

# ZonMw – Implementatie science practitioner Fellowships

Onderwerpen: fellowships, talentontwikkeling, persoonsgebonden subsidie, implementatie, passende zorg, doelmatigheidsonderzoek

Datum geplaatst: **29 juni 2022**

Deadline: **4 oktober 2022, 14.00 uur**

## Inhoud

|     |   |    |
|-----|---|----|
| 1   | Doel subsidieoproep.....  | 2  |
| 2   | Randvoorwaarden .....   | 3  |
| 2.1 | Wie kunnen er aanspraak maken op subsidie? .....  | 3  |
| 2.2 | Programma specifieke criteria .....   | 6  |
| 2.3 | Samenwerking en bijdrage van derden .....   | 8  |
| 2.4 | Welk bedrag kunt u aanvragen?.....  | 8  |
| 2.5 | Voorwaarden die in het proces van subsidieverstrekking van toepassing zijn .....  | 9  |
| 3   | Beoordelingscriteria.....   | 9  |
| 3.1 | Relevantiecriteria .....  | 9  |
| 3.2 | Kwaliteitscriteria.....   | 10 |
| 4   | Procedure & Tijdpad.....  | 11 |
| 4.1 | Beoordelingsprocedure .....   | 11 |
|     | Procedure prioritering subsidieaanvragen .....  | 12 |
| 4.2 | Tijdpad .....   | 12 |
| 5   | Indienen.....   | 12 |
| 5.1 | Indiening (via Mijn ZonMw).....   | 12 |
| 5.2 | Tips .....  | 12 |
| 5.3 | Verklaring akkoord indienen uitgewerkte subsidieaanvraag .....  | 12 |
| 5.4 | Inhoudelijke vragen .....   | 13 |
| 5.5 | Technische vragen .....   | 13 |
| 5.6 | Downloads en links.....   | 13 |
| 5.7 | Verplichte bijlagen subsidieoproep.....   | 13 |
| 5.8 | Overige bijlagen .....  | 13 |
|     | Bijlage A: Positionering implementatie science practitioner ten aanzien van Kwaliteitscyclus (A) en implementatieveld (B) ..... | 14 |
|     | Bijlage B: Voorbeelden en bronnen implementatiemodellen en -frameworks .....  | 15 |
|     | <b>Algemene bronnen</b> .....   | 15 |
|     | <b>Hulpwijzers naar implementatiethema</b> .....  | 15 |

# 1 Doel subsidieoproep

Deze persoonsgebonden subsidieoproep voor uitgewerkte aanvragen is een gezamenlijke oproep vanuit zeven verschillende ZonMw-programma's:

- DoelmatigheidsOnderzoek (DO);
- Goed Gebruik Geneesmiddelen (GGG);
- Onderzoeksprogramma ggz (Opggz);
- Langdurige Zorg en Ondersteuning (LZO)
- Juiste Zorg op de Juiste Plek (JZOJP)
- Preventieprogramma (PP)
- Zwangerschap en Geboorte (ZG)

U dient in MijnZonMw aan te geven binnen welk van de zeven programma's de aanvraag wordt ingediend.

ZonMw wil met de subsidieoproep "*ZonMw Implementatie science practitioner Fellowships*" de werelden van onderzoek en praktijk met elkaar verbinden door te investeren in 'bruggenbouwers' en 'ambassadeurs', met als doel de implementatie van kennis in praktijk, beleid en onderwijs te bevorderen en hiermee de zorg voor patiënten en burgers te verbeteren. Met deze subsidie krijgen professionals – werkzaam binnen de aandachtsgebieden van genoemde programma's – de kans om opgeleid te worden tot *implementatie science practitioner*: een recent (inter)nationaal erkend [functieprofiel](#) binnen het implementatieveld én binnen de gezondheidszorg. Binnen het profiel staat de rol van bruggenbouwer en ambassadeur centraal. Met het opleiden van implementatie science practitioners wil ZonMw tevens bijdragen aan het versterken van de implementatie-infrastructuur.

De subsidieoproep is opgesteld vanuit het programma DoelmatigheidsOnderzoek (DO). Daarnaast is er in deze subsidieronde extra budget beschikbaar vanuit de hierboven genoemde programma's: GGG, Opggz, LZO, JZOJP en PP en ZG. Tevens zijn er vanuit VWS aanvullende middelen beschikbaar gesteld aan het programma DO die gekoppeld zijn aan het [Coalitieakkoord 2021-2025](#), waar Passende Zorg uitgangspunt is (zie [paragraaf 2.5](#)). Centraal hierin staan de vier principes van passende zorg: waardegedreven zorg, samen beslissen, juiste zorg op de juiste plek en positieve gezondheid.

Doelmatigheidsonderzoek geeft inzicht in maatschappelijk relevante en kwalitatief hoogstaande ontwikkelingen over de doelmatigheid van een interventie – ofwel de meerwaarde in effectiviteit in verhouding tot de kosten. Resultaten uit deze onderzoeken dragen bij aan de onderbouwing van klinische richtlijnen, pakketbeheer (wordt de zorg vergoed?) en overheidsbeleid gericht op gepast gebruik van zorg ([Coalitieakkoord 2021-2025](#)), met als doel dat de best bewezen zorg wordt geleverd tegen betaalbare kosten. Daarom moeten deze nieuwe inzichten snel de werkvloer bereiken. Evenzo geldt dit voor kennis en inzichten die bijdragen aan passende zorg.

De implementatie science practitioner wordt opgeleid (zie [paragraaf 2.1](#)) om in een actieve rol de verspreiding en implementatie van deze opgedane kennis op de werkvloer te (helpen) realiseren en (kosten)effectieve zorg doorgang te laten vinden in de dagelijkse praktijk. In figuur 1 ziet u waar de implementatie science practitioner ten opzichte van de kwaliteitscyclus en het implementatieveld is gepositioneerd: tussen de onderzoeksfase en de fase van brede, landelijke implementatie (zie ook [bijlage A](#)).

