

# Regio-impuls Hartzorg ronde 2: de juiste hartzorg op de juiste plek

Onderwerpen: Atriumfibrilleren, Hartfalen, Juiste zorg op de juiste plek, Regionale Transmurale Afspraken, Implementatie.

**Datum geplaatst: 19 december 2022**

**Deadline: 9 maart 2023 om 14:00 uur**

## Inhoud

1	Achtergrond.....	2
1.1	Juiste zorg op de juiste plek .....	2
1.2	Hartstichting en ZonMw .....	2
2	Doel Regio-impuls Hartzorg .....	3
2.1	Mijlpalen.....	4
3	Randvoorwaarden .....	4
3.1	Wie kunnen er aanspraak maken op subsidie? .....	4
	Samenwerkingsovereenkomst.....	5
3.2	Nadere toelichting randvoorwaarden.....	5
3.3	Samenwerking en bijdrage van derden .....	7
3.4	Welk bedrag kunt u aanvragen?.....	7
3.5	Voorwaarden die in het proces van subsidieverstrekking van toepassing zijn .....	8
4	Beoordelingscriteria.....	8
4.1	Relevantiecriteria .....	9
4.2	Kwaliteitscriteria .....	10
4.3	Prioriteitstelling .....	11
5	Procedure & Tijdpad.....	11
5.1	Aanvraag .....	11
5.2	Beoordelingsprocedure .....	12
5.3	Tijdpad .....	12
5.4	Hulp bij uw aanvraag .....	12
5.5	Contactgegevens.....	13
6	Indienen.....	13
6.1	Indiening (via Mijn ZonMw).....	13
6.2	Verklaring akkoord indienen uitgewerkte subsidieaanvraag .....	14
6.3	Downloads en links.....	14
Bijlage 1	Samenwerkingsovereenkomst .....	15
Bijlage 2	Checklist .....	16



# 1 Achtergrond

## 1.1 Juiste zorg op de juiste plek

Gezondheid<sup>1</sup> is voor alle mensen belangrijk. Daarom wil iedereen kunnen rekenen op goede, toegankelijke en betaalbare zorg. Door veranderingen in onze samenleving komt dit echter onder toenemende druk te staan. Als we niets doen, dreigt de zorg vast te lopen<sup>2</sup>. Er zijn grote veranderingen nodig in de zorg en dit vraagt om samenwerken en kennisdelen met creativiteit en lef. Er is een nieuwe manier van denken en werken nodig. Uit dit besef is de juiste zorg op de juiste plek ontstaan: een beweging van partijen in de zorg en ondersteuning om het dagelijks functioneren van de mens meer centraal te stellen en de zorg toekomstbestendig te maken<sup>3</sup>. Juiste zorg op de juiste plek betekent zorg verplaatsen naar dichterbij als het kan – waarbij samenwerking met het sociaal domein<sup>4</sup> van belang kan zijn - en verder weg als het moet, zorg vervangen door nieuwe vormen van zorg zoals e-health en domotica, en (duurdere) niet passende zorg voorkomen.

### Juiste hartzorg op de juiste plek

Ook binnen de hartzorg wordt er gewerkt aan de juiste zorg op de juiste plek. De focus binnen deze subsidieoproep ligt op het bieden van passende zorg aan patiënten met atriumfibrilleren en hartfalen.

Beide aandoeningen komen in Nederland veel voor. Naar schatting waren er in 2021 374.000 patiënten met atriumfibrilleren en werden er 122.300 nieuwe patiënten geïdentificeerd<sup>5</sup>.

Atriumfibrilleren wordt in de praktijk vaak slecht of laat herkend, terwijl juist eerder opsporen en tijdig behandelen van atriumfibrilleren veel ziektelast kan voorkomen. Zo is onbehandeld atriumfibrilleren een veel voorkomende oorzaak van beroertes en kan atriumfibrilleren bijdragen aan het ontwikkelen van hartfalen. In 2021 waren er 241.000 patiënten met hartfalen en werden er 38.400 nieuwe patiënten geïdentificeerd<sup>6</sup>. Deze aantallen zullen alleen maar toenemen door de toename van het aantal ouderen. Hartfalen kent een hoge ziektelast en een slechte prognose.

Om de juiste hartzorg op de juiste plek te realiseren, is het belangrijk aandacht te besteden aan eerder opsporen en behandeloptimalisatie. De laatste jaren zijn er veel behandel mogelijkheden voor atriumfibrilleren en hartfalen bijgekomen. Daarbij zijn professionals uit de eerste-, tweede- en derdelijnszorg betrokken. Het is van cruciaal belang dat de betrokken professionals goed samenwerken en toewerken naar een samenwerking met de nulde lijn<sup>7</sup> en het sociaal domein. Samenwerking vraagt om een goed gestructureerde integrale aanpak in het netwerk. Hiervoor zijn gezamenlijke afspraken over diagnostiek, behandeling en ondersteuning nodig. Het gaat dan bijvoorbeeld over indicaties voor (terug)verwijzing, medicatie en follow-up met bijbehorende informatieoverdracht.

## 1.2 Hartstichting en ZonMw

Deze subsidieoproep is het resultaat van een thematische samenwerking tussen de Hartstichting en het ZonMw programma Juiste Zorg Op de Juiste Plek (JZOJP). Met deze oproep willen de Hartstichting en ZonMw hun expertise combineren om bij te dragen aan de juiste zorg op de juiste plek voor patiënten met atriumfibrilleren en hartfalen.

<sup>1</sup> Gezondheid wordt gezien vanuit het perspectief van positieve gezondheid.

<sup>2</sup> Kader Passende zorg, 2022.

<sup>3</sup> [De juiste zorg op de juiste plek](#).

<sup>4</sup> Het veld dat uitvoering geeft aan de Jeugdwet, Participatiewet, Wet maatschappelijke ondersteuning 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>5</sup> Nivel zorgregistratie, 2022.

<sup>6</sup> Nivel zorgregistratie, 2022.

<sup>7</sup> De nulde lijn is de basis gezondheidszorg, zorg die er altijd is zonder dat je erom hebt gevraagd. Dat zijn bijvoorbeeld landelijke onderzoeken. De nulde lijn staat voor preventie (voorkomen dat mensen ziek of zieker worden). Zorgverleners in de nulde lijn zijn bijvoorbeeld mantelzorgers, preventie medewerkers (onderzoekers, campagne houders) of werkzaam bij de GGD.



