

Oproep:

Indienen projectvoorstellen gericht op implementatieondersteuning ggz

18 Stoornis-specifieke zorgstandaarden en 24 generieke modules in de maak

De afgelopen twee jaar heeft het [Netwerk Kwaliteitsontwikkeling GGZ](#) (*) een groot aantal projecten uitgezet gericht op de ontwikkeling van kwaliteitsstandaarden. Momenteel lopen er 42 trajecten waarin 18 stoornis-specifieke zorgstandaarden en 24 generieke modules opgesteld worden. Deze standaarden betreffen de brede ggz. Zij behandelen het gehele zorgcontinuüm van huisartsenzorg naar de generalistische basis-ggz tot aan de gespecialiseerde ggz. Het (ontwikkel)programma in zijn geheel is recent opgenomen in de *Meerjarenagenda* van het Zorginstituut Nederland (ZiN).

De ontwikkeling van de zorgstandaarden en generieke modules verloopt zeer voorspoedig. In het voorjaar van 2016 worden de eerste zorgstandaarden en generieke modules opgeleverd.

Stimuleren van zorgverleners bij implementatie van kwaliteitsstandaarden

Het Netwerk vindt het belangrijk dat zorgprofessionals, zorgaanbieders en patiënten- en familie(organisaties) zelf de adoptie en implementatie van deze kwaliteitsstandaarden in de dagelijkse praktijk bevorderen. Daarvoor zijn effectieve communicatiestrategieën een basisvoorwaarden en kunnen belemmeringen voor een verandering in werkwijzen weggenomen worden door educatieve en beleidsmatige technieken.

Oproep: indienen projectvoorstellen gericht op implementatieondersteuning

Het Netwerk wil graag een financiële bijdrage leveren aan projecten die implementatie van zorgstandaarden en generieke modules in de praktijk stimuleren en roept organisaties in de ggz op om projectvoorstellen bij ons in te dienen.

Over wie een aanvraag kan indienen, welk soort projectvoorstellen wij van u verwachten, hoe u kunt indienen en hoe deze worden beoordeeld, leest u meer op www.kwaliteitsontwikkelingggz.nl. Voor vragen kunt u contact opnemen met secretariaat@kwaliteitsontwikkelingggz.nl of 030-282 3302.

(*) Het Netwerk Kwaliteitsontwikkeling GGZ is een samenwerkingsverband en is opgericht door de beroepsverenigingen van de psychiaters (NVvP), de psychologen (NIP) en het Landelijk Platform GGZ (LPGGZ).

Wat kunt u terugvinden in de Call Implementatieondersteuning?

1.	Inleiding.....	2
2.	Doelstelling en operationalisering Call Implementatieondersteuning	4
3.	Wie kan er aanvragen?	5
4.	Voorwaarden en beoordelingscriteria.....	5
4.1	Voorwaarden.....	5
4.2	Beoordelingsprocedure en –criteria	6
5.	Implementatievouchers	7
6.	Totaal beschikbare budget Call Implementatieondersteuning	7
7.	Indienen aanvraag (en bijlagen)	7

1. Inleiding

Missie en doelstellingen

'Het Netwerk Kwaliteitsontwikkeling GGz streeft naar de planmatige, continue verbetering en innovatie van de beroepsuitoefening van professionals in de geestelijke gezondheidszorg, opdat de door hen te leveren zorg op de juiste plek, door de juiste persoon, doelmatig, in goede samenhang en rondom de patiënt¹ wordt verleend.'

Om deze missie te operationaliseren heeft het Netwerk de volgende doelstellingen geformuleerd:

1. Het initiëren, financieren en begeleiden van projecten die de ontwikkeling (en verbetering) van hoogwaardige, multidisciplinaire en goed implementeerbare kwaliteitsstandaarden tot doel hebben. De te ontwikkelen kwaliteitsstandaarden zijn gericht op het gehele zorgcontinuüm, zijn patiëntgericht en houden rekening met het feit dat de zorg tegen aanvaardbare kosten kan worden geleverd.
2. Het bieden van transparantie voor patiënten, zorgverleners, zorginstellingen, verzekeraars en toezichhouders door het breed verspreiden en landelijk ontsluiten van de ontwikkelde kwaliteitsstandaarden. Daarbij is het uitgangspunt dat de beschikbare instrumenten ook worden opgenomen in het openbare Register van het Kwaliteitsinstituut dat is ondergebracht bij Zorginstituut Nederland.
3. Het creëren van randvoorwaarden en draagvlak bij betrokken veldpartijen en professionals binnen de ggz om de instemming met en de implementatie van de ontwikkelde kwaliteitsstandaarden te bevorderen.