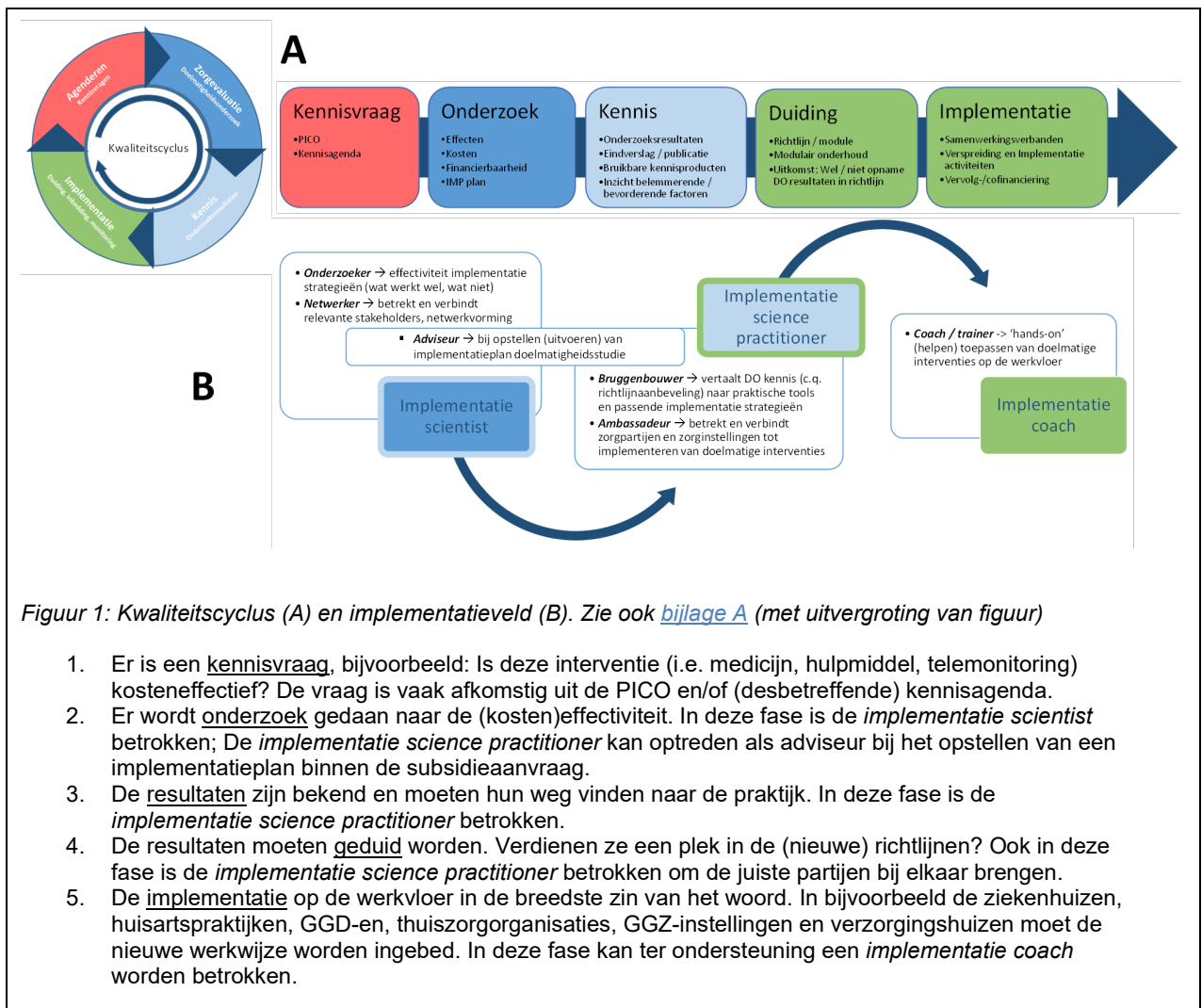
## **Bruggenbouwer**

De implementatie science practitioner is bij uitstek een bruggenbouwer. Hij/Zij draagt bij aan de vertaling van onderzoeksresultaten – waar doelmatigheid en/of passende zorg centraal staat – naar praktische tools (bijvoorbeeld keuzehulp, gezondheidsapp) en implementatiestrategieën (zoals voorlichting, training en de opzet van verbetertrajecten). Tevens ligt er een adviserende rol voor de bruggenbouwer bij het opstellen van implementatieplannen voor subsidieaanvragen, bij ontwikkeling en onderhoud van richtlijnen (van beroeps- en wetenschappelijke verenigingen), en naar onder meer bestuurders van zorginstellingen hoe de resultaten te borgen in de praktijk (na opname in de richtlijn).

Ook heeft de implementatie science practitioner een spilfunctie bij het monitoren en evalueren van de borging- én implementatiestrategieën.

## Ambassadeur

Daarnaast treedt de implementatie science practitioner op als implementatie-ambassadeur. Dat doet hij/zij vanuit de organisatie waar hij/zij is aangesteld als implementatie science practitioner (bijvoorbeeld een onderzoeksinstituut, ziekenhuis, (wetenschappelijke) beroepsvereniging, zorgnetwerk, Regionale Ondersteuningsstructuur, verpleeghuis, GGZ-instelling of thuiszorgorganisatie). De implementatie science practitioner verbindt de verschillende partijen die betrokken zijn en bijdragen aan de duiding, implementatie en inbedding van een zorgverbetering. Denk hierbij aan betrokkenen binnen de (wetenschappelijke) beroeps- of patiëntverenigingen, zorgnetwerken, zorgverzekeraars, beleidsmakers binnen de organisaties/instellingen en andere implementatie professionals.



Figuur 1: Kwaliteitscyclus (A) en implementatieveld (B). Zie ook [bijlage A](#) (met uitvergroting van figuur)

1. Er is een kennisvraag, bijvoorbeeld: Is deze interventie (i.e. medicijn, hulpmiddel, telemonitoring) kosteneffectief? De vraag is vaak afkomstig uit de PICO en/of (desbetreffende) kennisagenda.
2. Er wordt onderzoek gedaan naar de (kosten)effectiviteit. In deze fase is de *implementatie scientist* betrokken; De *implementatie science practitioner* kan optreden als adviseur bij het opstellen van een implementatieplan binnen de subsidieaanvraag.
3. De resultaten zijn bekend en moeten hun weg vinden naar de praktijk. In deze fase is de *implementatie science practitioner* betrokken.
4. De resultaten moeten geduid worden. Verdienen ze een plek in de (nieuwe) richtlijnen? Ook in deze fase is de *implementatie science practitioner* betrokken om de juiste partijen bij elkaar brengen.
5. De implementatie op de werkvloer in de breedste zin van het woord. In bijvoorbeeld de ziekenhuizen, huisartspraktijken, GGD-en, thuiszorgorganisaties, GGZ-instellingen en verzorgingshuizen moet de nieuwe werkwijze worden ingebed. In deze fase kan ter ondersteuning een *implementatie coach* worden betrokken.

Leeswijzer: de algemene tekst van deze subsidieoproep is opgesteld vanuit het programma DoelmatigheidsOnderzoek. Niet alle randvoorwaarden zijn altijd van toepassing voor de zeven ZonMw programma's. En soms gelden aanvullende randvoorwaarden. U leest dit onder paragraaf 2.2 "[Programma specifieke criteria](#)".

## 2 Randvoorwaarden

### 2.1 Wie kunnen er aanspraak maken op subsidie?

Deze subsidieronde staat open voor HBO/WO-opgeleiden (o.a. kwaliteitsfunctionaris, (beleids)adviseur, teamleider, programmamanager, zorg-/innovatiemanager). De kandidaat-fellow is werkzaam binnen de zorgpraktijk, zorgnetwerken, een wetenschappelijke beroepsvereniging of het publieke gezondheidsdomein. Voorbeelden van deze organisaties/instellingen zijn:

1. Nederlandse onderzoeksorganisaties en/of kennisinstellingen

2. Nederlandse zorginstellingen<sup>1</sup> (o.a. Samenwerkende Topklinische opleidingsZiekenhuizen (STZ), huisartspraktijken, thuiszorgorganisaties, GGZ-instellingen, Regionale Ondersteuningsstructuren)
3. (Wetenschappelijke) beroepsverenigingen
4. GGD (Gemeentelijke Geneeskundige Dienst)

#### **Niet in aanmerking komen:**

- Een aanvraag mag niet tegelijkertijd met andere persoonsgebonden subsidieaanvragen, zoals de Veni/Vidi/Vici of vergelijkbaar, het aanvraagproces doorlopen.

#### **Voorwaarden kandidaat**

De kandidaat moet aan de volgende voorwaarden voldoen:

- Subsidieaanvragen worden ingediend door individuele aanvragers en niet door duo's of (onderzoeks)groepen. Deze subsidie is persoonsgericht en betreft hiermee een persoonsgebonden budget. Het is niet toegestaan mede-aanvragers op te nemen in de subsidieaanvraag. Vul in mijnZonMw bij zowel hoofdaanvrager als projectleider uw eigen naam in.
- Zorggerelateerde HBO/WO-opleiding hebben afgerond (bijv. Kwaliteitsmanagement Zorg en Welzijn, Verpleegkunde, Fysiotherapie).
- Minimaal 3-5 jaar werkervaring in de zorg-, sociaal of publieke gezondheidsdomein.
- Ervaring met en kennis hebben van informatiemanagement en -technologie is een pré.
- Ambitie om te specialiseren in het implementatievakgebied.
- Bestaand multidisciplinair netwerk (bij voorkeur ook regionaal/landelijk) hebben in het veld van de praktijk en het onderzoek.
- Kennis hebben van de verschillende partijen en organisatiestructuren die invloed hebben op veranderprocessen binnen de zorgpraktijk- en onderzoeksinstellingen, waaronder zorgverleners, patiëntvertegenwoordigers, beleidsmakers, zorgverzekeraars en wetenschappelijke beroepsverenigingen.
- In staat zijn om onafhankelijk te opereren in een dynamisch krachtenveld met tegenstrijdige belangen, en zich stevig te positioneren en mandaat hebben binnen de desbetreffende organisatie(structuur)
- De beheersing van de Nederlandse taal is essentieel.
- Ervaring met doelmatigheidsonderzoek en/of initiatieven die bijdragen aan passende zorg is een pré.
- Ervaring met implementatie of verandermanagement is een pré.
- Een aantoonbare actieve rol binnen een (of meer) samenwerkingsverband(en) en daarmee ervaring hebben met integraal en multidisciplinair samenwerken is een pré.