De samenwerking bestaat uit drie onderdelen:

1. Het uitzetten van Regio-impuls Hartzorg subsidies, beschikbaar voor regionale samenwerkingsverbanden die bij NVVC Connect zijn aangesloten (zogenoemde Connect regio's). Deze Regio-impuls subsidies zijn gericht op het realiseren van de juiste zorg op de juiste plek op het gebied van atriumfibrilleren en hartfalen.
2. Het faciliteren van een adequate landelijke ondersteuningsstructuur uitgevoerd door NVVC Connect en betrokken netwerkpartners. De Connect regio's worden hiermee optimaal gefaciliteerd om de juiste zorg op de juiste plek op het gebied van atriumfibrilleren en/of hartfalen te realiseren. Zo worden zij begeleid bij bijvoorbeeld het opstellen van de subsidieaanvraag en tijdens de implementatie. Als uw aanvraag wordt gehonoreerd neemt u actief deel aan dit traject. Meer over deze ondersteuning leest u [hier](#).
3. Het faciliteren van subsidie overstijgende activiteiten die bijdragen aan de kennisontwikkeling en evaluatie binnen het programma JZOJP en daarmee de verdere opschaling en verduurzaming binnen de landelijke juiste zorg op de juiste plek beweging. Dit betreft activiteiten op het gebied van kennisontwikkeling, analyse en evaluatie. Hierover volgt op een later moment meer informatie.

Voor verdere informatie verwijzen wij u graag naar de websites van [de Hartstichting](#), [NVVC Connect](#), [ZonMw](#) en [het ZonMw programma JZOJP](#).

## 2 Doel Regio-impuls Hartzorg

Het doel van de subsidieoproep is het realiseren van de juiste zorg op de juiste plek voor patiënten met atriumfibrilleren en/of hartfalen. Daarvoor zetten we in op het eerder opsporen van atriumfibrilleren en/of hartfalen en het optimaliseren van de behandeling en ondersteuning voor patiënten met atriumfibrilleren en/of hartfalen.

Om dit te bereiken kent de oproep drie subdoelen:

1. De reeds bestaande Regionale Transmurale Afspraken (RTA) actualiseren en doorontwikkelen. Indien de RTA nog niet is geactualiseerd naar de meest recente richtlijnen, standaarden en kwaliteitsdocumenten, dan moet dat als onderdeel van het project worden gedaan. Daarnaast is er ruimte om de RTA door te ontwikkelen. Bijvoorbeeld als er nieuwe netwerkpartners aansluiten in de regio of als er nieuwe inzichten zijn die als verbetering doorgevoerd kunnen worden in de bestaande RTA.
2. Het implementeren van de RTA. Dit houdt onder andere in dat de gemaakte afspraken bekend zijn bij de mensen die deze uit gaan voeren in de dagelijkse praktijk. Tijdens het implementatieproces wordt de voortgang van de implementatie gemonitord en geëvalueerd en waar nodig bijgestuurd. Hierbij wordt de behoefte en ervaring van zowel de zorgprofessional als de patiënt meegenomen.
3. Het inrichten en verbeteren van integrale en transmurale cardiologische zorg en samenwerking. In de projecten wordt samengewerkt met professionals uit eerste-, tweede-, derde- en nulde- lijnszorg. Daarnaast wordt toegewerkt naar samenwerking met een financier van zorg (bijvoorbeeld een zorgverzekeraar, zorgkantoor en/of gemeente) en partijen uit het sociaal domein of paramedici.

Door eerder opsporen en optimalisatie van behandeling en ondersteuning kunnen meer mensen met (een risico op) atriumfibrilleren of hartfalen in Nederland gebruikmaken van regionaal goed ingerichte cardiologische netwerkzorg en ondersteuning. Op deze manier komt de patiënt in contact met die zorgverlener of ondersteuner die op dat moment de beste bijdrage aan zijn/haar zorg- of ondersteuningsbehoefte kan leveren. Wat op zijn beurt ook weer bijdraagt aan het voorkomen, verplaatsen en/of vervangen van zorg.

### Nederlandse Hart Registratie (NHR)

Het is belangrijk in het samenwerkingsverband continu te werken aan behandeloptimalisatie en kwaliteitsverbetering. Inzicht in patiëntrelevante uitkomstmaten hoort hierbij. Alleen zo kunnen



kwaliteitsuitkomsten worden geanalyseerd en verbeterpotentieel worden herkend en opgepakt, opdat structurele verbetering plaatsvindt. Tegen deze achtergrond is het van belang dat partijen uit de tweede- en derdelijnszorg, en waar mogelijk ook de eerste lijn, aangesloten zijn bij en actief participeren in de NHR.

## 2.1 Mijlpalen

Na afloop van de Regio-impuls Hartzorg dient het project in ieder geval de volgende mijlpalen op te leveren:

- De RTA voor de betreffende Connect regio sluit aan bij de [meest recente richtlijnen, standaarden en kwaliteitsdocumenten](#) voor atriumfibrilleren en/of hartfalen.
- De RTA is geïmplementeerd in de betreffende Connect regio. De [Plan-Do-Check-Act cyclus](#) (PDCA cyclus) is minstens één keer doorlopen, hetgeen betekent dat de [indicatoren](#) die beschikbaar worden gesteld door NVVC Connect zijn ingezet voor monitoring en evaluatie. Dit heeft onder andere bijgedragen aan het eerder en optimaal diagnosticeren en behandelen van atriumfibrilleren en/of hartfalen volgens de laatste inzichten en richtlijnen.
- De regio is aangesloten bij de NHR en partners participeren actief in de NHR kwaliteitsregistratie voor atriumfibrilleren en/of hartfalen. Dit geldt in ieder geval voor de tweede- en derdelijnszorg en waar mogelijk – op termijn – ook voor de eerstelijnszorg.
- Er zijn meerjarendoelstellingen opgesteld, inclusief een plan voor de borging met aandacht voor het ontwikkelen van een duurzaam samenwerkings-, governance- en financieringsmodel passend bij de regio.
- Er wordt samengewerkt met één of meer financiers van zorg en/of ondersteuning (bijvoorbeeld een zorgverzekeraar, zorgkantoor en/of gemeente).
- Er wordt samengewerkt met één of meer partijen uit de paramedische zorg (bijvoorbeeld een fysiotherapeut of diëtist) en/of het sociaal domein (bijvoorbeeld de gemeente of het wijkteam).
- De implementatie van de RTA heeft bijgedragen aan het voorkomen, verplaatsen en/of vervangen van zorg.
- Er heeft actieve participatie van patiënten plaatsgevonden in het project en er is inzicht in wat dit heeft opgeleverd. Hierdoor sluit het ontwikkelde aanbod beter aan op de behoeften van de patiënten.

In de subsidieaanvraag beschrijft u hoe u deze mijlpalen wil gaan behalen.

## 3 Randvoorwaarden

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

U kunt een aanvraag indienen als u voldoet aan alle onderstaande randvoorwaarden.

- De aanvraag wordt gedaan door een NVVC Connect regio die zich richt op atriumfibrilleren en/of hartfalen.
- De NVVC Connect regio is, op het moment van indiening, aangesloten bij NVVC Connect voor de aandoening(en) waar de aanvraag zich op richt. Dit wil zeggen dat de regio is aangemeld bij NVVC Connect, de RTA is gepubliceerd op de website van NVVC Connect en de kick-off heeft plaatsgevonden of gepland staat.
- De NVVC Connect regio is een regionaal samenwerkingsverband dat bestaat uit meerdere organisaties, waaronder tenminste de eerste- en tweedelijnszorg.
- Het samenwerkingsverband heeft een [samenwerkingsovereenkomst](#). Deze is getekend door alle partners van het samenwerkingsverband.