De afgelopen twee jaar heeft het Netwerk Kwaliteitsontwikkeling GGz een groot aantal projecten uitgezet gericht op de ontwikkeling van kwaliteitsstandaarden (doelstelling 1). Momenteel lopen er 42 trajecten waarin 18 stoornis-specifieke zorgstandaarden en 24 generieke modules opgesteld worden. Deze standaarden betreffen de brede ggz. Zij behandelen het gehele zorgcontinuüm van huisartsenzorg naar de generalistische basis-ggz tot aan de gespecialiseerde ggz.

De zorgstandaarden en generieke modules worden ontwikkeld voor alle leeftijdsgroepen; zowel jeugd, volwassenen en ouderen. Daarbij zijn alle relevante stakeholders betrokken. Het (ontwikkel)programma is zijn geheel is recent opgenomen in de Meerjarenagenda van het Zorginstituut Nederland (ZiN). Naast de ontwikkeling van de standaarden heeft het Netwerk twee doelstellingen geformuleerd om de implementatie van deze standaarden in de praktijk te bevorderen (doelstellingen 2 en 3). Uit tal van studies blijkt immers dat kwaliteitsstandaarden zich zelden vanzelf implementeren (o.a. Grol en Grimshaw, 2003).

Om echte kwaliteitsverbeteringen in de ggz te realiseren, moeten kwaliteitsstandaarden in de dagelijkse praktijk gebruikt gaan worden door een breed scala van ggz-professionals (psychiaters, psychologen, psychiatrisch verpleegkundigen, huisartsen en andere zorgverleners die een direct rol spelen in de behandeling van psychiatrische aandoeningen). Daarbij helpt het als patiënten en hun directe naasten op basis van de standaarden ook zelf geïnformeerd raken over wat goede ggz-zorg is en zij beter wegwijs worden in de behandel- en zorgopties. Zij kunnen hun zorgverleners dan ook zelf om voor hen relevante zorg vragen.

Wat is implementatie?

Bij de implementatie van een kwaliteitsstandaard denken sommigen slechts aan het verspreiden ervan, bijvoorbeeld door middel van een publicatie. Implementatie gaat echter een stuk verder. Bij implementatie wordt theoretisch een onderscheid gemaakt in diffusie, disseminatie, adoptie en implementatie (definitie Davis in Grol en Wensing, 2001: 31):

- Diffusie: verspreiden (verzenden) van informatie onder relevante doelgroepen;
- Disseminatie: communicatie van informatie naar zorgverleners om kennis en vaardigheden te vergroten. Het is actiever dan diffusie en gericht op een specifieke doelgroep;
- Adoptie: positieve houding en beslissing om de informatie eigen te maken;
- Implementatie: invoering van een innovatie in de dagelijkse routine, waarbij effectieve communicatiestrategieën vereist zijn en belemmeringen om te veranderen weggenomen worden door het gebruik van educatieve en beleidsmatige technieken.

Een effectieve verspreiding van een kwaliteitsstandaard onder relevante doelgroepen biedt geen garantie voor daadwerkelijke implementatie. Effectieve disseminatie is wel een noodzakelijke voorwaarde voor effectieve im-

¹ Daar waar de patiënt wordt genoemd, gaat het tevens altijd over de betrokkenheid van de familie.

plementatie (Grol en Wensing, 2001). Implementatie van een kwaliteitsstandaard vraagt vaak veelal om een verandering in praktijkroutines van zorgverleners. De snelheid waarmee gebruikers nieuwe inzichten accepteren, heeft te maken met hun kennis en vaardigheden, bereidheid tot verandering, persoonlijke kenmerken zoals vertrouwen in eigen effectiviteit en sociale invloeden. Sommigen zijn sneller bereid hun gedrag te veranderen dan anderen.

Veel professionals zullen niet snel uit zichzelf hun gedrag veranderen maar laten zich wel overtuigen door naaste collega's, opinieleiders of academische experts. Een succesvolle implementatie kenmerkt zich vaak door het adequaat omgaan en overwinnen van weerstanden.

Afbakening en reeds in gang gezette activiteiten

Daadwerkelijke implementatie van kwaliteitsstandaarden is en blijft in de eerste plaats de verantwoordelijkheid van zorgprofessionals en zorgaanbieders zelf. Ook zorgverzekeraars (en gemeenten) spelen hierbij, via de inkoop van zorg conform de kwaliteitsstandaarden, een belangrijke en specifieke rol. Desalniettemin heeft het Netwerk Kwaliteitsontwikkeling GGz in haar Meerjarenprogramma ook een eigen verantwoordelijkheid gedefinieerd om het gebruik van (te ontwikkelen) kwaliteitsstandaarden te bevorderen (doelstellingen 2 en 3).

