algemene bijkomende kosten en andere operationele uitgaven die rechtstreeks uit het project voortvloeien
- Algemene voorwaarden: bij de steunverlening moet sprake zijn van een stimulerend effect, oftewel het onderzoek mag nog niet gestart zijn voordat de subsidie is aangevraagd. Ook dient rekening te worden gehouden met cumulatie. Als er voor hetzelfde project steun is toegekend door andere overheden, dan mag het totale bedrag het toepasselijke plafond niet overschrijden.
- Er mag geen steun worden verleend aan ondernemingen in financiële moeilijkheden. Tevens mag geen steun worden verleend aan ondernemingen waarbij er een bevel tot terugvordering uitstaat (Deggendorf-clausule).
- Steunintensiteit: de basissteunintensiteit van de in aanmerking komende kosten bedraagt per onderneming maximaal 50% van de in aanmerking komende kosten. Cofinanciering is dus verplicht. Deze cofinanciering kan in cash en/of in kind zijn. De steunintensiteit kan worden verhoogd van 50% ('basis') tot een maximale steunintensiteit van 80% van de in aanmerking komende kosten (zie onderstaande tabel):
 - opslag van 20% voor kleine ondernemingen¹⁴ en 10% voor middelgrote ondernemingen
 - opslag van 15% als de projectresultaten ruim worden verspreid via conferenties, open access opslagplaatsen of gratis of opensource software (zie voorwaarden genoemd onder artikel 25 lid 6 AGVV)

¹² De definitie van industrieel onderzoek staat in artikel 2 onder 85 van de AGVV.

¹³ De definitie van experimenteel onderzoek staat in artikel 2 onder 86 van de AGVV.

¹⁴ Een kleine onderneming is een onderneming waar minder dan 50 personen werkzaam zijn en waarvan de jaaromzet of het jaarlijks balanstotaal 10 miljoen euro niet overschrijdt. Een middelgrote onderneming is een onderneming waar minder dan 250 personen werkzaam zijn en waarvan de jaaromzet 50 miljoen euro en/of het jaarlijks balanstotaal 43 miljoen euro niet overschrijdt.

Industrieel onderzoek	Kleine onderneming	Middelgrote onderneming		Grote onderneming
Basis	50%	50%		50%
Opslag vanwege grootte onderneming	20%	10%		geen
Opslag kennisverspreiding	15%	15%		15%
TOTAAL	80%*	75%		65%

* Het maximale steunpercentage onder artikel 25 (lid 2, onder b industrieel onderzoek) van de AGVV is 80%

Experimenteel onderzoek (AGVV Artikel 25, lid 2 onder c) – thema 2 valt binnen experimenteel onderzoek. Bij gebruikmaking van dit artikel dient rekening te worden gehouden met onderstaande voorwaarden:

- In aanmerking komende kosten: enkel kosten die rechtstreeks zijn gerelateerd aan de uitvoering van het onderzoek komen in aanmerking voor een subsidie. Daarbij gaat het om:
 - Personeelskosten;
 - Kosten van apparatuur en uitrusting voor zover en zolang zij gebruikt worden voor het project;
 - Kosten van gebouwen en gronden voor zover en zolang zij gebruikt worden voor het project;
 - Kosten voor contractonderzoek, kennis en octrooien die op arm's length-voorwaarden worden gekocht bij of waarvoor een licentie wordt verleend door externe bronnen;
 - Kosten voor consultancy en gelijkwaardige diensten die uitsluitend voor het project worden gebruikt; en
 - Bijkomende algemene kosten en andere operationele uitgaven, waaronder die voor materiaal, leveranties en dergelijke producten, die rechtstreeks uit het project voortvloeien.
- Algemene voorwaarden: bij de steunverlening moet sprake zijn van een stimulerend effect, oftewel het onderzoek mag nog niet gestart zijn voordat de subsidie is aangevraagd. Ook dient rekening te worden gehouden met cumulatie. Als er voor hetzelfde project steun is toegekend door andere overheden, dan mag het totale bedrag het toepasselijke plafond niet overschrijden.
- Er mag geen steun worden verleend aan ondernemingen in financiële moeilijkheden. Tevens mag geen steun worden verleend aan ondernemingen waarbij er een bevel tot terugvordering uitstaat (Deggendorf-clausule).
- Steunintensiteit: de basissteunintensiteit van de in aanmerking komende kosten bedraagt per onderneming maximaal 25% van de in aanmerking komende kosten. Cofinanciering is dus verplicht. Deze cofinanciering kan in cash en/of in kind zijn. De steunintensiteit kan worden verhoogd van 25% ('basis') tot een maximale steunintensiteit van 60% van de in aanmerking komende kosten (zie onderstaande tabel):
 - Opslag van 10% voor middelgrote ondernemingen 20% voor kleine ondernemingen;
 - Opslag van 15% als de projectresultaten ruim worden verspreid via conferenties, open access opslagplaatsen of gratis of opensource software (zie voorwaarden genoemd onder artikel 25 lid 6 AGVV)

Experimenteel onderzoek	Kleine onderneming	Middelgrote onderneming	Grote onderneming
Basis	25%	25%	25%
Opslag vanwege grootte onderneming	20%	10%	geen
Opslag kennisverspreiding	15%	15%	15%
TOTAAL	60%	50%	40%

** Het maximale steunpercentage onder artikel 25 (lid 2, onder c experimenteel onderzoek) van de AGVV is 60%*

Om aan te tonen dat u aan de AGVV-voorwaarden voldoet wordt u gevraagd diverse verklaringen in te vullen en bij indiening van de subsidieaanvraag mee te sturen.

In de verklaringen geeft u aan dat:

- U het maximale bedrag dat u aan steun mag ontvangen niet overschrijdt. Wanneer voor dezelfde kosten steun is toegekend door andere overheden, dan mag het totale bedrag niet hoger zijn dan het toegestane bedrag.
- U pas na het indienen van de subsidieaanvraag met de activiteiten zult starten. Een voorwaarde van de AGVV is namelijk dat er sprake moet zijn van een stimulerend effect, en dat is niet aan de orde als de activiteiten al gestart zijn.
- Bij uw onderneming geen bevel tot terugvordering van onrechtmatige staatssteun uitstaat.
- Uw onderneming niet in financiële moeilijkheden verkeert. Een voorwaarde van de AGVV is namelijk dat er geen steun verleend mag worden aan ondernemingen in financiële moeilijkheden.