- De aanvraag wordt gedaan door één van de partijen uit het samenwerkingsverband; de hoofdaanvrager. Deze partij is eindverantwoordelijk en de rollen van hoofdaanvrager en bestuurlijk verantwoordelijke worden vanuit deze organisatie ingevuld<sup>8</sup>.
- De hoofdaanvrager is een in Nederland gevestigde rechtspersoon met aantoonbare regiobinding.
- Eén persoon wordt aangesteld als projectleider en penvoerder van het project. De projectleider is verantwoordelijk voor de uitvoering en coördinatie van het project en is contactpersoon voor ZonMw en de Hartstichting. Als er een externe projectleider wordt ingezet middels inhuur kan deze persoon geen deel uitmaken van het samenwerkingsverband.
- Per Connect regio kan maximaal één subsidieaanvraag worden ingediend voor maximaal €75.000,- voor atriumfibrilleren en/of hartfalen.
- De Connect regio heeft geen subsidie toegewezen gekregen voor een subsidieaanvraag gericht op dezelfde hartziekte in ronde 1 van de Regio-impuls Hartzorg.
- De Connect regio heeft een RTA beschikbaar voor de aandoening(en) waar de aanvraag zich op richt.
- De Connect regio beschikt over een gezamenlijk regiobeeld en regiovisie.
- Er is een plan van aanpak voor het implementeren van de RTA opgesteld met een PDCA cyclus.
- Actieve participatie van de patiënten in het samenwerkingsverband en bij de ontwikkeling en uitvoering van het project is gerealiseerd. Zo nodig kunt u een patiëntenvereniging benaderen, bijvoorbeeld Harteraad.

#### Samenwerkingsovereenkomst

In de samenwerkingsovereenkomst zijn gezamenlijke afspraken over de samenwerking en ieders taken in het samenwerkingsverband vastgelegd. Mocht uw samenwerkingsverband reeds een samenwerkingsovereenkomst hebben opgesteld die breder is dan enkel dit project dan kunt u deze indienen. U kunt ook een nieuwe overeenkomst opstellen. Meer informatie over de samenwerkingsovereenkomst, en bijbehorende voorwaarden, kunt u vinden in [bijlage 1](#).

## 3.2 Nadere toelichting randvoorwaarden

### Regionale Transmurale Afspraak (RTA)

De Connect regio beschikt over een reeds bestaande RTA voor de aandoening waarvoor een aanvraag wordt ingediend. Deze RTA is gepubliceerd op [de website van NVVC Connect](#). In uw aanvraag beschrijft u hoe u de RTA in de regio gaat implementeren. Waar van toepassing moet de RTA gedurende de projectperiode worden geactualiseerd naar de meest recente richtlijnen, standaarden en kwaliteitsdocumenten. Daarnaast is er de mogelijkheid om de RTA door te ontwikkelen. Bijvoorbeeld als er nieuwe netwerkpartners aansluiten in de regio of als er nieuwe inzichten zijn die als verbetering doorgevoerd kunnen worden in de bestaande RTA.

Een RTA is gericht op het organiseren van de zorg en ondersteuning rondom de patiënt. Daarbij zijn domeinoverstijgende samenwerking en de afspraken daaromtrent essentieel. Aspecten als samen beslissen, overdracht, benoemen van de hoofdbehandelaar, informeren en voorlichten van de patiënt en diens naasten in verschillende stadia van het (ziekte)proces, indicaties voor verwijzing, dossiervoering en gemeenschappelijke doelstellingen worden beschreven. Idealiter wordt een deel hiervan weergegeven in een praktisch stroomschema.

<sup>8</sup> Bij de subsidieontvanger zijn 3 rollen gedefinieerd:

1. Bestuurlijk verantwoordelijke is degene die de rechtspersoon wettelijk of statutair in rechte kan vertegenwoordigen.
2. (Hoofd)aanvrager is degene die (eind)verantwoordelijk is voor de subsidieaanvraag.
3. Projectleider/penvoerder is degene die verantwoordelijk is voor de uitvoering van het project.



### *Actualiseren van de RTA*

Als de RTA nog geactualiseerd moet worden dan moet dit volgens de meest recente richtlijnen, standaarden en kwaliteitstandaarden.

Voor atriumfibrilleren zijn dat onderstaande documenten:

1. [NHG standaard Atriumfibrilleren 2017](#) (herzieningstraject is maart 2022 gestart).
2. [Guidelines for Management of Atrial Fibrillation](#) van de European Society of Cardiology 2020.
3. [LTA antistollingszorg](#) 2021.
4. [Handreiking Screening en Behandeloptimalisatie AF 2021](#).

Voor hartfalen zijn dat onderstaande documenten:

1. [LTA Hartfalen](#) 2015.
2. [NHG standaard hartfalen](#) 2021.
3. [ESC guidelines heart failure](#) 2021 (deze zijn nog niet vertaald naar de Nederlandse situatie).

### **Regiobeeld en regiovisie**

De Connect regio beschikt over een gezamenlijk regiobeeld en een gezamenlijke regiovisie. Het regiobeeld schetst een beeld van de situatie in de regio en bevat bijvoorbeeld de volgende punten:

- de behoefte van de (risico)patiënten aan zorg en ondersteuning;
- inzicht in de incidentie en prevalentie in de regio van de aandoening waar de aanvraag zich op richt;
- verbeterpunten in de kwaliteit en samenwerking in de cardiologische zorg en ondersteuning;
- het aantal verwijzingen in de regio.

Op basis van het regiobeeld is met alle samenwerkingspartners uit verschillende domeinen een gezamenlijke regiovisie opgesteld over wat men wil bereiken met het implementeren van de RTA.

### **Plan van aanpak en Plan-Do-Check-Act cyclus**

In de subsidieaanvraag beschrijft u hoe de RTA geïmplementeerd gaat worden. Daarnaast geeft de aanvraag inzicht in de veranderingen in de huidige werkwijzen, waaronder ook het de-implementeren van bestaande werkzaamheden en taken.

In de aanvraag worden onder andere meetbare medisch inhoudelijke doelstellingen, gezondheidsdoelstellingen en samenwerkingsdoelstellingen opgenomen. Gedurende de subsidieperiode gebruiken de Connect regio's een Plan-Do-Check-Act (PDCA) cyclus om de geactualiseerde en doorontwikkelde RTA te implementeren en de voortgang hiervan te monitoren en evalueren.

De opgestelde PDCA cyclus is minimaal gebaseerd op de door NVVC Connect opgestelde [indicatoren](#) die zich richten op:

- Ervaren kwaliteit van zorg door patiënten.
- Ervaren kwaliteit van zorg door zorgprofessionals.
- Doelmatigheid.

Daarnaast kan de Connect regio ook eigen indicatoren toevoegen die relevant zijn voor de regio.

De door NVVC Connect opgestelde indicatoren worden bij alle projecten met dezelfde methodiek gemeten die is ontwikkeld door NVVC Connect. Door uitkomsten van korte vragenlijsten te combineren met uitkomsten van focusgroepen en/of interviews ontstaat er een mix van metingen die gebruikt kunnen worden voor het monitoren, evalueren en verbeteren van de implementatie. Er is gekozen voor een landelijke aanpak zodat verschillende Connect regio's van elkaar kunnen leren.