Om deze doelstellingen te realiseren hebben wij bijvoorbeeld in alle projecten gericht op de ontwikkeling van kwaliteitsstandaarden een praktijktest c.q. proefimplementatie verplicht gesteld. Daarnaast worden alle kwaliteitsstandaarden op individueel niveau voorzien van een implementatieplan waarin onder meer een analyse van de mogelijke belemmeringen voor implementatie is opgenomen. De basis hiervoor wordt gevormd door een modelimplementatieplan dat momenteel door het Netwerk wordt ontwikkeld.

Om een breed draagvlak voor adoptie van kwaliteitsstandaarden te bevorderen, investeert het Netwerk in verschillende communicatieactiviteiten en werkt zij aan een tripartiete aanbieding van alle standaarden aan het Register van het Zorginstituut. Daarnaast hebben wij in nauw overleg met relevante partijen (waaronder SBG) de regie genomen om te komen tot een adequate set van uitkomstindicatoren (met bijbehorende meetinstrumenten) waarmee het gebruik van kwaliteitstandaarden (het leveren van goede zorg) effectief gemonitord kan worden door zowel zorgverleners zelf als, op geaggregeerd niveau, door zorginkopers en Inspectie.

Om transparantie voor patiënten, zorgverleners, zorginstellingen, verzekeraars en toezichhouders te realiseren zal het Netwerk conform het Meerjarenprogramma 2014-2017, de ontwikkelde kwaliteitsstandaarden de komende jaren breed verspreiden en landelijk ontsluiten via een modulair opgebouwde database-ggz waarin alle kwaliteitsstandaarden worden opgenomen. Door de modulaire opbouw van de database wordt de integratie tussen (onderdelen van) richtlijnen, zorgstandaarden, zorgpaden, etc. vergemakkelijkt en wordt een onderlinge verwijzing mogelijk gemaakt. Deze database wordt toegankelijk via een website van het Netwerk en zal ook goed toegankelijk zijn op tablets en smartphones (doelstelling 2).

Call Implementatieondersteuning

De ontwikkeling van de zorgstandaarden en generieke modules verloopt zeer voorspoedig. In het voorjaar van 2016 worden de eerste zorgstandaarden en generieke modules opgeleverd waarna in de periode tot eind 2017 alle overige standaarden gereed zullen komen.

Om vanaf midden 2016 in de dagelijkse praktijk de adoptie en implementatie van deze kwaliteitsstandaarden te bevorderen, acht het Netwerk het belangrijk om, naast de hierboven genoemde implementatieactiviteiten, ook nadrukkelijk zorgprofessionals, zorgaanbieders en patiënten(organisaties) zelf te stimuleren hun verantwoordelijkheden ten aanzien van implementatie te nemen. Conform de definitie van implementatie zijn daarvoor effectieve communicatiestrategieën vereist en zouden belemmeringen voor een verandering in werkwijzen weggenomen moeten worden door het gebruik van educatieve en beleidsmatige technieken.

Daartoe wil het Netwerk graag een financiële bijdrage te leveren aan projecten die een bijdragen leveren aan de disseminatie, adoptie en implementatie van zorgstandaarden en generieke modules in de praktijk. De resultaten en ervaringen van en goede voorbeelden uit deze projecten zullen opgenomen worden in een toolbox 'Implementatie' die alle veldpartijen en professionals de komende jaren van dienst kan zijn bij de brede implementatie van alle kwaliteitsstandaarden. Daarnaast kunnen de opbrengsten van de projecten leiden tot aanscherping van het modelimplementatieplan.

Het Netwerk Kwaliteitsontwikkeling GGz roept daarom organisaties in de ggz op om projectvoorstellen gericht op implementatieondersteuning bij ons in te dienen. Over wie een aanvraag voor een financiële bijdrage kunnen indienen, welk soort projectvoorstellen wij van u verwachten, hoe u een projectvoorstel kunt indienen en hoe deze worden beoordeeld, leest u meer in deze Call. U heeft tot 1 maart 2016 de gelegenheid om uw aanvraag in te dienen.

Wij zien uw aanvraag van harte en met veel belangstelling tegemoet.

2. Doelstelling en operationalisering Call Implementatieondersteuning

De doelstelling van de Call Implementatieondersteuning is:

Het creëren van randvoorwaarden en draagvlak bij betrokken veldpartijen en professionals binnen de ggz om de instemming met en de implementatie van de ontwikkelde kwaliteitsstandaarden te bevorderen.