#### **Opleidingstraject**

Aan de hand van (eigen) casuïstiek doorloopt de *fellow* (de zorgprofessional in opleiding tot implementatie science practitioner) het anderhalf jaar durende fellowshiptraject. Dit traject bestaat onder andere uit een éénjarig opleidingsprogramma, intervisie en coaching, en casuïstiek. De casussen gaan over afgeronde studies waar doelmatigheidsresultaten en/of resultaten die bijdragen aan passende zorg centraal staan, en waarbij de resultaten op weg zijn naar de praktijk. Dankzij de combinatie van praktijk én theorie worden implementatie science practitioner fellows opgeleid tot professionals met unieke, zéér bruikbare/essentiële expertise. Het opleidingstraject omvat training in:

- Implementatie theorie, modellen en frameworks
- Planmatig werken aan implementatie, opstellen en uitvoeren van een projectplan
- Patiëntenparticipatie en co-creatie met (eind)gebruikers
- Identificeren van (context-gerelateerde) bevorderende en belemmerende factoren
- Selecteren en uitvoeren van passende innovatie- en implementatiestrategieën
- Verandermanagement en TQM/kwaliteitsmanagement
- Opzetten en onderhouden van een netwerk; inzicht in dan wel aansluiting bij bestaande implementatie netwerken en/of initiatieven (verbinden en versterken)
- Training tot ambassadeur (implementatie, doelmatigheidsonderzoek, passende zorg):
  - Formuleren van veranderdoelen en adviesvaardigheid
  - Kennisoverdracht
  - Leiderschapskwaliteiten

---

<sup>1</sup> Definitie van een zorginstelling: artikel 5, lid 1, [Wet toelating zorginstellingen](#).

- Motiverende gespreksvoering
- Communicatieve vaardigheden

### Intervisie en coaching

Intervisie vindt plaats met de groep implementatie science practitioner fellows, onder begeleiding van een trainer. De fellows kunnen bij specifieke vragen worden gecoacht door een (ZonMw) implementatiespecialist. ZonMw zal optreden als loket waar de fellow terecht kan met vragen. Van daaruit wordt de fellow geholpen, hetzij door het loket zelf, hetzij door een implementatiespecialist waarmee de fellow indien nodig in contact wordt gebracht. Waar mogelijk wordt via het loket aansluiting gezocht bij bestaande implementatienetwerken en/of lopende implementatie-initiatieven (o.a. academische werkplaatsen, Nederlands Implementatie Collectief (NIC), Vilans, Tranzo, UKON, Tante Louise, platform 'anders werken in de zorg').

### Casuïstiek

Aan de hand van (eigen) casuïstiek doorloopt de *fellow* het fellowship. De casus is essentieel als basis voor deze subsidieaanvraag (zie [paragraaf 3.1](#)), en dient gericht te zijn op het verder brengen van uitkomsten op het gebied van doelmatigheid(sonderzoek) en/of passende zorg.

Ten aanzien van DoelmatigheidsOnderzoek kan het hierbij gaan om opbrengsten en/of bijvangsten van afgerond onderzoek (zie ook [paragraaf 3.1](#) en [paragraaf 3.2](#)), zoals:

- Afgeronde/afronde ZonMw DoelmatigheidsOnderzoek projecten. Hierbij kan koppeling zijn met de **subsidierende Implementatie van kennis en innovaties voor Passende Zorg**. Deze parallelle, gelijktijdig lopende subsidierende omvat een integrale oproep vanuit de ZonMw programma's DoelmatigheidsOnderzoek, Goed Gebruik Geneesmiddelen, Grip op Onbegrip en Translationeel Onderzoek, gericht op doorgeleiding van opbrengsten uit afgeronde ZonMw projecten ten behoeve van Passende Zorg ([Coalitieakkoord 2021-2025](#)). Voor meer informatie over deze subsidierende zie [de oproeptekst voor deze ronde](#).
- Onderwerpen die staan op de [implementatieagenda Gepast Gebruik](#).
- DoelmatigheidsOnderzoek projecten die aansluiten bij wetenschappelijke verenigingen (bijvoorbeeld als onderwerp op de kennisagenda) en/of projecten van het [Versnellingsprogramma Duidingen](#).

Ten aanzien van de andere genoemde ZonMw programma's kan het gaan om opbrengsten en/of bijvangsten van afgerond onderzoek zoals aangegeven bij "Programma specifieke randvoorwaarden" (zie [paragraaf 2.2](#); zie ook [paragraaf 3.1](#) en [paragraaf 3.2](#)).

Implementatiedoelen binnen de casus kunnen omvatten: kennisoverdracht, synthese en -integratie (bijv. in richtlijnen), praktijkimplementatie, verspreiding en opschaling, borging en inbedding van innovaties of interventies; inclusief aanpassing aan de lokale context. Er kan bijvoorbeeld gedacht worden aan:

- Het invoeren van bewezen effectieve interventies/nieuwe werkprocessen in de praktijk
- Creëren van bruikbare kennisproducten en/of kennissynthesen
- Ondersteunen bij de ontwikkeling en ingebruikname van een keuzehulp
- Het toepassen van mooie lokale/regionale initiatieven in meerdere regio's (opschaling)
- Verspreiding van producten zoals onderwijs- of voorlichtingsmateriaal zoals e-learnings
- Realiseren beschikbaarheid benodigde software-aanpassingen in de praktijk
- De-implementatie van niet gepaste zorg
- Het initiëren van aanspraken via de zorgverzekeraar/Zorginstituut Nederland met belangrijke stakeholders

Naast de (eigen) casus wordt aan de fellow tijdens het traject verschillende andere casussen voorgelegd. De fellow neemt hierbij de adviesrol aan. Dit kan van toepassing zijn op bijvoorbeeld ZonMw [Verspreiding en Implementatie impuls subsidies](#).

### Garantie verklaring instelling

De instellingen waar de fellows werken tijdens het fellowship hebben zich gecommitteerd door afspraken over aanstelling (borging), cofinanciering en positionering van de fellow binnen de organisatie(structuur):

- De fellow moet de zekerheid krijgen (door middel van een getekende overeenkomst van uit de Raad van Bestuur) dat:

- Hij/zij voor de duur van het fellowship een dienstverband heeft bij de instelling;
- Er vanuit de instelling de intentie is om een vaste aanstelling te geven tijdens of na afloop van het fellowship.
- Naast de verplichte cofinanciering vanuit de instelling/organisatie (zie [paragraaf 2.4](#)) kunnen tevens partijen als vakgroepen en zorgverzekeraars hun bijdragen leveren.
- De instelling/organisatie dient de fellow de mogelijkheid te bieden binnen de organisatie(structuur) een centraal advies- en aanspreekpunt te zijn met bijbehorend mandaat.

## 2.2. Programma specifieke criteria

Om in aanmerking te komen voor de programma's Goed Gebruik Geneesmiddelen (GGG), Onderzoeksprogramma ggz (Opggz), Langdurige Zorg en Ondersteuning – Kennisontwikkeling (LZO), Juiste Zorg op Juiste Plek (JZOJP), Preventieprogramma (PP) en Zwangerschap en Geboorte (ZG) moet uw aanvraag ook voldoen aan onderstaande programma specifieke criteria:

### Goed Gebruik Geneesmiddelen (GGG)

- De in te dienen casuïstiek richt zich op in Nederland geregistreerde, humane geneesmiddelen en draagt bij aan goed gebruik van deze geneesmiddelen in de dagelijkse praktijk.