Om vast te stellen of er sprake is van een kleine of middelgrote onderneming dient u bij indiening van de subsidieaanvraag de [EU SME Self Assessment Wizard](#) in te vullen. Het formulier mag maximaal 14 dagen vóór indiening van de aanvraag zijn gegenereerd. Het formulier (of screenshot) dient als verplichte bijlage te worden aangeleverd. Bij de berekening van de steunintensiteit en de in aanmerking komende kosten zijn alle bedragen die worden gebruikt de bedragen vóór aftrek van belastingen of andere heffingen. De in aanmerking komende kosten moeten worden gestaafd met bewijsstukken die duidelijk, gespecificeerd en actueel zijn. Deze bewijsstukken kunnen, na honorering, op elk moment worden opgevraagd en dienen vervolgens binnen afzienbare tijd te worden aangeleverd aan ZonMw.

In bijlage 1 vindt u de vereisten van de AGVV waaraan moet worden voldaan.

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

3.1.3 Indirecte staatssteun voorkomen

Wanneer ondernemingen en onderzoeksorganisaties samenwerken aan een project, bestaat het risico dat er indirecte staatssteun aan ondernemingen wordt gegeven. Hier kan sprake van zijn als deze ondernemingen een voordeel verkrijgen via door met de publiek gefinancierde onderzoeksorganisaties samenwerken, bijvoorbeeld beschikking krijgen over kennis die ontwikkeld wordt door de onderzoeksorganisatie zonder daarvoor een marktconforme vergoeding te betalen. Volgens paragraaf 2.2.2 Kaderregeling O&O¹⁵ kan indirecte staatssteun aan deelnemende ondernemingen worden voorkomen wanneer aan de voorwaarden voor daadwerkelijke samenwerking wordt voldaan. Let wel, dit heeft geen effect op directe staatssteun. Voor verstrekking van directe subsidie aan ondernemingen gelden nog steeds de voorwaarden van de AGVV. Deze voorwaarden

¹⁵ [https://eur-lex.europa.eu/legal-content/NL/TXT/PDF/?uri=CELEX:52014XC0627\(01\)&rid=7](https://eur-lex.europa.eu/legal-content/NL/TXT/PDF/?uri=CELEX:52014XC0627(01)&rid=7)

moeten worden opgenomen in de samenwerkingsovereenkomst die na honorering van het project aangeleverd moet worden bij ZonMw.

3.1.4 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.

Uit de uitgewerkte 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.
- 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. ZonMw vraagt u een concept samenwerkingsovereenkomst aan te leveren bij het indienen van de uitgewerkte subsidieaanvraag. Een voorwaarde voor de start van het project is dat de overeenkomst door ZonMw wordt geaccepteerd.

3.1.5 Welk bedrag kunt u aanvragen?

Het totale beschikbare subsidiebudget in deze subsidieronde bedraagt € 3.400.000, -. Er is €600.000,- voor thema 1 beschikbaar, €1.500.000 voor thema 2 en €1.300.000 voor thema 3. Binnen thema 1 kan per project maximaal € 300.000, - worden aangevraagd voor een looptijd van maximaal 40 maanden. Binnen thema 2 en 3 kan per project maximaal € 500.000, - worden aangevraagd met een looptijd van 40 maanden. U kiest de passende looptijd en budget voor uw onderzoek en onderbouwt uw keuze in de subsidieaanvraag.

- Accountantskosten tot een maximum van € 5.000,- mogen bij projecten van € 125.000,- of meer opgenomen worden in de begroting. Door de wijziging van de Algemene subsidiebepalingen ZonMw per 1 april 2022 moet er na afronding van een project van € 125.000,- of meer naast de

financiële eindverantwoording ook een controleverklaring van een accountant aangeleverd worden. Universiteiten en universitair medische centra mogen accountantskosten niet opnemen in de begroting. Met deze instellingen zijn aparte afspraken gemaakt over de vereiste accountantsverklaring. Neem hiervoor contact op met uw financiële afdeling.

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

Opvolgende financiering

Bij deze subsidieronde bestaat de mogelijkheid dat een opvolgende subsidieronde wordt geopend. Projectleiders die een project uitvoeren met subsidie uit deze subsidieronde kunnen dan een aanvraag indienen voor een opvolgende subsidie. Het programmateam zal hier te zijner tijd nader over communiceren.

3.1.6 Praktische voorwaarden

- De subsidieaanvraag is ingediend voor de deadline, 22 september 2026 14.00u.
- U schrijft uw subsidieaanvraag in het Engels. In bijlage 3 vindt u de vertaling van hoofdstuk 1,2 en 4 in het Engels ter ondersteuning bij het uitwerken van de aanvraag.
- Binnen thema 1: U vraagt maximaal €300.000 voor een looptijd van maximaal 40 maanden.
- Binnen thema 2: U vraagt maximaal €500.000 voor een looptijd van maximaal 40 maanden.
- Binnen thema 3: U vraagt maximaal €500.000 voor een looptijd van maximaal 40 maanden.
- Startdatum van het project is uiterlijk 1 mei 2027 en niet eerder dan februari 2027.
- De hoofdaanvragende organisatie is een in Nederland gevestigde onderzoeksorganisatie
- De hoofdaanvrager en bestuurlijk verantwoordelijke zijn werkzaam bij dezelfde organisatie.
- De begroting, in [AGVV-format](#), is bijgevoegd. Bij uitwerking naar een subsidieaanvraag mag het totaal aangevraagde subsidiebedrag niet meer dan 15% hoger zijn dan het aangevraagde subsidiebedrag in de projectideefase.
- De volgende bijlages zijn toegevoegd aan de uitgewerkte subsidieaanvraag:
 - [Letter\(s\) of Commitment](#). Per samenwerkende partij ingevuld/ondertekend (gebundeld aangeleverd).
 - [Samenwerkingsovereenkomst](#). Conceptversie.
 - **Begroting, in AGVV-format**, in Excel.
 - [Verklaring\(en\) bevel tot terugvordering van staatssteun](#). Per onderneming op de begroting ingevuld/ondertekend (gebundeld aangeleverd).
 - [Verklaring\(en\) onderneming niet in moeilijkheden](#). Per onderneming op de begroting ingevuld/ondertekend (gebundeld aangeleverd).
 - [Verklaring\(en\) cumulatie van staatssteun](#). Per onderneming op de begroting ingevuld/ondertekend (gebundeld aangeleverd).
 - [EU SME Self Assessment Wizard](#). Per onderneming op de begroting gebundeld aangeleverd. Het formulier mag maximaal 14 dagen vóór indiening van de aanvraag zijn gegenereerd.
 - *Het bijvoegen van figuren/tabellen is optioneel. Deze bijlage beslaat maximaal twee A4.*

Deze praktische voorwaarden worden na het indienen van uw aanvraag gecheckt (ontvankelijkheidstoets). Wanneer uw aanvraag voldoet aan alle voorwaarden wordt deze ontvankelijk verklaard en gaat deze het beoordelingsproces in. Wanneer uw aanvraag niet voldoet aan de praktische voorwaarden (zie paragraaf 3.1.6) krijgt u de gelegenheid om dit indien mogelijk te herstellen. Hierover ontvangt u zo snel mogelijk na de deadline een bericht van ZonMw. In dit bericht staat welk onderdeel aangevuld of aangepast moet worden om alsnog voor beoordeling in

aanmerking te komen. U heeft vervolgens 2 werkdagen de tijd om deze onderdelen aan te passen en de subsidieaanvraag opnieuw in te dienen.