### **Participatie patiënten**

Patiënten dienen actief betrokken te worden in alle fasen van het project, denk daarnaast ook aan het betrekken van mantelzorgers, vrijwilligers en de diverse betrokken professionals. Actieve participatie van patiënten en hun naasten draagt eraan bij dat de activiteiten beter aansluiten op de praktijk en bij de behoeften en wensen van de doelgroep, wat ten goede zal komen aan de resultaten. Met actieve participatie wordt bedoeld dat patiënten meedenken of geraadpleegd worden, in samenspraak ideeën genereren, advies geven, toetsen/beoordelen, (co-)produceren en/of (mee)beslissen in alle fasen van





de implementatie. Het is van belang dat een zo actief mogelijke vorm van participatie wordt nagestreefd, die passend is voor de fase van het project en de doelgroep. Hulpmiddelen die u hiervoor kunt gebruiken zijn de [participatieladder & participatiematrix](#). Op de websites van [Harteraad](#), [Movisie](#) en [ZonMw](#) vindt u hier meer informatie over.

NVVC Connect en de Harteraad kunnen u ondersteunen bij het vormgeven van actieve participatie van patiënten binnen uw project.

### 3.3 Samenwerking en bijdrage van derden

ZonMw stimuleert samenwerking tussen en deelname van partijen. Daarbij geldt dat geen subsidie wordt verstrekt als daardoor niet aan de [algemene subsidiebepalingen](#) van ZonMw of voorwaarden van de subsidieoproep kan worden voldaan. In deze subsidieoproep is samenwerking een vereiste. Hierbij moet de projectgroep minimaal bestaan uit:

- Een afvaardiging van alle samenwerkingspartners van de Connect regio, waaronder minstens een eerste- en tweedelijnsorganisatie.

Uit de subsidieaanvraag en begroting moet duidelijk naar voren komen:

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

Let op: Als u bijvoorbeeld een externe projectleider wilt inzetten voor het project mag deze persoon geen onderdeel uitmaken van het samenwerkingsverband en wordt deze persoon middels inhuur/opdrachtverstrekking ingezet.

#### 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](#).

#### Consortium- 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). Hier vindt u voorbeeldovereenkomsten die als hulpmiddel gebruikt kunnen worden bij het opstellen van de betreffende overeenkomst en de voorwaarden waaraan de overeenkomst moet voldoen in de daarbij horende uitleg. De op deze webpagina en in de uitleg genoemde voorwaarden maken integraal onderdeel uit van deze subsidieoproep. Indien ZonMw concept consortium- en/of sponsorovereenkomst(en) opvraagt, verleent zij de subsidie op voorwaarde dat de overeenkomst(en) door haar geaccepteerd wordt/worden.

### 3.4 Welk bedrag kunt u aanvragen?

In deze subsidieronde:

- Kan maximaal €75.000,- worden aangevraagd voor een looptijd van maximaal 24 maanden.
  - Dienen partijen een eigen bijdrage te leveren van gezamenlijk minimaal 25% (geldelijk of in natura) van het totale budget.
- Bijvoorbeeld bij een aanvraag met het maximale subsidiebedrag van €75.000,-, zijn de totale



lasten (het totale projectbudget) minimaal €100.000,- met een eigen bijdrage van minimaal €25.000,-.

- Dient u minimaal 2,5% van de totale lasten te reserveren voor de deelname van patiënten. Wanneer de totale lasten van uw project bijvoorbeeld €100.000,- zijn, dan dient u minimaal €2.500,- te reserveren voor de deelname van patiënten.
- Dient u minimaal 5%, van de totale lasten voor communicatie te reserveren. Het gaat o.a. om het informeren van betrokkenen en het verspreiden, benutten en borgen van kennis en ervaringen opgedaan in uw project. Wanneer de totale lasten van uw project bijvoorbeeld €100.000,- zijn, dan dient u minimaal €5.000,- te reserveren voor communicatie.
- Kunnen kosten vergoed worden voor o.a. de procescoördinatie om betrokken partijen op regionaal niveau bij elkaar te brengen (netwerkvorming).
- Zijn 'onvoorziene kosten' niet subsidiabel.
- Is de subsidie uitdrukkelijk niet bedoeld voor het financieren van reguliere zorg of onderzoeksactiviteiten.
- Mag er in geen geval sprake zijn van dubbele financiering. Randvoorwaarde is dat de activiteiten die zijn opgenomen in de aanvraag nog moeten worden uitgevoerd en nog niet op andere wijze zijn gefinancierd.
- Zijn kosten die worden gemaakt voor het schrijven van de subsidieaanvraag niet subsidiabel.
- Is de subsidie niet bedoeld voor het financieren van reguliere (bij)scholing.

Het totale beschikbare subsidiebudget in deze subsidieronde bedraagt €900.000,-.

Indien u volgens de volledig gouden Open Access route publiceert, mag u van ZonMw 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 3.5 en de ZonMw webpagina [Open Access](#).

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

Naast de [Algemene subsidiebepalingen ZonMw](#) zijn ook de volgende voorwaarden van toepassing:

#### Open Access

Alle publicaties die voortkomen uit (wetenschappelijk) onderzoek dat geheel of gedeeltelijk door Hartstichting en ZonMw gefinancierd is, moeten Open Access beschikbaar gesteld worden (conform ZonMw Open Access beleid). De Hartstichting en ZonMw accepteren verschillende Open Access routes. Naast artikelen, wordt gestimuleerd om ook andere type (wetenschappelijke) publicaties Open Access beschikbaar te stellen (zoals *monographs*, boeken, *conference proceedings* en *grey literature*), maar ook onderzoeksdata en kennisproducten van praktijkgericht onderzoek (zoals modellen, protocollen, prototypen, digitale tools, demonstraties). Voor meer informatie over het ZonMw Open Access beleid, de volledige voorwaarden en mogelijkheden, verwijzen we u naar [de ZonMw 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 licentiering van resultaten. Beschrijf indien van toepassing hoe aanspraak op intellectueel eigendom is geregeld met de samenwerkende partijen en eventuele derden. Geef ook aan hoe deze partijen de tien principes zullen naleven.

## 4 Beoordelingscriteria

De relevantie en kwaliteit van alle aanvragen wordt beoordeeld op basis van onderstaande beoordelingscriteria.





## 4.1 Relevantiecriteria

### Aansluiting bij doelen programma JZOJP en subsidieoproep

- De aanvraag sluit aan bij de doelstelling van het programma JZOJP. Namelijk het realiseren van een regionaal en integraal welzijns-, ondersteuning- en zorgaanbod door het voorkomen, verplaatsen en/of het vervangen van zorg en ondersteuning.
- De aanvraag sluit aan bij [het doel en de subdoelen](#) van de subsidieoproep.

