**Formulier projectaanvraag Versterking Eerstelijn**

Dit aanvraagformulier voor projectfinanciering dient ingevuld te worden alvorens uw aanvraag in behandeling wordt genomen. Alleen volledig ingevulde formulieren worden in behandeling genomen.

# GEGEVENS PROJECT

|  |  |
| --- | --- |
| **Naam project:** |  |
| **Ingangsdatum project:** |  |
| **Einddatum project:(maximale looptijd 3 jaar)** |  |
| **Betrokken VGZ zorginkoper** |  |

 **Regio:** [ ]  Noord Holland Noord [ ]  Zuid Holland Zuid & Midden Holland [ ]  Zuid Nederland

[ ]  Gemeente(n) waar project wordt uitgevoerd

# GEGEVENS SUBSIDIEVRAGER

|  |  |
| --- | --- |
| **Organisatie:** |  |
| **Beroepsgroep:** |  |
| **Adres:** |  |
| **Postcode en woonplaats:** |  |
| **Naam contactpersoon:** |  |
| **Functie contactpersoon:** |  |
| **Telefoonnummer:** |  |
| **E-mailadres** |  |

# DEELNEMENDE PARTIJEN

Onderstaande gegevens dienen voor elke betrokken partij te worden opgenomen.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Betrokken Partij** | Contactpersoon | **E-mailadres** | Beroepsgroep |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |

 **PROJECTINFORMATIE EN RESULTATEN**

Geef een korte omschrijving van het project:

Wat is het probleem en waarom is het belangrijk om dit aan te pakken

|  |
| --- |
|  |

***Voorbeeld SMART:***

***In november (jaar T) is het nieuwe behandelprotocol ontwikkeld, in maart (jaar T+1) is in 80% van de huisarts- en fysio- therapiepraktijken het protocol ingevoerd en eind (jaar T+1) is het behandeltraject met 25% verkort, tot tevredenheid van tenminste 80% van de patiënten)***

DOELSTELLING:

Beschrijf kort de concrete doelstelling van het project.
Graag SMART formuleren.
Denk hierbij aan de volgende perspectieven: patiënt/klant, kwaliteit,
betaalbaarheid en toegankelijkheid. Zowel nu als in de toekomst.

|  |
| --- |
|  |

PRESTATIE INDICATOREN EN (TUSSENTIJDSE) RESULTATEN:

Op basis van welke prestatie indicatoren (PI) gaat u rapporteren over de voortgang en de bereikte tussen- en eindresultaten van de hierboven genoemde doelstelling van het project? (maximaal 8 PI’s t.b.v. overzichtelijkheid en focus). Graag SMART formuleren.

|  |
| --- |
|  |

Licht toe hoe het project Zinnige Zorg stimuleert. Zinnige Zorg is betere zorg voor de patiënt tegen lagere kosten

|  |
| --- |
|  |

Zijn er vergelijkbare initiatieven in het land?

[ ]  ja [ ]  nee [ ]  n.v.t.

Zo ja, welke?

|  |
| --- |
|  |

Waarin onderscheidt uw project zich in ten opzichte van de reeds lopende initiatieven op dit terrein?

|  |
| --- |
|  |

Geef een duidelijke omschrijving van de doelgroep (omvang, samenstelling, specifieke kenmerken)

|  |
| --- |
|  |

**BORGING & OPSCHAALBAARHEID**

Als het project is afgelopen, op welke wijze wordt dan het resultaat geborgd/ingebed in de dagelijkse praktijk?

|  |
| --- |
|  |

Kunnen de activiteiten na afloop van het project buiten de financiering vanuit Versterking Eerstelijn worden gecontinueerd

[ ]  Ja [ ]  Nee

Kan het project na afloop worden opgeschaald / breder worden uitgerold in den lande?

[ ]  Ja [ ]  Nee [ ]  N.v.t.

Zo ja, licht hieronder toe hoe:

|  |
| --- |
|  |

# FINANCIERING

Verwachte maximale projectkosten (totaal tijdens gehele looptijd project):

|  |
| --- |
|  |

Gevraagde bijdrage van Versterking Eerstelijn (incl. Btw). Graag gespecificeerde begroting bijvoegen:

|  |
| --- |
|  |

**Neemt subsidievrager een deel voor eigen rekening?** [ ]  Ja [ ]  Nee

 **Zijn door andere partijen al toezeggingen gedaan?** [ ]  Ja [ ]  Nee

**Zo ja, door wie?**

|  |
| --- |
|  |

# ONDERTEKENING

U verklaart hiermee kennis te hebben genomen van onze voorwaarden die op www.cooperatievgz.nl/zorgaanbieders/eerstelijns-ondersteuningsgelden zijn gepubliceerd en die voor door Versterking Eerstelijn te ondersteunen projecten van toepassing zijn.

[ ]  Ja

|  |  |
| --- | --- |
| **Datum:** |  |
| **Plaats:** |  |
| **Handtekening aanvrager:** |  |

**U wordt verzocht deze aanvraag digitaal in word en pdf (met handtekening) te verzenden naar e-mailadres**

versterkingeerstelijn@vgz.nl