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**

Om de resultaten toegankelijk en bruikbaar te maken voor iedereen, verwacht ZonMw van projectleiders dat zij hun resultaten zoveel mogelijk beschikbaar stellen. Denk hierbij bv. aan artikelen, metadata, data, presentaties, trainingen, protocollen, posters, boeken, onderzoek software en aanbevelingen. 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. Van aanvragers wordt verwacht dat zij ten minste die data en/of niet-numerieke resultaten die ten grondslag liggen aan de conclusies van binnen het project gepubliceerde werken gelijktijdig met de publicatie zelf zo openbaar mogelijk maken.

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

De beoordelingsprocedure van de uitgewerkte subsidieaanvragen bestaat uit een schriftelijke beoordeling van de aanvraag door referenten, de mogelijkheid tot schriftelijk wederhoor en een eindbeoordeling door de programmacommissie. De programmacommissie beoordeelt of de uitgewerkte subsidieaanvragen passen binnen de doelstellingen, voorwaarden en (relevantie en kwaliteit) criteria van deze subsidieoproep en de programmadoelstellingen. De programmacommissie brengt een eindoordeel uit over de relevantie en kwaliteit van alle ingediende aanvragen. De onderlinge weging van relevantie en kwaliteit gebeurt aan de hand van een prioriteringsmatrix. Deze matrix wordt per thema toegepast. In de besluitvergadering wordt de inbreng van de waarnemers meegewogen door de programmacommissie; vertegenwoordigd zijn de Gezondheidsraad, het CPZ, het ministerie van VWS en het RIVM. Het RIVM zal hierbij als waarnemer objectieve informatie inbrengen op de uitvoerbaarheid en implementeerbaarheid van het voorgestelde onderzoek.

Hieronder staan de relevantie- en kwaliteitscriteria die van toepassing zijn.

4.2. Relevantiecriteria

- **Bijdrage(n) aan doelstellingen programma en subsidieoproep**
 - Beschrijf hoe het project bijdraagt aan de algemene en specifieke omschrijving van het programma en aan de doelstellingen van het programma en de subsidieoproep. Beschrijf hoe het zich richt op één van de thema's uit de oproep.
 - Beschrijf of/ hoe wordt voortgebouwd op bestaand onderzoek, waaronder de resultaten van de eerste twee programma's Zwangerschap en geboorte.
 - Beschrijf hoe het project bijdraagt aan de ambities van de [Ontwikkelagenda bevolkingsonderzoek](#).
 - Beschrijf hoe het project past bij het [Kader Passende zorg](#) en daarmee aansluit bij de 4 principes van passende zorg¹⁶.
- **Wetenschappelijke en maatschappelijke relevantie**

Beschrijf de verwachte toegevoegde wetenschappelijke en maatschappelijke waarde van uw project. Denk hierbij aan nieuwe kennisontwikkeling, methodologische innovatie, interdisciplinair karakter, impact op de maatschappij en toegevoegde waarde voor de cliënt.
- **De verwachte resultaten en opbrengsten**

Beschrijf in uw subsidieaanvraag welke resultaten uw onderzoek verwacht op te leveren en op welke doelgroep deze resultaten betrekking hebben. Beschrijf duidelijk hoe deze doelgroepen zullen worden bereikt. Beschrijf ook welke eindproducten zullen worden gegenereerd.
- **Toepassing in termen van impact**
 - De ontwikkelde kennis is toepasbaar voor de professionele screeningspraktijk en/of het ontwikkelde screeningsbeleid en/of de cliënt die gebruik maakt van het screeningsaanbod.
 - Onderbouw op welke wijze en in welke mate uw onderzoek bijdraagt aan de gezondheid en het welzijn van moeder en kind op zowel de korte als de lange termijn.
 - Beschrijf hoe u verwacht impact te realiseren en aan te tonen. Projecten die ZonMw financiert moeten impact hebben. Nieuwe kennis en kunde moet gebruikt worden in praktijk, beleid, onderwijs en/of verder onderzoek. Op onze website leggen we uit wat impact is, hoe we werken aan het realiseren en aantonen ervan en wat we van projectleiders verwachten. Meer informatie vindt u op [de ZonMw-webpagina Impact versterken](#).
- **Diversiteit**
 - Beschrijf hoe er aandacht wordt besteed aan [diversiteit](#) en differentiatie van de doelgroep naar kenmerken zoals [seks en gender](#), leeftijd, sociaaleconomische situatie, opleidingsniveau, migratie- en culturele achtergrond en seksuele diversiteit.
 - Aandacht voor het betrekken en beter aansluiten bij diverse doelgroepen en in het bijzonder (aanstaande) ouders en hun (ongeboren) kind in kwetsbare situaties, zoals gezinnen met onvoldoende of beperkte gezondheidsvaardigheden, financiële onzekerheid en/of beperkte toegang tot gezondheidszorg neemt binnen deze subsidieronde een belangrijke plaats in.
 - Beschrijf hoe er aandacht wordt besteed aan (het verbeteren van de) toegankelijkheid van de screeningsprogramma's. Hierbij gaat het om digitale toegankelijkheid (informatie is vindbaar en bruikbaar), informatieve toegankelijkheid (informatie is begrijpelijk, betrouwbaar en afgestemd op de ontvanger) en sociale toegankelijkheid (open, inclusief en interactief).

¹⁶ De vier principes zijn: 1. Passende zorg is waarde gedreven; 2. Passende zorg komt samen met en gezamenlijk rondom de patiënt tot stand; 3. Passende zorg is de juiste zorg op de juiste plek; 4. Passende zorg gaat over gezondheid in plaats van over ziekte.