### Onderzoeksprogramma ggz (Opggz)

Het fellowship en de in te dienen casuïstiek moet bijdragen aan (één van) de volgende doelen:

- Het terugdringen van het aantal mensen met een psychische aandoening, door met vroeg ingrijpen te voorkomen dat klachten uitgroeien tot een stoornis.
- Het voorkomen van escalatie van psychische problemen, onnodige chroniciteit en daarmee gepaard gaande lange behandeltrajecten.
- Het versterken van het herstelvermogen en maatschappelijk functioneren van cliënten in de ggz.
- Het versterken van de kwaliteit en doelmatigheid van de ggz.

### Langdurige Zorg en Ondersteuning - Kennisontwikkeling (LZO)

Wij nodigen in het bijzonder HBO/WO-opgeleiden uit die actief betrokken zijn geweest in een van de binnen het LZO-programma gesubsidieerde projecten en de ambitie hebben om als implementatie science practitioner bij te dragen aan de verdere ontwikkeling van passende zorg in de langdurige zorg en ondersteuning.

De voorgestelde casus moet aansluiten bij de behoefte en wensen van cliënten, naasten en/of mantelzorgers en zorg- en ondersteuningsprofessionals.

Het fellowship moet bijdragen aan:

- het realiseren van passende zorg<sup>2</sup> in de dagelijkse praktijk van de langdurige zorg en ondersteuning intra- en/of extramuraal.
- de kwaliteit van leven van ouderen en/of mensen met een verstandelijke en/of lichamelijke beperking

Er zijn twee fellowships gericht op ouderen en twee fellowships gericht op mensen met een verstandelijke en/of lichamelijke beperking beschikbaar.

### Langdurige Zorg en Ondersteuning – Lokale netwerken (LZO)

Wij nodigen in het bijzonder HBO/WO-opgeleiden uit die actief betrokken zijn (geweest) in een van de projecten uit de diverse rondes Lokale netwerken samenhangende ouderenzorg en de ambitie hebben om als implementatie science practitioner bij te dragen aan de verdere ontwikkeling van passende zorg in de langdurige zorg en ondersteuning.

De voorgestelde casus moet aansluiten bij de behoefte en wensen van zelfstandig wonende ouderen, hun naasten en/of mantelzorgers en zorg- en ondersteuningsprofessionals op het gebied van bijvoorbeeld krachtige basiszorg, passende zorg voor kwetsbare ouderen thuis, valpreventie, ondervoeding en/of vroeg signalering.

Het fellowship moet:

- bijdragen aan passende zorg en ondersteuning voor kwetsbare ouderen thuis

---

<sup>2</sup> NZa en ZIN (2020). Samenwerken aan passende zorg: de toekomst is nú.

- resultaat opleveren zowel in de samenwerking tussen het sociaal domein<sup>3</sup> en het zorgdomein (cure en/of care<sup>4</sup>) als in de afzonderlijke domeinen.

### **Juiste Zorg Op de Juiste Plek (JZOJP)**

Wij nodigen in het bijzonder HBO/WO-opgeleiden uit die actief betrokken zijn (geweest) in een van de projecten uit de diverse regio- en uitvoeringsimpuls rondes van het programma JZOJP en de ambitie hebben om als implementatie science practitioner bij te dragen aan de duurzame doorontwikkeling<sup>3</sup> van regionale domeinoverstijgende samenwerkingsverbanden die vormgeven aan transformatie naar passende zorg.

De voorgestelde casus moet aantoonbaar aansluiten bij behoefte van burgers<sup>5</sup>.

En het fellowship moet:

- Bijdragen aan de transformatie naar passende zorg ter bevordering van de gezondheid van burgers in de regio<sup>6</sup>;
- Resultaat opleveren zowel in de samenwerking tussen het sociaal domein<sup>7</sup> en het zorgdomein (cure en/of care<sup>8</sup>) als in de afzonderlijke domeinen.

•

### **Preventieprogramma (PP)**

- De in te dienen casuïstiek richt zich op de implementatie van (tussentijdse) resultaten uit afgeronde/afroondende ZonMw-projecten gefinancierd binnen het Preventieprogramma.
- Met 'zorgprofessionals' worden ook gezondheidsbevorderaars zoals werkzaam bij een GGD bedoeld.
- Vanuit het Preventieprogramma is in deze subsidieronde budget beschikbaar voor de financiering van maximaal 2 implementatie science practitioner fellowships, waarbij één fellow een casus inbrengt gericht op gezondheidsbevordering en één een casus gericht op leefstijlgeneeskunde.
- Indien er onvoldoende aanvragen zijn met een casus gericht op gezondheidsbevordering worden twee aanvragen gehonoreerd met een casus gericht op leefstijlgeneeskunde en vice versa.

### **Zwangerschap en Geboorte (ZG)**

- De casuïstiek dient gericht te zijn op de implementatie van resultaten uit afgeronde / afroondende (t/m 2023) ZonMw-projecten gefinancierd binnen het programma Zwangerschap en geboorte. Dit betreft multidisciplinair en lijnoverstijgend onderzoek en draagt bij aan de versterking van integrale geboortezorg waarbij de Zorgstandaard uitgangspunt is.
- De casuïstiek sluit bij voorkeur aan bij de beschreven aandachtspunten voor de toekomst in de publicatie ['Kennis uit het ZonMw-programma Zwangerschap en geboorte: voor gezonde zwangerschappen en gezonde kinderen'](#).
- In de subsidieaanvraag blijkt duidelijk dat de casuïstiek en de invulling van de implementatiedoelstellingen is afgestemd en wordt uitgevoerd met vertegenwoordiging van het landelijk [Netwerk Regionale Consortia Geboortezorg \(NRCG\)](#) bestuur.
- Het NRCG gaat in het kader van het project 'Netwerk Regionale Consortia Geboortezorg' een basisopzet ontwikkelen voor een werkwijze hoe regionale consortia een rol kunnen spelen bij de verspreiding en implementatie van kennis / onderzoeksresultaten. De implementatiefellow dient, naast de eigen casuïstiek, hier een actieve rol in te spelen.
- Wat betreft de aansluiting bij relevante netwerken is het essentieel dat de activiteiten van de implementatiefellows worden ingebed binnen een van de regionale consortia Zwangerschap

<sup>3</sup> Het veld dat uitvoering geeft aan de Jeugdwet, Participatiewet, Wmo en deels de wet Publieke gezondheid. Hierin werken gemeenten en maatschappelijke organisaties samen aan gezondheid, welzijn en veiligheid. Om samen de brede benadering van gezondheid en ondersteuning te bevorderen en burgers volwaardig te laten participeren.

<sup>4</sup> Het veld dat uitvoering geeft aan de Wlz en Zvw.

<sup>5</sup> Waar in deze subsidieoproep burgers staat kunt u lezen inwoners, cliënten, patiënten, naasten, vrijwilligers en/of mantelzorgers.

<sup>6</sup> Het begrip 'regio' beperkt zich in deze niet tot een bepaalde schaalgrootte en kan uiteenlopen van enkele wijken van een grote gemeente tot een conglomeraat van gemeenten, of bijvoorbeeld een zorgkantoor- of een GGD-regio.

<sup>7</sup> Het veld dat uitvoering geeft aan de Jeugdwet, Participatiewet, Wmo en deels de wet Publieke gezondheid. Hierin werken gemeenten en maatschappelijke organisaties samen aan gezondheid, welzijn en veiligheid. Om samen de brede benadering van gezondheid en ondersteuning te bevorderen en burgers volwaardig te laten participeren.

<sup>8</sup> Het veld dat uitvoering geeft aan de Wlz en Zvw.

en geboorte en daarmee het NRCG, om de implementatie-infrastructuur binnen dit netwerk te versterken.