### Regionale prioriteiten

- Het regiobeeld en de regiovisie vormen de onderbouwing voor de gekozen doelstelling(en) van de subsidieaanvraag.
- Uit de aanvraag komt de toegevoegde waarde van de implementatie van de RTA ten opzichte van de huidige stand van zaken van de (netwerk)zorg en ondersteuning voor atriumfibrilleren en/of hartfalen duidelijk naar voren.

### Samenwerkingsverband

- De samenstelling van het samenwerkingsverband sluit aan bij de geformuleerde doelstellingen van de aanvraag.

### Participatie van patiënten

- Uit de aanvraag komt duidelijk naar voren dat de patiënten actief participeren in de ontwikkeling en uitvoering van het project.
- De rollen en taken van de patiënten zijn duidelijk omschreven.
- De vorm van actieve participatie tijdens het project is helder beschreven en de keuze voor de vorm is goed onderbouwd.
- Er is aannemelijk gemaakt dat de aanvraag aansluit bij de behoefte van de patiënten.

### Diversiteit

- Er is aandacht voor diversiteit en differentiatie van de doelgroep naar kenmerken zoals sekse, leeftijd, sociaaleconomische situatie, opleidingsniveau, migratie- en culturele achtergrond en seksuele geaardheid, voor zover die relevant zijn voor de thematiek van het project.

### Toepassing van ICT

- Relevante ICT toepassingen worden gebruikt. ZonMw heeft een brede kijk op de inzet van ICT in de zorg en ondersteuning. Hieronder verstaan we de inzet van e-health, domotica, robotica maar ook de opslag van data en communicatie met behulp van ICT. Hiervoor zijn [aandachtspunten](#) geformuleerd voor ICT-applicaties en ICT-standaarden in onderzoek. In de NVVC Connect [handreiking vroegdetectie en behandeloptimalisatie atriumfibrilleren](#) staan screenings devices benoemd en mogelijkheden [voor zorg op afstand](#).

### Toegang tot data

- Het is duidelijk beschreven hoe de regio samenwerkt met de NHR, inclusief hoe en vanaf welk moment data via de NHR kunnen worden aangeleverd. Indien data-aanlevering via de NHR niet voor alle betrokken centra in de regio binnen bereik ligt, dan is er wel duidelijk aandacht voor het toewerken naar aansluiting van deze centra (in samenwerking met NHR).
- Mocht u vanwege de doelstellingen nieuwe dataverzameling laten plaatsvinden dan is het noodzakelijk dat dit in de aanvraag is onderbouwd. 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.

### Toepassing in termen van impact

- Het is duidelijk beschreven wat de verwachte impact is van uw project. Hiervoor maakt u gebruik van de opgestelde [indicatoren](#), die zich minimaal richten op de ervaren kwaliteit van het zorgproces door zorgprofessionals en patiënten en doelmatigheid. Gedurende het project

relateert u de impact aan de indicatoren. Meer informatie over impact vindt u op [de ZonMw webpagina Impact versterken](#).

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

## 4.2 Kwaliteitscriteria

### Doelstellingen

- De doelstellingen zijn helder en SMART geformuleerd, zowel de meetbare medisch inhoudelijke en gezondheidsdoelstellingen als de samenwerkingsdoelstellingen.
- De beoogde resultaten, inclusief mijlpalen, zijn helder beschreven.

### Plan van aanpak

- Er is helder beschreven hoe de RTA waar nodig wordt geactualiseerd en/of doorontwikkeld.
- Er is helder beschreven welke onderdelen van de RTA geïmplementeerd worden.
- Er is helder en concreet beschreven welke werkwijzen ingezet gaan worden om de doelstelling(en) en mijlpalen te behalen.
- Het plan van aanpak geeft inzicht in wijzigingen in het werkproces en ook in de de-implementation van oude werkprocessen.
- Er is helder beschreven hoe wordt gemonitord en geëvalueerd aan de hand van de PDCA cyclus. Hierbij is er aandacht voor een nulmeting, tussentijdse metingen en eindmeting. Er wordt minimaal gebruik gemaakt van de indicatoren die zijn opgesteld door NVVC Connect en eventuele regio specifieke indicatoren.

### Haalbaarheid

- Er is een duidelijke en realistische tijdsplanning opgenomen. Uit deze tijdsplanning wordt duidelijk welke activiteiten wanneer en door wie worden ondernomen.
- Er is aannemelijk gemaakt dat de Connect regio het doel van de aanvraag en de mijlpalen behaalt binnen de gestelde tijd, maximaal 24 maanden, met de beschikbare expertise, menskracht, faciliteiten en middelen.

### Samenwerkingspartners

- De rollen, taken en verantwoordelijkheden binnen het project zijn voor alle projectgroepleden en samenwerkingspartners duidelijk beschreven. Dit komt ook tot uitdrukking in de tijdsplanning.
- Op heldere wijze is aangegeven hoe de Connect regio de financier(s) van zorg en/of ondersteuning (gemeente, zorgverzekeraar en/of zorgkantoor) betreft of hoe men van plan is hen te gaan betrekken.
- Op heldere wijze is aangegeven hoe de Connect regio één (of meerdere) partij(en) uit het sociaal domein en/of uit de paramedische zorg betreft of hoe men van plan is hen te gaan betrekken.

### Kennisoverdracht, -benutting en borging

- Het is duidelijk hoe men gedurende het project gaat werken aan een plan voor borging, met daarin aandacht voor het ontwikkelen van een duurzaam samenwerkings-, governance- en financieringsmodel voor de regio.
- Zowel inhoudelijk als financieel is duidelijk gemaakt dat en op welke wijze het project bijdraagt aan het verspreiden, benutten en borgen van de opgedane kennis en ervaringen.

### Begroting

- Het aangevraagde budget is realistisch onderbouwd.
- Het is duidelijk hoe een deel van het budget aan de 'inzet van patiënten' wordt besteed.

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

### 4.3 Prioriteitstelling

Alleen aanvragen die minimaal als Relevant en Voldoende beoordeeld zijn, komen in aanmerking voor honorering. De onderlinge weging van relevantie en kwaliteit gebeurt aan de hand van de volgende prioriteringsmatrix, hierin weegt relevantie zwaarder mee dan kwaliteit:

Relevantie / kwaliteit	Zeer relevant	Relevant	Laag relevant	Onvoldoende Relevant
<b>Zeer goed</b>	1	3	Niet honoreerbaar	Niet honoreerbaar
<b>Goed</b>	2	5	Niet honoreerbaar	Niet honoreerbaar
<b>Voldoende</b>	4	6	Niet honoreerbaar	Niet honoreerbaar
<b>Matig</b>	Niet honoreerbaar	Niet honoreerbaar	Niet honoreerbaar	Niet honoreerbaar
<b>Onvoldoende</b>	Niet honoreerbaar	Niet honoreerbaar	Niet honoreerbaar	Niet honoreerbaar

Wanneer na toepassing van de prioriteringsmatrix het aantal honoreerbare aanvragen het beschikbare budget overstijgt, dan zal de commissie de volgende aanvullende afwegingsgronden hanteren om prioritering aan te brengen:

- De Connect regio die in ronde 1 van de Regio-impuls Hartzorg geen subsidie heeft ontvangen geniet de voorkeur ten opzichte van een regio die wel subsidie heeft ontvangen voor een ander ziektebeeld.
- De verhouding tussen aanvragen gericht op atriumfibrilleren en hartfalen.
- De mate van landelijke spreiding.
- De mate van aandacht voor eerder opsporen en behandeloptimalisatie.
- De mate en vorm van actieve participatie van patiënten en in hoeverre dit aansluit bij het project.