- **Clïëntparticipatie en participatie van eindgebruiker en/of belanghebbenden**

Clientparticipatie is - in principe - een vereiste binnen alle thema's. Beschrijf hoe u de cliënt en mogelijke belanghebbenden en/of eindgebruiker betreft. 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, op basis van gelijkwaardigheid. Denk hierbij aan het bestaan van het cliëntpanel geboortezorg¹⁷ van de Patiëntenfederatie.

- **Duurzame inzetbaarheid**

Beschrijf hoe uw project rekening houdt met schaarste op de arbeidsmarkt en de invloed hiervan op de screeningscapaciteit, evenals andere relevante schaarste vraagstukken, zoals beperkte beschikbaarheid van lichaamsmateriaal, efficiënte inzet van financiële middelen en de beschikbaarheid van laboratoriumruimte.

- **Ethische en juridische implicaties**

- Beschrijf hoe u in uw project aandacht besteedt aan de ethische implicaties van uw onderzoek en de mogelijke gevolgen van en voor implementatie.
- Onderbouw dat uw project passend en uitvoerbaar is binnen het [beleidskader pre- en neonatale screeningen](#).

- **Toegang tot data en duurzaam gebruik bestaande data**

ZonMw stimuleert optimaal (her)gebruik van data. Waar mogelijk maakt u gebruik van bestaande datasets, kennisnetwerken, (opleiding)platforms en relevante databanken voor interventies, ter bevordering van de borging en bestendiging van het project. Het is van belang dat u aansluit bij bestaande initiatieven en infrastructuren, zoals het [Duurzaam Informatiestelsel Geboortezorg](#) en de monitoringsfunctie voor de eerste 1.000 dagen. Hierbij wordt gestimuleerd dat u gebruik maakt van de bestaande data-infrastructuur [DIAPER](#)¹⁸. 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

- **Doelstelling en vraag- of taakstelling**

Beschrijf de doelstelling en vraag- of taakstelling. Let daarbij op helderheid, reikwijdte en originaliteit.

- **Plan van aanpak**

- Beschrijf de gekozen methoden en analyses, inclusief de theoretische en/of empirische onderbouwing.
- Beschrijf en onderbouw de gekozen looptijd en budget.
- Beschrijf een implementatieaanpak waarin toepassing van de (in een eerder project) ontwikkelde kennis en/of kennisproduct(en) is opgenomen. Beschrijf beknopt welke stappen

¹⁷ U kunt contact opnemen met het panel via het Landelijk overleg patiënten- en cliëntenorganisaties Geboortezorg door een e-mail te sturen naar de Patiëntenfederatie Nederland: geboortezorg@patiëntenfederatie.nl. Doe dit bij voorkeur vroegtijdig, zodat de juiste mix van patiënten- en cliëntenorganisaties betrokken kan worden. Houd er rekening mee dat u een deel van uw budget reserveert voor patiënt-/cliëntparticipatie. Voor vragen over het Landelijk Cliëntenpanel Geboortezorg kunt u e-mailen naar: geboortezorgpanel@patiëntenfederatie.nl.

¹⁸ Het RIVM heeft in opdracht van het ministerie van VWS de data-infrastructuur **DIAPER** ingericht, welke verschillende databronnen koppelt. Als u binnen uw project gebruik wilt maken van de data-infrastructuur DIAPER of meer informatie wenst over de mogelijkheden en kosten, kunt u vrijblijvend contact opnemen via diaper@rivm.nl.

er worden ondernomen om de resultaten te implementeren in de praktijk en wat mogelijke drempels zijn.

- Beschrijf hoe u tussentijds monitort en evalueert om de voortgang te bewaken.
- Beschrijf, *indien van toepassing*, hoe er rekening wordt gehouden met de belastbaarheid, wensen en risico's voor cliënten die deelnemen aan onderzoek.
- Beschrijf hoe de resultaten van het onderzoek gecommuniceerd gaan worden naar de (toekomstige) cliënt.

- **Haalbaarheid**

Maak aannemelijk dat het doel van het project binnen de voorgestelde tijd wordt bereikt met de beschikbare expertise, menskracht, faciliteiten en middelen. Heb hierbij oog voor de huidige context van de arbeidsmarkt in de gezondheidszorg. Geef een duidelijke planning en tijdslijn van de activiteiten. Er dient aandacht besteed te worden aan bevorderende en belemmerende factoren bij uitvoering van het project en hoe deze worden ondervangen.

- **Expertise in de projectgroep**

- De samenstelling van de projectgroep reflecteert de in de praktijk betrokken professionals en belanghebbenden op het gebied van prenatale screening of neonatale screening. Denk bijvoorbeeld aan de kinderarts, jeugdarts, GGD, JGZ en vertegenwoordiging van verloskundig zorgverleners (verloskundige, gynaecoloog). Waar relevant, betrek ook medische-ethische expertise.
- Beschrijf hoe de samenstelling van de projectgroep bijdraagt aan de kwaliteit van uw onderzoek of project. Concretiseer de rollen, taken en verantwoordelijkheden van projectleden. Beschrijf wie wat doet in welke fase.
- Beschrijf hoe met alle verplichte partijen wordt samengewerkt.
- Cliëntparticipatie is - in principe - een verplicht onderdeel van uw subsidieaanvraag en binnen uw project. Beschrijf de rol die de cliënt heeft binnen de projectgroep en concretiseer ook voor hen de rollen, taken en verantwoordelijkheden.
- Beschrijf hoe de samenstelling van de projectgroep bijdraagt aan de kwaliteit van uw onderzoek of project. Concretiseer de rollen, taken en verantwoordelijkheden van projectleden. Beschrijf wie wat doet in welke fase.
- Beschrijf hoe met alle verplichte partijen wordt samengewerkt.
- Cliëntparticipatie is - in principe - een verplicht onderdeel van uw subsidieaanvraag en binnen uw project. Beschrijf de rol die de cliënt heeft binnen de projectgroep en concretiseer ook voor hen de rollen, taken en verantwoordelijkheden.

- **Budget**

Onderbouw dat het aangevraagde subsidiebedrag in verhouding staat tot de geplande activiteiten. In de begroting dient u rekening te houden met een passende financiële vergoeding voor participatie van cliënten, mogelijke andere belanghebbenden, en vergoeding voor cliënten die deelnemen aan onderzoek.