- De kandidaat heeft bij voorkeur al een aantoonbare actieve rol binnen een (of meer) van de regionale consortia Zwangerschap en geboorte en daarmee ervaring met integraal en multidisciplinair samenwerken.
- Werkervaring binnen de (nulde, eerste, tweede of derdelijns) geboortezorg en ervaring met onderzoek binnen de geboortezorg, inclusief preventie op gebied van geboortezorg is een pré.
- Vanuit het programma Zwangerschap en geboorte is er in deze subsidieronde budget beschikbaar gesteld voor de financiering van maximaal 2 implementatie science practitioner fellowships.

## 2.3 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 van ZonMw of voorwaarden van de subsidieoproep kan worden voldaan.

Samenwerking is geen vereiste, maar wordt wel aangemoedigd. De samenwerkende partij kan geen aanspraak maken op (een deel van) de subsidie en zal dus voor eigen rekening en risico actief bijdragen.

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 fellowship. 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](#).

Eventuele samenwerking en sponsoring (zie [paragraaf 2.4](#)) moeten definitief geregeld zijn bij het indienen van de subsidieaanvraag.

## 2.4 Welk bedrag kunt u aanvragen?

In deze subsidieronde kan maximaal € 100.000,- worden aangevraagd voor een looptijd van maximaal 18 maanden. Partijen dienen een eigen bijdrage te leveren van minimaal 20% van het totale budget. Het totale beschikbare subsidiebudget in deze subsidieronde bedraagt € 4.800.000,-.

U dient in MijnZonMw aan te geven binnen welk van de zeven programma's de aanvraag wordt ingediend. Indien er niet genoeg honorabele projecten worden ingediend, zal het resterende budget niet worden uitgezet.

De volgende bedragen zijn geormerkt voor de specifieke programma's:

DoelmatigheidsOnderzoek € 2.600.000,-, waarvan € 1.600.000,- vanuit DO en € 1.000.000,- vanuit aanvullende middelen VWS Passende Zorg\*, Goed Gebruik Geneesmiddelen € 500.000,-, Onderzoeksprogramma ggz € 300.000,-, Langdurige Zorg en Ondersteuning € 800.000,-, Juiste Zorg Op de Juiste Plek € 200.000,-, Preventieprogramma € 200.000,-, Zwangerschap en Geboorte € 200.000,-.

\*Dit budget komt uit het nieuwe coalitieakkoord 2021- 2025. Het uitgangspunt in [het coalitieakkoord 2021-2025](#) is 'Passende zorg is de norm'.<sup>9</sup>

---

<sup>9</sup> Deze subsidieoproep is onderdeel van een reeks van oproepen die aanvullend gefinancierd worden met middelen uit het coalitieakkoord gereserveerd voor 'passende zorg als norm in Zvw'. Uit de [memorie van toelichting](#) voor de Tweede Kamer (36086-2): "Een deel van de bij coalitieakkoord gereserveerde middelen voor Passende zorg wordt overgeheveld naar de VWS-begroting. Met deze middelen wordt een aantal reeds lopende activiteiten binnen ZonMw geïntensiveerd."



## Financiële randvoorwaarden

- Cofinanciering: bovenop het totale subsidiebedrag moet een bedrag van minimaal 20% in cash / in kind bijgedragen worden vanuit de instelling. Dit is bij het volledige subsidiebedrag, minimaal € 20.000,-. Het totale projectbudget is daarmee bijvoorbeeld € 120.000,- (€ 100.000,- ZonMw subsidie plus € 20.000,- cofinanciering).
- De ZonMw subsidie wordt ingezet voor
  - a. personele kosten de fellow. De tijd die aan het fellowship moet worden besteed bedraagt minimaal 30% van de aanstelling met een minimum van 12 uur per week.
  - b. opleiding (NB: in de begroting dient u hier € 10.000,- voor te reserveren).
- De bijdrage vanuit de instelling (cofinanciering) zal besteed moeten worden aan de uitvoer van de casus (bijvoorbeeld materiële kosten, inhuur expertise, organiseren bijeenkomst).
- Bij een subsidieaanvraag is het verplicht om een [begroting](#) toe te voegen.

## Bewijs van cofinanciering is vereist

De cofinanciering dient definitief geregeld te zijn bij het indienen van de subsidieaanvraag. Aan cofinanciering zijn de volgende voorwaarden verbonden:

- Omdat ZonMw zeker wil weten dat cofinanciers van een project zich juridisch hebben verplicht tot de toegezegde bijdrage in geld, is een bewijs van cofinanciering per cofinancier verplicht bij het indienen van de aanvraag:
  - Moet op briefpapier van de betreffende cofinancier worden geprint en worden ondertekend door een persoon die daartoe gemachtigd is.
  - Bevat nadrukkelijk de toegezegde bijdrage en de eigenschap hiervan (€ in cash/in kind).
  - Mag als voorwaarde stellen dat ZonMw de subsidieaanvraag honoreert. In geval een cofinancier nog andere voorwaarden stelt, zal ZonMw deze aan het toepasselijke recht en de ZonMw subsidievoorwaarden toetsen.
  - Onder '[Downloads, links](#) en [bijlagen subsidieoproep](#)' vindt u een voorbeeld van een format dat voldoet aan deze voorwaarden (u bent niet verplicht specifiek dit format te gebruiken).

## 2.5 Voorwaarden die in het proces van subsidieverstrekking van toepassing zijn

### Wijziging Algemene subsidiebepalingen ZonMw

De [Algemene subsidiebepalingen ZonMw](#) zijn van toepassing, deze zijn per 1 april 2022 gewijzigd. De wijzigingen hebben met name betrekking op artikel 25 subsidievaststelling en artikel 26 verantwoording. Meer informatie over de wijziging van de subsidiebepalingen kunt u nalezen op de [ZonMw website](#).

## 3 Beoordelingscriteria

De programmacommissie beoordeelt de relevantie, kwaliteit en begroting van alle aanvragen. Hieronder staan relevantie- en kwaliteitscriteria die van toepassing zijn.

### 3.1 Relevantiecriteria

De relevantie wordt beoordeeld op basis van uw motivatiebrief, ambitie na afronding van het fellowshiptraject en keuze van implementatievraagstuk c.q. casus.

#### Motivatiebrief

Motiveert u in **maximaal 500 woorden** waarom u geschikt bent als implementatie science practitioner – en specifiek de rol van bruggenbouwer en ambassadeur – om op deze subsidieoproep te reageren. Maak er geen opsomming van, maar een lopend verhaal. U laat de samenhang tussen persoonlijk profiel (CV) en de subsidieaanvraag zien. Beschrijf hoe de visie ten aanzien van implementatie binnen uw instelling of organisatie(structuur) het mogelijk maakt voor u om de rol van bruggenbouwer en ambassadeur te vervullen. Beschrijf uw motivatie op basis van relevante en feitelijke informatie. U kunt hierbij voorbeelden geven.

#### Ambitie

Beschrijf in **maximaal 500 woorden** hoe u de rol van implementatie science practitioner, gericht op de rol van bruggenbouwer en ambassadeur, na het fellowship denkt te zullen invullen. Beschrijf hierbij hoe u denkt (opgebouwde) netwerk(en) te onderhouden dan wel aansluiting zoekt bij bestaande implementatienetwerken en/of initiatieven (verbinden en versterken), nieuwe

implementatievraagstukken te signaleren en een adviesrol te vervullen binnen implementatie projecten. Beschrijf ook hoe u implementatie onder de aandacht blijft brengen in het veld.

### **Implementatievraagstuk – casus**

De beoogde casus dient gericht te zijn op relevante implementatievraagstukken uit beleid en praktijk van betreffende aandachtsgebieden van genoemde programma's. De casus kan bijdragen aan de procesmatige invoering van kennis of innovaties in het beroepsmatige handelen, het functioneren van een organisatie, het opschalen van implementatie naar bijvoorbeeld meerdere instellingen; of maakt het pad hiernaartoe vrij.

**Let op:** Indien u niet over een (eigen) geschikte casus beschikt (zie [paragraaf 2.1](#) onder casuïstiek), kunt u contact opnemen met Tamara de Jonge-Rusman via [doelmatigheidsonderzoek@zonmw.nl](mailto:doelmatigheidsonderzoek@zonmw.nl) of telefoon: 070 349 54 65 om in afstemming met ZonMw de mogelijkheden te verkennen.