## 5 Procedure & Tijdpad

### 5.1 Aanvraag

Een aanvraag bestaat uit een ingevuld aanvraagformulier met de bijbehorende verplichte bijlagen. U vult het aanvraagformulier in via het systeem Mijn ZonMw. Hier kunt u ook de bijlagen uploaden.

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.
- De volgende bijlagen zijn verplicht om mee te sturen:
  - **Bijlage 'Samenwerkingspartners'**
  - **Bijlage 'Samenwerkingsovereenkomst'**  
In [bijlage 1](#) kunt u meer informatie vinden over de samenwerkingsovereenkomst.
  - **Bijlage 'Letter of commitment per samenwerkende partij/sponsor'**  
Indien u meerdere Letters of commitment heeft, voeg deze samen tot één document om deze als bijlage toe te voegen.
  - **Bijlage 'Regionale Transmurale Afspraak'**  
Het indienen van de RTA is een randvoorwaarde, maar de RTA wordt inhoudelijk niet beoordeeld.
  - **Bijlage 'Begroting'**  
Om de begroting goed in PDF te laten passen, kunt u de marges aanpassen naar 'smal' en de afdrukstand naar 'liggend' (onder het kopje 'Pagina-indeling' in Excel).
  - **Bijlage 'Tijdsplanning'**
- Alleen verplichte bijlagen worden meegenomen bij de beoordeling van uw aanvraag.

In [bijlage 2](#) vindt u een checklist die u kunt gebruiken voor het opstellen van uw subsidieaanvraag.

## 5.2 Beoordelingsprocedure

De beoordelingsprocedure kent de volgende stappen:

1. **Subsidieaanvraag indienen.** U dient uw subsidieaanvraag in via Mijn ZonMw. Dit doet u voor de deadline van donderdag 9 maart 2023, om 14:00 uur.
2. **Ontvangstcheck.** Na het indienen van uw subsidieaanvraag controleert ZonMw of uw subsidieaanvraag compleet is en voldoet aan de [randvoorwaarden](#). Wanneer uw aanvraag niet compleet is, ontvangt u binnen één week na de deadline bericht van ZonMw. U krijgt dan maximaal 48 uur de tijd om uw aanvraag opnieuw en volledig in te dienen. Hierbij mag de aanvraag nooit inhoudelijk aangepast worden. Alleen als uw aanvraag compleet en ontvankelijk is (voldoet aan alle randvoorwaarden) wordt deze beoordeeld.
3. **Beoordeling referenten en ervaringsdeskundigen.** De subsidieaanvraag wordt beoordeeld door twee externe referenten. Zij beoordelen de kwaliteit van uw aanvraag op basis van de [kwaliteitscriteria](#). Daarnaast wordt de aanvraag beoordeeld door een ervaringsdeskundigenpanel. Het panel beoordeelt de aanvraag vanuit het patiëntperspectief. Deze beoordelingen vormen samen het hoor.
4. **Gelegenheid tot wederhoor.** De bevindingen en vragen van de referenten en ervaringsdeskundigen over uw subsidieaanvraag worden aan u voorgelegd (hoor), waarna u in de gelegenheid wordt gesteld hier schriftelijk op te reageren (wederhoor).
5. **Beoordeling commissie.** De [beoordelingscommissie Hartzorg](#) formuleert per aanvraag een eindoordeel. Het kwaliteitsoordeel stelt zij vast op basis van de subsidieaanvraag, het hoor en wederhoor. De beoordelingscommissie Hartzorg stelt ook het eindoordeel over relevantie vast op basis van de relevantiecriteria. Alleen aanvragen die minimaal als Relevant en Voldoende beoordeeld zijn komen in aanmerking voor honorering. Wanneer er meer honoreerbare aanvragen zijn dan er subsidie beschikbaar is, prioriteert de beoordelingscommissie de aanvragen. Zie hiervoor [de beoordelingsmatrix en de criteria](#).
6. **Besluit.** Op basis van de beoordeling en eventuele prioritering door de beoordelingscommissie Hartzorg besluit ZonMw in overleg met de directie van de Hartstichting welke projecten door ZonMw en de Hartstichting worden gehonoreerd en afgewezen binnen de Regio-impuls Hartzorg.

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

### Beoordelingscommissie Hartzorg

Voor de subsidieronde Regio-impuls Hartzorg en de monitoring van de toegekende projecten is een [beoordelingscommissie Hartzorg](#) samengesteld. Deze beoordelingscommissie bestaat uit een afvaardiging van leden uit de Commissie Maatschappelijke Kwaliteit en de Wetenschappelijke AdviesRaad van de Hartstichting en een afvaardiging van leden van de programmacommissie Juiste Zorg Op de Juiste Plek van ZonMw.

## 5.3 Tijdpad

Deadline indienen uitgewerkte subsidieaanvraag	Donderdag 9 maart 2023 om 14:00 uur.
Ontvangst hoor (beoordeling referenten en ervaringsdeskundigen)	Eind april/ begin mei 2023
Deadline indienen wederhoor	Medio mei 2023
Besluit	Begin augustus 2023
Uiterlijke startdatum	September 2023

## 5.4 Hulp bij uw aanvraag

Op verschillende manieren kunt u vragen stellen en/of ondersteuning krijgen om uw aanvraag te optimaliseren. Hieronder leest u waar u terecht kunt.

### Ondersteuning door NVVC Connect

NVVC Connect kan u ondersteunen bij het schrijven of aanscherpen van uw aanvraag, het vormgeven van actieve participatie van patiënten binnen uw project en u voorzien van tips. Dit is een onderdeel van de landelijke ondersteuningsstructuur voor Connect regio's. ZonMw heeft geen rol in deze ondersteuningsstructuur. Het wel of niet gebruikmaken van de ondersteuning heeft geen invloed op de beoordeling van uw aanvraag en biedt dan ook geen garanties voor honorering.

Daarnaast biedt NVVC Connect een ondersteuningstraject voor alle toegekende projecten.

### Ondersteuning door ZonMw

Bij ZonMw kunt u terecht voor alle vragen over de subsidieronde. Denk hierbij aan vragen over deadlines, randvoorwaarden, de begroting, samenwerking en het beoordelingsproces.