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

4.4 Prioriteitenstelling

Subsidieaanvragen worden zowel op relevantie als op kwaliteit beoordeeld. Externe referenten beoordelen de kwaliteit. De programmacommissie geeft een eindoordeel over de relevantie en kwaliteit en prioriteert vervolgens de subsidieaanvragen met behulp van de onderstaande matrix. Deze matrix wordt *per thema* toegepast. Een subsidieaanvraag moet minimaal relevant en van voldoende kwaliteit zijn, om voor honorering in aanmerking te komen. Dat een aanvraag in het subsidiegebied valt, betekent niet dat deze ook gehonoreerd zal worden. In de praktijk is het

meestal zo dat alleen de hoogst geprioriteerde aanvragen gehonoreerd kunnen worden. Partiële honorering is niet mogelijk.

Relevantie/ Kwaliteit	Zeer Relevant	Relevant	Laag Relevant
Zeer goed	1	3	Niet honoreerbaar
Goed	2	4	Niet honoreerbaar
Voldoende	5	6	Niet honoreerbaar
Matig	Niet honoreerbaar	Niet honoreerbaar	Niet honoreerbaar
Onvoldoende	Niet honoreerbaar	Niet honoreerbaar	Niet honoreerbaar

Wanneer na toepassing van de prioriteringsmatrix het aantal honoreerbare aanvragen het beschikbare budget van dat thema overstijgt, dan zal de commissie prioriteren binnen de categorie met de laagste prioriteit waarbinnen honorering mogelijk is. In dat geval neemt de commissie de volgende aanvullende afwegingsgronden in ogenschouw: spreiding over de screeningsprogramma's (PSIE, NIPT, SEO, neonatale hieprikscreening, neonatale gehoorscreening), gevolgd door evenwichtige spreiding over de aanvragende hoofdorganisaties als secundair criterium.

Indien er binnen een thema resterende middelen beschikbaar blijven, worden deze middelen samengevoegd met resterende middelen uit andere thema's, waarna de nog niet gehonoreerde, maar wel honoreerbare aanvragen thema-overstijgend opnieuw worden gerangschikt op basis van de prioriteringsmatrix. Bij gelijke prioritering worden de aanvullende afwegingsgronden opnieuw toegepast.

Eventuele resterende middelen die niet binnen deze subsidieronde worden toegekend, vallen terug aan het programma.

5. Indienen

5.1 Indiening via Mijn ZonMw

Subsidieaanvragen kunnen uitsluitend door de hoofdaanvrager ingediend worden via het online-indiensysteem van ZonMw ([Mijn ZonMw](#)). Deadline voor het indienen van een uitgewerkte subsidieaanvraag is **22 september 2026, om 14.00 uur**.

Wanneer uw subsidieaanvraag niet voldoet aan de praktische voorwaarden (zie paragraaf 3.1.6) krijgt u de gelegenheid om dit indien mogelijk te herstellen. Hierover ontvangt u zo snel mogelijk na de deadline een bericht van ZonMw. In dit bericht staat welk onderdeel aangevuld of aangepast moet worden om alsnog voor beoordeling in aanmerking te komen. U heeft vervolgens 2 werkdagen de tijd om deze onderdelen aan te passen en de subsidieaanvraag opnieuw in te dienen.

5.2 Inhoudelijke vragen

Neem voor inhoudelijke vragen contact op via de programma mailbox:
zwangerschap_en_geboorte@zonmw.nl.

5.3 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.

5.4 Downloads en links

Oproep specifieke informatie vindt u hier:

- [Zwangerschap en geboorte III ZonMw](#)
- [Overzicht projecten en resultaten Zwangerschap en geboorte II ZonMw](#)

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](#)

6. Bijlagen

Bijlage 1 – Staatssteuninstrument AGVV

Om in aanmerking te komen voor subsidie onder de AGVV moet, behalve aan de inhoudelijke criteria van de subsidieoproep, ook worden voldaan aan enkele specifieke vereisten die volgen uit de AGVV. Deze vindt u hieronder.

- ZonMw verleent geen subsidie als het onvoldoende aannemelijk is dat uw aanvraag aan alle definities en voorwaarden van de AGVV voldoet, of als subsidieverstrekking naar het oordeel van ZonMw leidt tot het verlenen van ongeoorloofde staatssteun in de zin van artikel 107 van het Verdrag betreffende de werking van de Europese Unie.¹⁹
- ZonMw verleent geen subsidie als de datum van aanvang van de werkzaamheden aan het project of van aanvang van de activiteiten eerder is dan de datum van indiening van de subsidieaanvraag.²⁰
- ZonMw verleent geen subsidie aan ondernemingen waartegen een bevel tot terugvordering uitstaat ingevolge een eerder besluit van de Europese Commissie waarbij door Nederland toegekende steun onrechtmatig en onverenigbaar met de interne markt is verklaard.²¹ Voeg bij het indienen van de subsidieaanvraag een [verklaring bevel tot terugvordering van staatssteun](#) ingevuld en ondertekend toe.
- ZonMw verleent geen subsidie aan ondernemingen in moeilijkheden.²² Voeg bij het indienen van de subsidieaanvraag een [verklaring onderneming niet in moeilijkheden](#) ingevuld en ondertekend toe.
- Cumulering van subsidies (of andere vormen van staatssteun) voor dezelfde – geheel of gedeeltelijk overlappende – in aanmerking komende kosten, mag er niet toe leiden dat de maximale steunintensiteit wordt overschreden. Indien reeds door een bestuursorgaan of door de Europese Commissie subsidie is verstrekt voor dezelfde – geheel of gedeeltelijk overlappende – in aanmerking komende kosten, dan zal ZonMw slechts een zodanig bedrag aan subsidie verstrekken dat het totale bedrag aan subsidie niet meer bedraagt dan het bedrag dat op basis van de AGVV mag worden verleend.²³ Voeg bij het indienen van de subsidieaanvraag een [verklaring cumulatie van staatssteun](#) ingevuld en ondertekend toe.
- Als er sprake is van samenwerking, waarbij meerdere ondernemingen begunstigde van staatssteun kunnen zijn, dan moeten alle op subsidie aanspraak makende ondernemingen voldoen aan de voorwaarden van de AGVV. Dit betekent dat alle voorwaarden en verplichtingen die voortvloeien uit de AGVV eveneens in volle omvang van toepassing zijn op alle op subsidie aanspraak makende ondernemingen in het samenwerkingsverband.

ZonMw stelt de Europese Commissie middels een kennisgeving zoals bedoeld in artikel 11 van de AGVV op de hoogte van deze subsidieoproep.