Beschrijf in **maximaal 1500 woorden** het gekozen implementatievraagstuk waarmee u tijdens het fellowshiptraject aan de slag gaat. U dient de relevantie van het implementatievraagstuk te onderbouwen. De volgende punten moeten hierin worden beschreven:

- Korte omschrijving van de casus (welke doelmatigheidsuitkomsten of -onderzoekresultaten, welke doelgroep, waar worden deze resultaten geïmplementeerd);
- Korte onderbouwing dat de resultaten waardevol en toepasbaar zijn in de praktijk; de meerwaarde van de implementatie voor een relevante vraag of breed onderkend probleem uit de praktijk en tevens de meerwaarde voor de patiënt of de zorgpraktijk.
- Korte onderbouwing waarom de implementatie van de onderzoeksresultaten nog niet geheel of gedeeltelijk is opgepakt door andere partijen, vanuit hun rol en verantwoordelijkheid en dat daardoor de inzet van publieke middelen dus gerechtvaardigd en noodzakelijk is.
- Indien uw casus onderzoeksresultaten van een afgerond ZonMw-project omvat, geef dan het projectnummer, de titel, de naam van de projectleider en een beschrijving van de onderzoeksresultaten.
- Indien uw casus een geprioriteerde onderzoeksvraag betreft op een kennisagenda, geef dan aan welke kennisagenda (incl. wetenschappelijk vereniging en/of beroepsvereniging, jaar van publicatie) en welke geprioriteerde onderzoeksvraag op deze agenda het betreft.
- Beschrijf duidelijk voor welke partijen het relevant is dat de gekozen onderzoeksresultaten hun weg vinden naar de praktijk. Denk aan verschillende perspectieven: de patiënt, zorgaanbieder, zorgverlener, zorgverzekeraar, de overheid, de samenleving. Beschrijf de betrokkenheid van de relevante partijen bij de opzet en de uitvoering van de casus.
- Indien van toepassing beschrijf hoe u bij de uitvoer van uw casus rekening houdt met de volgende ZonMw brede relevantiecriteria.
  - Diversiteit
  - Onderwijs
  - Toepassing van ICT en e-health
  - Participatie van patiënten en/of eindgebruikers

Meer informatie over deze algemene relevantiecriteria vindt u op de pagina [Relevantiecriteria](#).

## **3.2 Kwaliteitscriteria**

De kwaliteit wordt beoordeeld op basis van uw CV, het implementatieplan van de casus, haalbaarheid van uw subsidieaanvraag en netwerkvorming.

### **Curriculum Vitae**

**Let op!** Het Curriculum Vitae (CV, maximaal 2 A4) levert u als verplichte bijlage aan. Bij het beoordelen van het CV wordt gekeken naar:

- In hoeverre sluit de werkervaring van de subsidieaanvrager aan op de gestelde voorwaarden beschreven in [paragraaf 2.1](#). Dit kan ondersteund worden door onder andere de jaren werkervaring, soort(en) functie(s), opleiding(en) en mobiliteit.
- Nevenactiviteiten en veelzijdigheid. Denk aan betrokkenheid relevante commissies of werkgroepen.

### **Implementatieplan**

Het implementatieplan rond de casus dient in globale lijnen te zijn uitgedacht en beschreven in **maximaal 1000 woorden**. Hierbij dienen de volgende aspecten in acht te worden genomen:

- Beschrijf concrete doelen en activiteiten die worden ondernomen om de implementatie van de onderzoeksresultaten te bewerkstelligen.
- Beschrijf de gekozen methode(n) en analyse(s); maak gebruik van een implementatie framework, relevante veranderkundige-/managementmodellen en/of andere bestaande kaders (voor voorbeelden zie [Bijlage B](#)).
- Onderbouw hoe de resultaten van het implementatietraject inzichtelijk gemaakt worden.
- Beschrijf hoe (onderzoeksuitkomsten en/of data ten aanzien van) de ervaringen van patiënten en hun naasten, van professionals en eventuele andere relevante stakeholders worden meegenomen in het implementatietraject.
- Beschrijf welke factoren belangrijk zijn voor succesvolle implementatie en hoe borging van de implementatie na afloop van het traject wordt bewerkstelligd. Denk hierbij aan structurele implementatie binnen de desbetreffende setting en eventuele opschaling binnen andere centra en/of settings, een duidelijke eigenaar van de innovatie binnen de organisatie, structurele inbedding in het organisatie- en opleidingsbeleid, aansluiting bij bestaande werkwijzen, structurele financiering van de innovatie.

### Haalbaarheid

Let erop dat aannemelijk is dat het doel van de subsidieaanvraag binnen de gestelde tijd wordt bereikt met de beschikbare expertise, menskracht, faciliteiten en middelen. Beschrijf **in maximaal 500 woorden** hierbij hoe u het fellowship gaat combineren met uw huidige werkzaamheden. Tevens beschrijft u de kansen en belemmeringen die ervaren kunnen worden bij de uitvoering van het traject. **Let op!** Als verplichte bijlage dient een realistische tijdsplanning aangeleverd te worden.

### Netwerkvorming

Beschrijf **in maximaal 250 woorden** tot welk netwerk er toegang is om de casus uit te voeren. Tevens moet beschreven zijn hoe het traject bijdraagt aan het (verder) uitbouwen van het kennisnetwerk binnen de eigen instelling en hoe het aangaan en onderhouden van netwerken tussen de verschillende (betrokken) disciplines bevorderd wordt.

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

## 4 Procedure & Tijdpad

Houd bij het schrijven van de aanvraag rekening met de volgende punten:

- Schrijf uw aanvraag in het Nederlands.
- Op de ZonMw-webpagina [voorwaarden en financiën](#) leest u aan welke voorwaarden uw aanvraag moet voldoen.
- Bij de uitgewerkte subsidieaanvraag dienen [verplichte bijlagen](#) te worden aangeleverd.
- Wanneer een bijlage niet verplicht is wordt deze bijlage niet meegenomen bij de beoordeling van uw aanvraag. Uitzondering is een optionele bijlage waar figuren en/of tabellen aangeleverd worden. Deze bijlage is dan ook een onderdeel van de beoordeling.

### 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 subsidieprocedure voor de uitgewerkte aanvraag wordt de standaard beoordelingsprocedure gehanteerd.

De programmacommissie beoordeelt de kwaliteit en relevantie op basis van de aanvraag, de referentenoordelen en het wederhoor. De ingediende subsidieaanvragen worden beoordeeld op basis van de beschreven voorwaarden en criteria.

De uitgewerkte subsidieaanvragen worden voor advies naar externe referenten gestuurd. Vervolgens krijgen de kandidaten de mogelijkheid om op de geanonimiseerde referentenoordelen te reageren (wederhoor). De commissie prioriteert alle aanvragen volgens de onderstaande prioriteringsmatrix. Aanvragen dienen tenminste als Relevant en Voldoende te worden beoordeeld om te worden om in

aanmerking te komen voor honorering. Indien de subsidieaanvraag als laag relevant en van matige of onvoldoende kwaliteit wordt bevonden, dan leidt dit direct tot het besluit afwijzen.

### Procedure prioritering subsidieaanvragen

Subsidieaanvragen worden zowel op **relevantie** voor het programma en de subsidieronde als op **kwaliteit** beoordeeld. Externe referenten beoordelen de kwaliteit. De programmacommissie geeft een eindoordeel over de **relevantie** en **kwaliteit**. De programmacommissie prioriteert de subsidieaanvragen met behulp van de volgende matrix. In de matrix weegt relevantie zwaarder dan kwaliteit. Een aanvraag dient minimaal relevant te zijn en minimaal van voldoende kwaliteit te zijn om in aanmerking te komen voor honorering.

