|  |
| --- |
| **Namens welke organisatie wordt het project ingediend?***Indien een huisarts een projectaanvraag doet, vul in tot welke huisartsenkring je behoort?* |
| **Naam projectleider.** |
| **Titel van het project.** |
| **Totale duur van het project.***Heb je een project in gedachten dat langer zal lopen dan een jaar? Ook deze kan je indienen, geef dan duidelijk de tijdslijn aan van dit project. Beschrijf ook in de begroting welke kosten per jaar verwacht worden.*  |
| **Op welk zorgdomein richt zich het project?***Ziekenhuizen en/of langdurige zorg (ouderen en/of gehandicapten), wijkverpleging, huisartsenzorg* |
| **Aanleiding en relevantie.***Denk bv. aan: Wat is het huidige knelpunt?, Wat is het probleem dat wordt aangepakt?, Wat is het belang van het project voor netwerkpartners in onze regio (en indien van toepassing bovenregionaal)?, Kent het project innovatieve aspecten?* |
| **Doel van het project.***Formuleer het doel SMART (specifiek, meetbaar, acceptabel, realistisch, tijdgebonden)* |
| **Op welke wijze wordt tussentijds getoetst of het project op de goede weg zit om de doelstelling te behalen of dat bijsturing noodzakelijk is?***Het heeft de voorkeur om hiervoor zgn. kritieke prestatie indicatoren (KPI’s) te formuleren. Benoem ze hieronder.* |

|  |
| --- |
| **Beschrijving van het projectteam.** |
| Discipline | Naam organisatie |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

*Voeg zonodig rijen toe.*

|  |
| --- |
| **Samenwerking en afstemming.** |
| Worden andere organisaties – of in geval van huisartsen andere huisartsenkringen - in onze regio betrokken bij de uitvoering van het project of op een bepaald moment geïnformeerd over de inhoud van het project? Ja of Nee: … (vul in)Zo ja, welke organisaties/huisartsenkringen worden betrokken/geïnformeerd? *Het is belangrijk dat organisaties die bij de uitvoering betrokken worden, al bij deze aanvraag betrokken zijn.*  |
| Is er een wens om met andere regionale zorgnetwerken en/of landelijke partijen het project af te stemmen? Ja of Nee: … (vul in)Zo ja, met welke regionale zorgnetwerken/partijen? |

|  |
| --- |
| **Planning en aanpak.** |
| Datum/periode | Wat (en wie) |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

*Voeg zonodig rijen toe.*

|  |
| --- |
| **Schaalbaar en deelbaar.** |
| Welk ideeën zijn er om de resultaten van het project in de nabije toekomst op te schalen naar andere belanghebbenden in de regio? |
| Welke ideeën zijn er om de resultaten van het project in de nabije toekomst structureel te borgen in de regio?  |

|  |
| --- |
| **Ethische aspecten.** |
| Zijn er privacy-issues waarvoor een AVG-functionaris betrokken moet worden?Ja/Nee/Weet ik niet: … (vul in) |
| Dient er volgens u een beoordeling plaats te vinden door de METC (Medisch Ethische Toetsings Commissie)? Zie: <https://www.radboudumc.nl/over-het-radboudumc/kwaliteit-veiligheid/toetsen-van-medisch-wetenschappelijk-onderzoek>Ja/Nee/Weet ik niet: … (vul in) |

**Kun jij op donderdag 5 september tussen 9.00 – 11.00 uur een korte pitch geven aan de leden van het regionaal coördinatieteam (RCT)?** Ja of Nee: … (vul in).

Ga verder op de volgende pagina voor het invullen van de **begroting**!

**Begroting**

Schatting van **personele kosten**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Welke discipline | Uurtarief 1 | Geschat aantal uren | Totale kosten (uurtarief x aantal uren) | Evt. opmerkingen |
|  | € |  |  |  |
|  | € |  |  |  |
|  | € |  |  |  |
|  | € |  |  |  |
|  | € |  |  |  |
|  | € |  |  |  |
| **Totaal** |  |  |

*Voeg zonodig rijen toe*

Schatting van **materiële kosten**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Welke materiële kosten | Kosten | Evt. opmerkingen |
|  | € |  |
|  | € |  |
|  | € |  |
| **Totaal** | € |  |

*Voeg zonodig rijen toe.*

**Totaal verwachte kosten (totaal personele kosten en materiele kosten): € …**

1 Zie in de mail het bijgevoegde bestand “Belangrijke informatie t.b.v. projectaanvraag 2025” met vastgestelde uurtarieven per discipline.