¹⁹ Artikel 1 lid 5 AGVV

²⁰ Artikel 6 AGVV

²¹ Artikel 1, lid 4, sub a AGVV

²² Artikel 1, lid 4, sub c AGVV. Financiële moeilijkheden als bedoeld in artikel 2, lid 18 van de AGVV

²³ Artikel 8 AGVV

Bijlage 2 – Aanvullende informatie vanuit RIVM-RPO

Infographic

[Bevolkingsonderzoek | Infographic | Volksgezondheid en Zorg](#)

Procedures voor indienen van onderzoeken voor Pre- en neonatale screeningen binnen RPO-RIVM:

Algemeen

[Gegevens en privacy | Prenatale en neonatale screeningen](#)

[Welke zeggenschap hebben patiënten over het nader gebruik van hun data of lichaamsmateriaal voor wetenschappelijk onderzoek? | Elsi Servicedesk](#)

NGS

De procedure voor nader gebruik data staat op onze website: <https://www.pns.nl/gehoortest-baby/professionals/organisatie>, onder het kopje datacommissie.

NHS

[Opvragen data en bloed | Prenatale en neonatale screeningen](#)

PSIE

[Wet- en regelgeving | Draaiboek PSIE](#)

[Restant bloed | Draaiboek PSIE](#)

NIPT-SEO

[Aanvragen wetenschappelijk onderzoek | Prenatale en neonatale screeningen](#)

Bijlage 3 – Engelse vertaling hoofdstuk 1,2 en 4

1. Summary

Who?

The main applicant in the grant application should work for a research organisation based in the Netherlands¹.

Purpose

Research on the further development of existing prenatal and neonatal screening programmes. Research should be aligned with the ambitions of the [Population Screening Development Agenda](#)².

For the purposes of this call for grant applications, **existing prenatal and neonatal screening programmes** are defined as: government-funded screening programmes for which responsibility lies with the National Institute for Public Health and the Environment (RIVM) - Centre for the Coordination of Prevention Programmes and Scaling Up (RPO) (*formerly the Centre for Population Screening*). The programmes are as follows:

- Prenatal Screening for Infectious Diseases and Erythrocyte Immunisation (PSIE)
- Non-invasive Prenatal Test (NIPT)
- Structural Ultrasound Examination (SEO)
- Neonatal heel prick screening
- Neonatal hearing screening*

* With regard to neonatal hearing screening, only evaluation research falls within the scope of this call. Research aimed at the optimisation, innovation or scaling up of neonatal hearing screening is excluded.

The term 'screening programmes' is used elsewhere in this call.

Research should focus on one of the following themes:

Theme 1: Accessibility

Theme 2: Evaluation and optimisation

Theme 3: Innovation and scaling up

Details

The total available grant budget for this funding round is €3,400,000.

- €600,000 is available for research under **theme 1**. Under this theme, a maximum of €300,000 may be requested for each project for a maximum term of 40 months.

- €1,500,000 is available for research under **theme 2**. Under this theme, a maximum of €500,000 may be requested for each project for a maximum term of 40 months.

- €1,300,000 is available for research under **theme 3**. Under this theme, a maximum of €500,000 may be requested for each project for a maximum term of 40 months.

¹ Section 15(ee) of the Framework for State aid for research and development and innovation defines a 'research organisation' as 'an entity (such as universities or research institutes, technology transfer agencies, innovation intermediaries, research-oriented physical or virtual collaborative entities), irrespective of its legal status (organised under public or private law) or way of financing, whose primary goal is to independently conduct fundamental research, industrial research or experimental development or to widely disseminate the results of such activities by way of teaching, publication or knowledge transfer. Where such entity also pursues economic activities, the financing, the costs and the revenues of those economic activities must be accounted for separately. Undertakings that can exert a decisive influence upon such an entity, for example in the quality of shareholders or members, may not enjoy a preferential access to the results generated by it.'

² Neonatal hearing screening is a section of the core package of services provided by Youth Healthcare and is therefore the responsibility of local authorities. Consequently, this screening is not included in the Population Screening Development Agenda.

Timeline

Deadline for submitting detailed grant applications	22 September 2026, 14:00
Receipt of referees' reports	20 October 2026
Deadline for applicant responses	3 November 2026
Receipt of decision	No later than February 2027
Project start date	No later than 1 May 2027

2. Objectives of this call for grant applications

Background and context

Since 2011, the Dutch Organisation for knowledge and innovation in health, health care and well-being (ZonMw) has been running a programme on Pregnancy and Birth with the aim of promoting the development of knowledge to improve integrated care for mothers and children and to enhance screening in relation to pregnancy and birth. On behalf of the Ministry of Health, Welfare and Sport (VWS), this initiative is being taken forward and ZonMw has developed the '[Pregnancy & Birth III](#)' programme. This programme has been developed on the basis of the recommendations from the evaluation of Pregnancy and Birth II, the [research agenda for integrated maternity care](#) developed in consultation with the field, and the key priorities identified by the Ministry of Health, Welfare and Sport.

The objectives of the 'Pregnancy & birth III' programme:

The 'Pregnancy & Birth III' programme is a practice and action-oriented follow-up to two previous 'Pregnancy and Birth' programmes, which promoted knowledge development and the implementation of knowledge (see section [5.5 Downloads and links](#) for the results and outputs).

This programme focuses on the development of knowledge to improve the health and well-being of mothers and children during the first 1,000 days, within the framework of integrated maternity care and in conjunction with the social and public domains. The programme also aims to help ensure that prenatal and neonatal screening is future-proof.

To achieve these objectives, the programme encourages stakeholders from the fields of policy, research, education and practice to jointly develop, implement and disseminate knowledge, to experiment, to innovate and to develop and evaluate new (preventive) interventions across the following three programme lines:

1. Prevention: health promotion and preventive care
2. Collaboration between sectors within integrated maternity care and with other domains
3. Prenatal and neonatal screening

All programme lines focus on parents and expectant parents in vulnerable situations and place explicit emphasis on implementing promising interventions and disseminating knowledge gained from previous 'Pregnancy and Birth' programmes.

Objectives of this call for grant applications

This call for grant applications focuses on programme line 3: Prenatal and neonatal screening.

The objective of programme line 3 is to help ensure that prenatal and neonatal screening is future-proof. This call for grant applications focuses on the further development of existing prenatal and neonatal screening programmes. Research should be aligned with the ambitions of the [Population Screening Development Agenda](#).