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

Bij een gelijke relevantie- en kwaliteitsbeoordeling van 2 of meer subsidieaanvragen en ontoereikend budget om alle subsidieaanvragen te honoreren weegt spreiding over sectoren en (inhoudelijke) variatie in de aanvragen mee. Deze procedure zal binnen het budget geormerkt voor elk programma apart plaatsvinden. Indien er een restant budget is voor een programma wordt dit niet beschikbaar gesteld voor andere programma's waar mogelijk sprake is van ontoereikend budget.

## 4.2 Tijden

|  |                               |
|--|-------------------------------|
| Deadline indienen uitgewerkte subsidieaanvraag | 4 oktober 2022 om 14:00 uur   |
| Ontvangst commentaar referenten                | 24 november 2022              |
| Deadline indienen wederhoor                    | 14 december 2022 om 14.00 uur |
| Commissievergadering                           | Medio februari 2023           |
| Besluit  | Maart-april 2023              |
| Uiterlijke startdatum                          | Rond zomer 2023               |
| Start opleiding                                | Najaar 2023                   |

### Meer informatie

Bekijk de [Doelmatigheidsonderzoek - ZonMw](#) op de ZonMw-website; deze wordt regelmatig bijgewerkt.

## 5 Indienen

### 5.1 Indiening (via Mijn ZonMw)

Projectideeën/ 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 **4 oktober 2022**, om 14.00 uur.

### 5.2 Tips

- ZonMw is overgestapt naar een ander online indiensysteem. Als u nog niet eerder met Mijn ZonMw heeft gewerkt moet u zich eerst registreren als 'Nieuwe gebruiker'.
- Zie voor meer informatie de [Handleiding Mijn ZonMw](#).

Wij raden u aan om, voordat u uw aanvraag digitaal indient, een Word-versie van uw aanvraag te printen (via Mijn ZonMw) en na te lopen op onregelmatigheden. Vooral als u uw aanvraag eerst in Word heeft opgesteld en vervolgens naar Mijn ZonMw heeft gekopieerd, kan het voorkomen dat sommige tekens (zoals aanhalingstekens) niet goed worden omgezet. U kunt dit in Mijn ZonMw zelf corrigeren.

### 5.3 Verklaring akkoord indienen uitgewerkte subsidieaanvraag

De '[Verklaring akkoord indienen uitgewerkte subsidieaanvraag](#)' dient ondertekend te 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 clusterondersteuning, [doelmatigheidsonderzoek@zonmw.nl](mailto:doelmatigheidsonderzoek@zonmw.nl). De verklaring moet uiterlijk één week na indiening binnen zijn.

#### 5.4 Inhoudelijke vragen

Neem voor inhoudelijke vragen contact op met Tamara de Jonge-Rusman, 070 349 54 65, [doelmatigheidsonderzoek@zonmw.nl](mailto:doelmatigheidsonderzoek@zonmw.nl).

#### 5.5 Technische vragen

Neem voor technische vragen over het gebruik van het online indiensysteem van ZonMw contact op met de servicedesk: maandag t/m vrijdag van 8.00 tot 17.00 uur, 070 349 51 76, [servicedesk@zonmw.nl](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

- [Algemene subsidiebepalingen ZonMw](#)
- [Procedurebrochure voor aanvragers](#)
- [Voorwaarden en financiën](#)
- [Subsidies en Samenwerking/bijdragen van derden](#)
- [Tien principes MVL](#)
- [Impact versterken](#)
- [Doelmatigheidsonderzoek - ZonMw](#)

#### 5.7 Verplichte bijlagen subsidieoproep

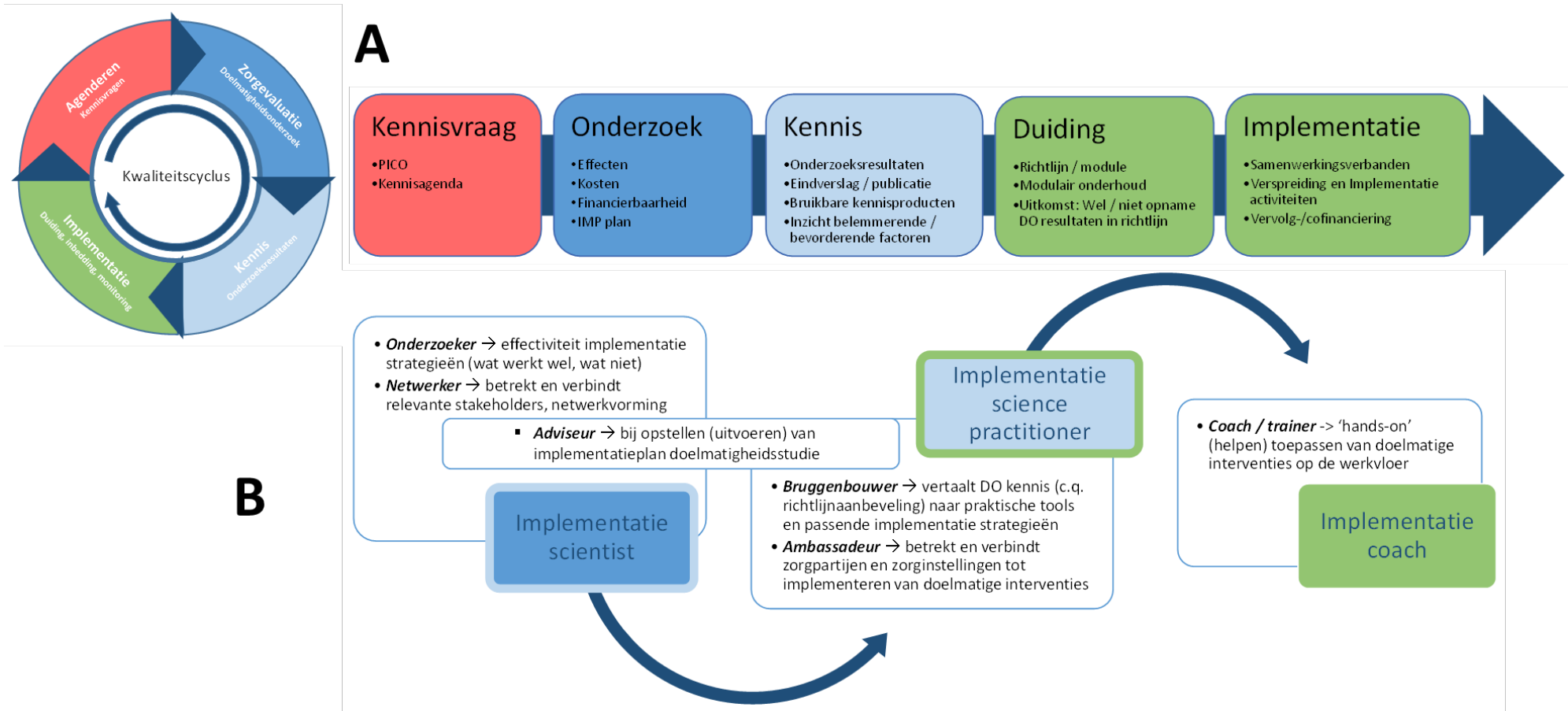
- Bijlage 1: [Aanvraagformulier](#) (verplicht)
- Bijlage 2: Curriculum Vitae (verplicht)
- Bijlage 3: [Begroting](#) (verplicht, onder kopje 'Downloads Begrotingen')
- Bijlage 4: [Voorbeeldformat Letter of Commitment \(verplicht, maar niet specifiek dit format\)\\*](#)
- Bijlage 5: Format Garantieverklaringen projectgroep (verplicht)
- Bijlage 6: Tijdsplanning (verplicht)

*\*Rectificatie: In het geval van een eigen bijdrage vanuit het initiërende instituut is een bijlage officieel niet nodig, maar omdat het anders niet mogelijk is om de aanvraag geheel in te dienen adviseren wij een kort briefje toe te voegen met toelichting eigen bijdrage en te laten ondertekenen door de hoofdaanvrager of anders de verantwoordelijke van de afdeling.*