Daarnaast kunt u gebruik maken van onderstaande ondersteuning:

- **Spreekuur**  
Vanaf eind januari vindt er een wekelijks spreekuur plaats waarin u ZonMw vragen kunt stellen over de subsidieoproep. Meer informatie over deelname aan het spreekuur vindt u binnenkort op: [www.zonmw.nl/hartzorg](http://www.zonmw.nl/hartzorg)
- **Checklist**  
ZonMw heeft een checklist ([bijlage 2](#)) opgesteld die u kunt gebruiken bij het opstellen en controleren van uw subsidieaanvraag. Door de checklist na te lopen mist u geen belangrijke stappen bij het doen van uw aanvraag.
- **Website Juiste Hartzorg Op de Juiste Plek**  
Op de [website](#) van de Juiste Hartzorg Op de Juiste Plek is een korte samenvatting van de subsidieoproep te lezen. Daarnaast kunt u hier veelgestelde vragen vinden.

## 5.5 Contactgegevens

Neem voor inhoudelijke vragen over uw subsidieaanvraag contact op met NVVC Connect: [www.nvvcconnect.nl/contact](http://www.nvvcconnect.nl/contact).

Neem voor vragen over de subsidieoproep contact op met het programmasecretariaat Juiste Zorg Op de Juiste Plek, tel: 070 349 5472, e-mail: [jzojp@zonmw.nl](mailto:jzojp@zonmw.nl).

Neem voor technische vragen over het gebruik van het online indiensysteem van ZonMw contact op met de servicedesk: maandag tot en met 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.

Tijdens de kerstvakantie kan het zijn dat we minder goed bereikbaar zijn.

## 6 Indienen

### 6.1 Indiening (via Mijn ZonMw)

Aanvragers kunnen aanvragen uitsluitend en conform de richtlijnen indienen via het online indiensysteem van ZonMw ([Mijn ZonMw](#)). Sluitingsdatum voor het indienen van een subsidieaanvraag is donderdag 9 maart 2023 om 14:00 uur.

Als u nog niet eerder met Mijn ZonMw heeft gewerkt dient u zich eerst te registreren als 'Nieuwe gebruiker'. Zie voor meer informatie de [Handleiding Mijn ZonMw](#).

#### Met het indienen van de subsidieaanvraag gaat u akkoord met het volgende:

- De aanvraag alsmede correspondentie over projecten door ZonMw wordt gedeeld met de Hartstichting en vice-versa voor wat betreft de Landelijke ondersteuningsstructuur van NVVC Connect.
- ZonMw deelt alle inhoudelijke en financiële rapportages met de Hartstichting.
- ZonMw treedt op als aanspreekpunt voor de aanvrager, en stelt op haar beurt de Hartstichting op de hoogte van alle relevante communicatie met de aanvrager. De Hartstichting is



gerechtigd om, na toekenning, rechtstreeks contact op te nemen met de aanvrager mits ZonMw hiervan op de hoogte wordt gebracht.

- Monitoring en evaluatie van de projecten die gehonoreerd zijn vindt plaats door ZonMw in afstemming met de Hartstichting.
- Aanvragers leveren een actieve bijdrage aan overstijgende activiteiten die onderdeel zijn van de kennisontwikkeling binnen het programma JZOJP, zoals een SROI, een dynamische kennissynthese en projectactiviteiten gericht op de verdere doorgeleiding en verspreiding van projectresultaten.
- Aanvragers nemen actief deel aan het ondersteuningstraject van NVVC Connect (inclusief deelname aan de landelijke evaluatie) en delen kennis met andere Connect regio's en NVVC Connect.
- De aanvragers zijn verplicht om in alle (wetenschappelijke) publicaties, voordrachten, (poster)presentaties en/of interviews die voortkomen uit het project de steun van ZonMw en de Hartstichting te vermelden. Het gaat hierbij zowel om naamsvermelding als om (waar mogelijk) vertoning van de logo's.
- De Hartstichting en ZonMw mogen niet-vertrouwelijke informatie uit de gehonoreerde aanvragen, tussenrapportages en eindrapportages opnemen in hun onderzoeksinformatiesysteem en zij mogen deze informatie, na overleg met en goedkeuring van de aanvrager, openbaar maken.
- De aanvragers verklaren bereid te zijn over het project te communiceren.

## 6.2 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 Yasmin El Desouky; [jzojp@zonmw.nl](mailto:jzojp@zonmw.nl). De verklaring moet uiterlijk één week na indiening binnen zijn.

## 6.3 Downloads en links

### Bijlage voor aanvraag

[Samenwerkingspartners](#)

[Letter of commitment](#)

[Begroting](#)

[Tijdsplanning](#)

### Informatie subsidie

[Algemene subsidiebepalingen ZonMw](#)

[Procedurebrochure voor aanvragers](#)

[Voorwaarden en financiën](#)

[FAIR data en datamanagement](#)

[Open Access](#)

[Tien principes MVL](#)

[Programmapagina JZOJP](#)

### Impact versterken

[Impact versterken - ZonMw](#)

[Handreiking implementatie 'Juiste zorg op de juiste plek'- FMS en LHV](#)

['Met de patiënt' brengt succes! – NVZ en Berenschot](#)

[Implementatiekaart netwerkgeneeskunde bij hartfalen - FMS, NVZ en NVVC Connect](#)



## Bijlage 1 Samenwerkingsovereenkomst

### Samenwerkingsovereenkomst als randvoorwaarde

Bij het werken in een samenwerkingsverband is het belangrijk om afspraken te maken over de manier waarop u samenwerkt. Denk daarbij aan afspraken over het doel van de samenwerking, het nemen van besluiten en de financiering van de samenwerking. Om deze afspraken te borgen stelt u een samenwerkingsovereenkomst op.

Een samenwerkingsovereenkomst is een randvoorwaarde binnen deze subsidieoproep omdat het belangrijk is dat de samenwerking ook buiten de projectperiode in stand blijft.

### Inhoud samenwerkingsovereenkomst

De samenwerkingsovereenkomst mag een bestaande samenwerkingsovereenkomst zijn en kan ook breder zijn dan het aangevraagde project of hartzorg.

Als u nog geen bestaande samenwerkingsovereenkomst heeft kunt u een overeenkomst opstellen waarin u de volgende hoofdstukken opneemt:

- Aard van de overeenkomst.
- Aanvang, duur en beëindiging.
- Aard van de samenwerking.
- Structuur van de samenwerking.
- Activiteiten.
- Privacy en Gegevensuitwisseling.
- Communicatie.
- Financiële afspraken.
- Evaluatie en Contactpersonen.
- Overige bepalingen.
- Ondertekening door alle samenwerkingspartners.

Er is geen verplicht format vanuit ZonMw voor de samenwerkingsovereenkomst. Wij stimuleren u een samenwerkingsovereenkomst op te stellen voor een langere termijn dan de projectperiode.

### Wat is het niet?

- *Een intentieverklaring*  
Een intentieverklaring geeft de intentie aan om samen te werken terwijl een samenwerkingsovereenkomst gaat om daadwerkelijke samenwerking en afspraken daarover.
- *Een RTA*  
In een RTA staan de zorgafspraken of protocollen van de zorg die verleend wordt. Dit is een onderdeel van de samenwerking maar gaat niet in op afspraken over de samenwerking op zich.