For the purposes of this call for grant applications, **existing prenatal and neonatal screening programmes** are defined as: government-funded screening programmes for which responsibility lies with the National Institute for Public Health and the Environment (RIVM) - Centre for the Coordination of Prevention Programmes and Scaling Up (RPO) (*formerly the Centre for Population Screening*). The programmes are as follows:

- Prenatal Screening for Infectious Diseases and Erythrocyte Immunisation (PSIE)
- Non-invasive Prenatal Test (NIPT)
- Structural Ultrasound Examination (SEO)
- Neonatal heel prick screening
- Neonatal hearing screening*

* With regard to neonatal hearing screening, only evaluation research falls within the scope of this call. Research aimed at the optimisation, innovation or scaling up of neonatal hearing screening is excluded.

The term 'screening programmes' is used elsewhere in this call.

Within this programme line, special attention is given to parents and expectant parents in vulnerable situations, such as families with insufficient or limited health literacy, financial insecurity and/or limited access to health care. The focus is on the pregnant woman, her partner (if she has one) and her unborn child. They must be provided with appropriate information tailored to their individual circumstances, enabling them to make an informed choice from the various options available for care and screening.

The call is divided into three themes for which you can submit a grant application under:

Theme 1: Accessibility

This theme focuses on improving the accessibility of screening programmes. This encompasses digital accessibility (information can be easily found and used), informational accessibility (information is understandable, reliable and tailored to the recipient) and social accessibility (open, inclusive and interactive). The aim is to provide all expectant parents with clear and relevant information, so that they can make well-informed choices.

This theme provides scope for various activities, including:

- Research on supporting informed choices for various target audiences.
- Research on the alignment between follow-up diagnostics and screening. An example is offering guidance and information to parents after prenatal screening identifies an abnormal finding.
- Research on counselling, tailored to the needs of pregnant women (and their partners, if any). An example is research on improving and shaping the range of training and further training courses available to counsellors.

Theme 2: Evaluation and optimisation

This theme focuses on the evaluation, further development and optimisation of screening programmes to deliver greater health gains and improve programme quality and effectiveness. Optimisation is defined as an improvement or improvements that make existing processes more efficient, effective or user-friendly.

This theme provides scope for various activities, including:

- Evaluation or follow-up studies for evaluating screening programmes. Examples include the evaluation of neonatal hearing screening, the evaluation of second-trimester structural ultrasound screening (TTSEO)³ and the evaluation of specific conditions in neonatal heel-prick screening.
- Research aimed at optimising screening programmes. Examples include research on artificial intelligence (AI) applications⁴ and on psychosocial aspects.
- Research on ways of improving screening programmes based on (cost-)effectiveness, efficiency and user experience.

Theme 3: Innovation and scaling up

This theme focuses on technological and organisational innovation and the (potential) scaling up of screening programmes. Innovation is defined specifically as the development or introduction of something fundamentally new that adds value. The innovations must be in line with the ambitions established for each screening programme in the Population Screening Development Agenda.

This theme provides scope for various activities, including:

- Innovation within screening programmes, such as research on the use of new (DNA) techniques, the application of genetic testing or the use of artificial intelligence (AI) to improve quality, use resources more efficiently or strengthen alignment with maternity care.
- Research aimed at scaling up screening programmes. Examples include research on adding new conditions to the neonatal heel-prick screening or the PSIE, or research on scaling up the reporting of incidental findings.

The rapid development of technological capabilities and the scaling up of clinical treatment options are increasing the complexity and urgency of associated ethical issues. As a result, every research project, regardless of the chosen topic, may involve an ethical component.

Client participation is – in principle – a requirement across all areas. If you do not consider this to apply to your project, you must provide a clear explanation of your rationale. Depending on the context, the term ‘client’ refers to the pregnant woman who is eligible to participate in the relevant screening programme and/or the (expectant) parent(s) of the child who is eligible to participate in the relevant screening programme.

3. This section is not translated – see call in Dutch if needed

4. Assessment and prioritisation

4.1 Assessment procedure

See the infographic [‘Applying for funding in 10 steps’](#) and the [procedural information for grant applicants](#) (in Dutch) to learn more about the assessment procedure for grant applications.

³ If the grant application relates to the evaluation of second-trimester structural ultrasound (TTSEO), the research must be designed and conducted in close collaboration with the RPO

⁴ Projects that develop, train, adapt, integrate or deploy AI systems may fall within the scope of the Regulation (EU) 2024/1689 (Artificial Intelligence Act/AI Regulation). The applicant is responsible for determining whether the AI Regulation applies to the project and for ensuring compliance with all applicable obligations throughout the project and during any implementation.

The assessment procedure for detailed grant applications consists of a written assessment of the application by referees, the opportunity to submit a written response, and a final assessment by the programme committee. The programme committee will assess whether the detailed grant applications are in line with the objectives, conditions and criteria (relevance and quality) of this grant call and the programme objectives. The programme committee will issue a final assessment of the relevance and quality of all applications that are submitted. The relative weighting of relevance and quality is determined using a prioritisation matrix. Prioritisation will occur within the three themes.

The applicable quality and relevance criteria are set out below.

4.2 Relevance criteria

- **Contribution(s) to programme and grant call objectives**
 - Describe how the project contributes to the general and specific framework of the programme and to the objectives of the programme and the call. Describe how it addresses one of the themes set out in the call.
 - Describe whether and how the project builds on existing research, including the findings from the first two 'Pregnancy and Birth' programmes.
 - Describe how the project contributes to the ambitions of the [Population Screening Development Agenda](#).
 - Describe how the project fits within the [Appropriate Care Framework](#) and thus aligns with the four principles of appropriate care⁵.
- **Scientific and societal relevance**

Describe the expected scientific and societal added value of your project. For example, the development of new knowledge, methodological innovation, an interdisciplinary approach, impact on society and added value for the client.
- **Expected outcome and results**

Your grant application must describe what outcome and results your research is expected to yield and for which target population these results will be relevant. Specify clearly how these target populations will be reached, as well as which end products will be generated.
- **Application in terms of impact**
 - The knowledge gained is applicable to professional screening practice, screening policy and/or clients making use of screening programmes.
 - Explain how and to what extent your research contributes to the health and well-being of mothers and children in both the short and long term.
 - The grant application should describe how the project is expected to achieve and demonstrate its impact. Projects funded by ZonMw must have a demonstrable impact. New knowledge and expertise must be implemented in practice, policy, education and/or further research. On our website, we explain what we mean by impact, how we work on achieving and demonstrating it, and what we expect from project managers. For further information, please see the ZonMw webpage [Strengthening impact](#).