#### 5.8 Overige bijlagen

- [Bijlage A](#): Positionering implementatie science practitioner t.a.v. Kwaliteitscyclus en implementatieveld
- [Bijlage B](#): Voorbeelden en bronnen implementatiemodellen en -frameworks

## Bijlage A: Positionering implementatie science practitioner ten aanzien van Kwaliteitscyclus (A) en implementatieveld (B)



## Bijlage B: Voorbeelden en bronnen implementatiemodellen en -frameworks

### Algemene bronnen

- Bepaal **relevante subdoelen** met bijhorende [implementatiestrategie\(-en\)](#) en [kennisproducten/deliverables](#)
- **Implementatieplan:** <https://publicaties.zonmw.nl/maak-zelf-een-implementatieplan/>
- **ZonMw implementatie-kennis portal:** <https://www.zonmw.nl/nl/over-zonmw/impact-versterken/impact-realiseren/implementatie-kennisportaal/>

### Hulpwijzers naar implementatiethema

#### *Praktijkinnovatie en borging*

- **Model voor implementatie binnen de organisatie:** Movisie hulpwijzer sociale interventies implementeren binnen organisatie: <https://www.movisie.nl/publicatie/toolkit-implementatie>
- **Implementatie onderzoek in de GGZ:** <https://www.trimbos.nl/aanbod/diensten/centrum-voor-implementatie/>
- **Determinantenmodel met vijf factoren:** Consolidated Framework for Implementation Research- guide <https://cfirguide.org/>
- **Procesmodel voor verbeteren met P-D-S-A cycli:** <https://nirn.fpg.unc.edu/module-1/improvement-cycles>
- **Voor het matchen van belemmerende factoren aan een implementatiestrategie** [CFIR-ERIC matching tool](#)
- **Implementatie strategieën:** <https://implementation.effectiveservices.org/strategies>
- **Implementatiechecklist van RIVM-project SEAMleSS (Safe, Effective, Affordable Medical innovation from Science to Society)** <https://www.rivm.nl/publicaties/zorginnovaties-checklist-voor-succesvolle-implementatie>
- **Uitkomsten voor implementatie in kaart brengen:** Evidence-Based Practice Implementation: EPIS Framework <https://episframework.com/measures>
- **Leren van klassieke fouten:** <https://www.briljantemislukkingen.nl/>

#### *Opschaling*

- **ZonMw opschalingshulpwijzer:** <https://www.zonmw.nl/nl/over-zonmw/innovatie-in-de-zorg/implementatie-en-opscaling/>
- **Samenwerking tussen organisaties:** community based participatory research model [CBPR](#)
- **Grootschalige initiatieven:** Expandnet global network for the science and practice of scale-up: <https://expandnet.net/>
- **Grootschalige initiatieven innovatie in sociaal domein:** National Implementation Research Network <https://nirn.fpg.unc.edu/>
- **Grootschalige initiatieven innovatie in sociaal domein:** State Implementation and scaling-up of Evidence-based Practices(SISEP): <https://sisep.fpg.unc.edu/>

#### *Kennisvertalen in beleid, richtlijn & protocollen*

- **Richtlijnen:** Hilbink, M; Ouwens, M. & Kool, T. 2013. De Haringtools. Dertien instrumenten voor ondersteuning bij het opstellen, herzien, implementeren en evalueren van richtlijnen. IQ healthcare & ZonMw. <https://www.iqhealthcare.nl/media/56707/eindrapport.pdf>
- **Richtlijnen implementeren:** [https://www.verenso.nl/\\_asset\\_public/Richtlijnen\\_kwaliteit/Implementatie/190712-Handleiding-Implementatie.pdf](https://www.verenso.nl/_asset_public/Richtlijnen_kwaliteit/Implementatie/190712-Handleiding-Implementatie.pdf)
- **Kennis vertalen naar de praktijk:** 3 factorenmodel voor aanpak en om barrières te ontdekken: Evidence (E); Context (C); Facilitation (F). [PARiHS framework](#).
- **Verspreiding en wetenschapsdisseminatie:** KNAW website over kennisbenutting en wetenschapscommunicatie en impact aantonen: <https://verrijkinggewaardeerd.nl/>
- **Kennistransfer hulpwijzer:** [https://msktc.org/Knowledge\\_Translation](https://msktc.org/Knowledge_Translation)

- **Samenwerken in de Cirkel van Gepast Gebruik:** ZE&GG website met Cirkel van Gepast Gebruik: <https://www.zorgevaluatiegepastgebruik.nl/cirkel-van-gepast-gebruik>, in het bijzonder [implementeren-en-monitoren](#) en [tools uit de praktijk](#).

#### *Participatie*

- **Hulpwijzer ZonMw.** Participatiehandreiking en -ladder: <https://www.zonmw.nl/nl/over-zonmw/participatie/>
- **Hulpwijzer Participatiekompas:** <https://participatiekompas.nl/>
- **Kennisverspreiding, wetenschapsdisseminatie en betrekken van maatschappij:** <https://med.umn.edu/healthdisparities/community-engagement/dissemination-toolkit>
- **Uitkomstmaten en betrekken van patienten:** Patient-Centered Outcomes Research Institute PCORI: <https://www.pcori.org/>
- **Hulpwijzer European Patients' Academy on Therapeutic Innovation (EUPATI)** <https://toolbox.eupati.eu/>
- **Patiëntenverenigingen** zijn te vinden via: <https://www.patiëntenfederatie.nl/>

#### *Kennisvertalen in Onderwijs en Professionalisering*

- **Verspreiding in zorgonderwijs:** <https://www.zonmw.nl/nl/over-zonmw/onderwijs/>
- **Platform onderwijs en gezondheidszorg:** <https://onderwijsengezondheidszorg.nl/nieuws.html>

#### *Gedragsverandering en interventie-ontwerp*

- **Gebruikersgerichte interventies:** <https://interventionmapping.com/>
- **Diversiteit tool voor gebruikeranalyse:** Atkins, L., Francis, J., Islam, R. et al. A guide to using the Theoretical Domains Framework of behaviour change to investigate implementation problems. *Implementation Sci* 12, 77 (2017). <https://doi.org/10.1186/s13012-017-0605-9>
- **Diversiteit uitgebreider analyseren met TDF with intersectionality:** [https://knowledgetranslation.net/wp-content/uploads/2020/02/TDF\\_BCW\\_Intersectionality\\_Enhancements\\_Final.pdf](https://knowledgetranslation.net/wp-content/uploads/2020/02/TDF_BCW_Intersectionality_Enhancements_Final.pdf)
- **Interventie-context analyse:** Metz, A. & Louison, L. (2018) *The Hexagon Tool: Exploring Context*. Chapel Hill, NC: National Implementation Research Network, Frank Porter Graham Child Development Institute, University of North Carolina at Chapel Hill. Based on Kiser, Zabel, Zachik, & Smith (2007) and Blase, Kiser & Van Dyke (2013). <https://nirn.fpg.unc.edu/resources/hexagon-exploration-tool>
- **Analyse van contextfactoren en interventie-ontwerp:** Michie S, Atkins L, West R. (2014) *The Behaviour Change Wheel: A Guide to Designing Interventions*. London: Silverback Publishing. [www.behaviourchangewheel.com](http://www.behaviourchangewheel.com)

#### *E-health*

- **ZonMw speerpunt ICT en e-health:** <https://www.zonmw.nl/nl/over-zonmw/e-health-en-ict-in-de-zorg/>
- **Met name goed kijken naar (financiële) voorwaarden voor duurzaamheid en mogelijk maken van breder gebruik/toegankelijkheid buiten eigen setting:** <https://www.zonmw.nl/nl/over-zonmw/e-health-en-ict-in-de-zorg/ict-voorwaarden-bij-subsidieaanvragen/>
- **Hulpwijzer ZonMw Zorg voor Innoveren:** <https://www.zorgvoorinnoveren.nl/>
- **Hulpwijzer e-health implementatie in langdurige en gehandicapten zorg.** VWS. 2020. Zorg van Nu. <https://www.zorgvanu.nl/>