### Ondertekening

De samenwerkingsovereenkomst is ondertekend door alle partners in het samenwerkingsverband. Voor deze subsidieronde is het van belang dat de overeenkomst in ieder geval getekend is door een daarvoor bevoegde vertegenwoordiger van een partij uit de eerste- en tweedelijnszorg.

**Let op:** Als u een Connect regio wordt tekent u een intentieverklaring. Deze intentieverklaring geldt niet als een samenwerkingsovereenkomst, ook niet in combinatie met de RTA.

## Bijlage 2 Checklist

NVVC Connect regio	
Uw regio staat op de website van NVVC Connect voor de aandoening(en) waar de aanvraag zich op richt.	<input type="checkbox"/>
De RTA van uw regio voor de aandoening(en) waar de aanvraag zich op richt, is gepubliceerd op de website van NVVC Connect.	<input type="checkbox"/>
De kick-off met NVVC Connect van uw regio heeft plaatsgevonden of staat gepland.	<input type="checkbox"/>

Samenwerking	
Uw samenwerkingsverband heeft een samenwerkingsovereenkomst opgesteld.	<input type="checkbox"/>
De samenwerkingsovereenkomst is ondertekend door alle samenwerkingspartners.	<input type="checkbox"/>
Een partij uit de eerstelijnszorg is onderdeel van het samenwerkingsverband en heeft de samenwerkingsovereenkomst getekend.	<input type="checkbox"/>
Een partij uit de tweedelijnszorg is onderdeel van het samenwerkingsverband en heeft de samenwerkingsovereenkomst getekend.	<input type="checkbox"/>
Patiënten zijn vertegenwoordigd in het samenwerkingsverband.	<input type="checkbox"/>
In de bijlage 'samenwerkingspartners' heeft u alle samenwerkingspartijen aangegeven en benoemd voor welke organisatie zij werkzaam zijn.	<input type="checkbox"/>

Aanvraagformulier	
De aanvraag is in het Nederlands geschreven.	<input type="checkbox"/>
De startdatum van uw project valt uiterlijk in september 2023.	<input type="checkbox"/>
De looptijd van uw project is maximaal 24 maanden.	<input type="checkbox"/>
De aanvraag is gedaan door één persoon vanuit één van de partijen uit het samenwerkingsverband. Dit is de hoofdaanvrager.	<input type="checkbox"/>
De hoofdaanvrager en de bestuurlijk verantwoordelijke zijn van dezelfde organisatie.	<input type="checkbox"/>
U heeft alle vragen beantwoord en in uw antwoorden heeft u verwezen naar het nummer van de vraag die beantwoord wordt.	<input type="checkbox"/>
TIP: neem de beoordelingscriteria uit de oproep goed door en laat deze terugkomen in uw aanvraag.	<input type="checkbox"/>
TIP: laat uw aanvraag door een buitenstaander lezen om te controleren of de aanvraag duidelijk en leesbaar is.	<input type="checkbox"/>

Begroting	
U heeft de begroting volledig ingevuld. Hierbij heeft u het <a href="#">format overige instellingen</a> gebruikt.	<input type="checkbox"/>
Het aangevraagde subsidiebedrag is maximaal €75.000,-.	<input type="checkbox"/>
U heeft een eigen bijdrage van minimaal 25% van de totale lasten. Zie <a href="#">de subsidieoproep</a> voor meer informatie.	<input type="checkbox"/>
Minimaal 2,5% van de totale lasten is gereserveerd voor deelname van patiënten <sup>9</sup> . Zie <a href="#">de subsidieoproep</a> voor meer informatie.	<input type="checkbox"/>
Minimaal 5% van de totale lasten is gereserveerd voor communicatie <sup>10</sup> . Zie <a href="#">de subsidieoproep</a> voor meer informatie.	<input type="checkbox"/>
U heeft <b>geen</b> budget gereserveerd voor reguliere zorg of onderzoeksactiviteiten.	<input type="checkbox"/>
U heeft <b>geen</b> budget gereserveerd voor reguliere (bij)scholing.	<input type="checkbox"/>

<sup>9</sup> Geef dit duidelijk aan op de begroting door bij deze kosten tussen haakjes aan te geven waar het om gaat: (deelname patiënten)

<sup>10</sup> Geef dit duidelijk aan op de begroting door bij deze kosten tussen haakjes aan te geven waar het om gaat: (communicatie).

U heeft <b>geen</b> onvoorziene kosten opgenomen in de begroting.	<input type="checkbox"/>
Indien van toepassing: de externe projectleider is <b>geen</b> onderdeel van het samenwerkingsverband.	<input type="checkbox"/>
De contactgegevens van de hoofdaanvrager en financieel verantwoordelijke zijn onderaan de begroting ingevuld.	<input type="checkbox"/>
U heeft alle onderdelen in de begroting toegelicht. Geef zoveel mogelijk uw berekeningen weer.	<input type="checkbox"/>

### Letter(s) of Commitment

Elke samenwerkingspartner, behalve de organisatie waaraan de hoofdaanvrager is verbonden, heeft een Letter of Commitment opgesteld volgens het juiste <a href="#">format</a> .	<input type="checkbox"/>
Hierin staat beschreven welke bijdrage (geldelijk of in natura) wordt geleverd.	<input type="checkbox"/>
Hierin staat beschreven of het gaat om een samenwerkende partij of sponsoring.	<input type="checkbox"/>
Er is gebruikgemaakt van het briefhoofd van de betreffende deelnemende organisatie.	<input type="checkbox"/>
De Letter(s) of Commitment is/zijn geadresseerd aan de organisatie waaraan de hoofdaanvrager verbonden is.	<input type="checkbox"/>
De Letter(s) of Commitment is/zijn ondertekend door de persoon die daartoe gerechtigd is.	<input type="checkbox"/>

### Bijlagen

De bijlage 'Samenwerkingspartners' is toegevoegd.	<input type="checkbox"/>
De bijlage 'Samenwerkingsovereenkomst' is toegevoegd.	<input type="checkbox"/>
De bijlage 'RTA' is toegevoegd.	<input type="checkbox"/>
De bijlage 'Letter(s) of Commitment' is toegevoegd. Indien er meerdere Letters of Commitment worden ingediend: voeg deze samen tot één document.	<input type="checkbox"/>
De bijlage 'Begroting' is toegevoegd.	<input type="checkbox"/>
De bijlage 'Tijdsplanning' is toegevoegd.	<input type="checkbox"/>

### AGENDA

Houd rekening met de volgende momenten in uw agenda



Donderdag 9 maart 2023 om 14:00 uur	Deadline indienen subsidieaanvraag.
Begin maart 2023	Ontvangstcheck – Wanneer uw aanvraag niet compleet is, ontvangt u binnen week na de deadline bericht van ZonMw. U krijgt dan <b>maximaal 48 uur</b> de tijd om de ontbrekende informatie aan te vullen.
Eind april/ begin mei 2023	Ontvangst commentaar referenten en ervaringsdeskundigen ( <a href="#">hoor</a> ).
Medio mei 2023	Deadline indienen <a href="#">wederhoor</a> .
Begin augustus 2023	Besluit.
September 2023	Uiterlijke startdatum project.