⁵ The four principles are: 1. Appropriate care is value-driven; 2. Appropriate care is developed in collaboration with and centred on the patient; 3. Appropriate care is the right care in the right place; 4. Appropriate care focuses on health instead of illness

- **Diversity**

- Describe how the project takes account of [diversity](#) and target group differentiation by criteria such as [sex and gender](#), age, socio-economic situation, level of education, migration and cultural background, and sexual orientation.
- In this grant call, particular emphasis is placed on engaging with and better alignment with diverse target groups, especially (expectant) parents and their (unborn) children in vulnerable situations, such as families with insufficient or limited health literacy, financial insecurity and/or limited access to health care.
- Describe how attention is paid to (improving the) accessibility of the screening programmes. This encompasses digital accessibility (information can be easily found and used), informational accessibility (information is understandable, reliable and tailored to the recipient) and social accessibility (open, inclusive and interactive).

- **Client participation and participation of end users and/or stakeholders**

Client participation is – in principle – a requirement across all areas. Describe how you involve the client and any stakeholders and/or end users. In concrete terms, ‘involve’ here means consulting those concerned, seeking their advice and collaboration and/or involving them in decision-making with regard to drawing up the grant application and the execution of the project, based on equality. Consider, for example, the existence of the Patient Federation’s maternity care⁶ client panel.

- **Sustainable deployability**

Describe how your project takes into account labour market shortages and their impact on screening capacity, as well as other relevant issues relating to scarcity, such as the limited availability of tissue samples, the efficient allocation of financial resources and the availability of laboratory space.

- **Ethical and legal implications**

- Describe how, in your project, you address the ethical implications of your research and the potential consequences of and for implementation.
- Provide evidence to support that your project is appropriate and feasible within the [policy framework for prenatal and neonatal screening](#).

- **Access to data and sustainable use of existing data**

ZonMw encourages the optimal use and reuse of data. Where possible, you should make use of existing datasets, knowledge networks, (training) platforms and relevant databases for interventions, in order to promote the consolidation and sustainability of the project. It is important that you align with existing initiatives and infrastructure, such as the [Sustainable Information System for Maternity Care](#) and the monitoring function for the first 1,000 days. We encourage you to make use of the existing data infrastructure [DIAPER](#)⁷. Provide evidence supporting the need for any new database. Indicate also how you plan to share future data/results in accordance with the FAIR principles. When planning and budgeting your project, take account of the opportunities and requirements related to [FAIR data and data management](#). If you will not be collecting data, please state this in your grant application.

⁶ You can contact the panel via the National Consultative Body for Maternity Care Patient and Client Organisations by sending an email to the Dutch Patient Federation: geboortezorg@patientenfederatie.nl. Please do this as early as possible so that the right mix of patient and client organisations can be involved. Please bear in mind that you should set aside part of your budget for patient/client participation. If you have any questions about the National Maternity Care Client Panel, please email: geboortezorgpanel@patientenfederatie.nl.

⁷ On behalf of the Ministry of Health, Welfare and Sport, the RIVM has developed the DIAPER data infrastructure, which links various data sources. If you would like to use the DIAPER data infrastructure for your project, or if you would like more information about the options and costs, please feel free to contact us, without any obligation, at diaper@rivm.nl.

4.3 Quality criteria

- **Objective and research question or problem statement**

Describe the objective and research question or problem statement. In your outline, pay attention to clarity, scope and originality.

- **Approach**

- Describe the chosen methods and analyses, including the theoretical and/or empirical justification.
- Describe and substantiate the chosen duration and budget.
- Describe an implementation approach that incorporates the knowledge and/or knowledge products developed (in a previous project). Briefly describe the steps being taken to put the results into practice as well as potential obstacles to implementation.
- Describe how you monitor and evaluate the project on an ongoing basis to oversee progress.
- Describe, *where applicable*, how the capacity, preferences and risks of clients participating in the research are taken into account.
- Describe how the results of the research will be communicated to the (prospective) client.

- **Feasibility**

Demonstrate that the project's objectives can be achieved within the proposed time frame using the available expertise, staff, facilities and resources. Please bear in mind the current situation in the health care labour market. Provide a clear schedule and timeline for the activities. Attention should be paid to the factors that may facilitate or obstruct the implementation of the project, and how these can be addressed.

- **Expertise within the project group**

- The composition of the project group reflects the professionals and stakeholders involved in prenatal or neonatal screening practice. For example, paediatricians, youth health physicians, the Municipal Health Service (GGD), the Youth Health Service (JGZ) and representatives of midwifery care providers (midwives, gynaecologists). Where relevant, also involve medical and ethical experts.
- Describe how the composition of the project group contributes to the quality of your research or project. Define the roles, tasks and responsibilities of project members. Describe who does what at each stage.
- Describe the manner of collaboration with all mandatory parties.
- Client participation is a mandatory component in your grant application. Describe the client's role within the project group and specify their specific roles, tasks and responsibilities.

- **Budget**

Provide evidence supporting that the amount of grant funding requested is proportionate to the planned activities. In the budget, you should allow for appropriate financial compensation for the participation of clients and any other stakeholders, as well as compensation for clients taking part in research.

You can find more information about these criteria in the leaflet containing [procedural information for grant applicants](#).

4.4 Prioritisation

Grant applications are assessed on both relevance and quality. External reviewers assess the quality. The programme committee provides a final assessment of relevance and quality and subsequently prioritises the applications using the matrix below. This matrix is applied per theme. To be eligible for funding, an application must be at least relevant and of sufficient quality. In practice, this usually means that only the highest-ranked applications can be funded. Inclusion within the fundable area does not guarantee that an application will be awarded funding. Partial funding is not permitted.

Relevance/ Quality	High Relevance	Adequate Relevance	Low Relevance
Very good	1	3	Not eligible for funding
Good	2	4	Not eligible for funding
Adequate	5	6	Not eligible for funding
Fair	Not eligible for funding	Not eligible for funding	Not eligible for funding
Inadequate	Not eligible for funding	Not eligible for funding	Not eligible for funding

If, after applying the prioritisation matrix, the number of fundable applications exceeds the available budget for a theme, the committee will prioritise within the lowest-priority category that still allows for funding. In doing so, the committee will take the following additional considerations into account: distribution across the screening programmes (PSIE, NIPT, SEO, neonatal heel prick screening, neonatal hearing screening), followed by a balanced spread across the lead applicant organisations as a secondary criterion.

If funds remain available within a theme, these will be combined with remaining funds from other themes. The applications that have not yet been funded, but are still eligible, will then be reprioritised across themes based on the prioritisation matrix. In cases of equal ranking, the additional considerations will again be applied.

Any remaining funds not awarded within this funding round will revert to the programme.