Bij het Netwerk kunnen de volgende projecten ingediend worden:

1. Projecten gericht op de adoptie van kwaliteitstandaarden door zorgaanbieders en zorgprofessionals

Hierbij gaat het bijvoorbeeld om projecten die bijdragen aan een noodzakelijk geachte cultuuromslag om te kunnen werken met zorgstandaarden (o.a. gericht op een positieve houding en beslissing om de informatie eigen te maken). Projecten die gericht zijn op c.q. een verandering teweeg brengen in de verhouding tussen zorgverleners en patiënten en hun naasten (paradigmashift, shared decisionmaking, etc.). Projecten die conform een zorgstandaard de multidisciplinaire samenwerking tussen de verschillende zorgprofessionals in de verschillende echelons stimuleren. Projecten die samenwerking tussen zorgverleners in het zorg- en het sociale domein versterken. Projecten gericht op het versterken van het klinisch leiderschap en projecten gericht op het vergroten van de betrokkenheid van het management bij de implementatie van standaarden en nieuwe werkwijzen.

In alle projectvoorstellen worden de activiteiten geëvalueerd en worden de resultaten vertaald in goede voorbeelden en praktische hulpmiddelen die opgenomen kunnen worden in de bovengenoemde toolbox 'Implementatie'.

2. Projecten gericht op het vergroten van de kennis en vaardigheden van zorgprofessionals

Een belangrijk aspect van implementatie betreft de bij- en nascholing van zorgprofessionals en de borging van kwaliteitsstandaarden in de curricula van de verschillende opleidingen en in de onderwijssystemen. Daarbij gaat het niet om projecten gericht op de daadwerkelijke training van professionals, dit is de niet verantwoordelijkheid van het Netwerk, maar om projecten gericht op de ontwikkeling van methoden en werkwijzen waarmee de bij- en nascholing van zorgprofessionals effectief gestimuleerd en ondersteund kan worden. Voorbeelden hiervan zijn het uitbreiden van reeds bestaande onderwijsmodules, een model-opzet voor training van professionals, alternatieve vormen van accreditatie, etc.

Ook kan gedacht worden aan projecten die gericht zijn op het daadwerkelijk creëren van commitment om curricula of onderwijssystemen aan te passen. De daadwerkelijke aanpassing zelf blijft een eigen verantwoordelijkheid van de betrokken organisaties.

In alle projectvoorstellen worden de activiteiten geëvalueerd en worden de resultaten vertaald in goede voorbeelden en praktische hulpmiddelen die opgenomen kunnen worden in de bovengenoemde toolbox 'Implementatie'.

3. Projecten gericht op de ontwikkeling van implementatiebevorderende modellen, methoden, werkwijzen en/of infrastructures

Het betreft onder andere de ontwikkeling van modellen en methoden waarmee zorgstandaarden snel vertaald kunnen worden naar de praktijk. Daarbij kan gedacht worden aan model-regionale zorgprogramma's, model-zorgpaden of aan een model waarmee een zorgstandaard vertaald kan worden naar werkwijzen in de huisartsenpraktijk, een praktijk voor vrijevestigden of een werkwijze binnen een ggz-instelling. Andere voorbeelden zijn het ontwikkelen van een audit-methodiek of een zelfscan waarbij professionals op een snelle manier kunnen nagaan in hoeverre de huidige praktijk aansluit op een bepaalde zorgstandaard c.q. generieke module. Ook kan gedacht

worden aan projecten gericht op de ontwikkeling van regionale netwerken of andere infrastructuren die zich inzetten voor implementatie van een of meerdere kwaliteitsstandaarden.

Een project kan ook gericht zijn op de adoptie en/of implementatie van een specifieke zorgstandaard in de praktijk, waarbij de ontwikkelde werkwijze ten goede kan komen aan de implementatie van andere zorgstandaarden.

In alle projectvoorstellen worden de activiteiten geëvalueerd en worden de resultaten vertaald in goede voorbeelden en praktische hulpmiddelen die opgenomen kunnen worden in de bovengenoemde toolbox 'Implementatie'.

4. *Out of the box-projecten*

Het Netwerk staat tenslotte ook open voor voorstellen die niet binnen bovenstaande categorieën passen, maar wel (op een creatieve, innovatieve manier) bijdragen aan de implementatie (zie doelstelling). 'Out of the box' laat zich naar ons idee niet voorschrijven of inkaderen. Wij geven u hierin dus volledige vrijheid, zo lang deze voorstellen bijdragen aan de doelstelling van de Call.

In alle projectvoorstellen worden de activiteiten geëvalueerd en worden de resultaten vertaald in goede voorbeelden en praktische hulpmiddelen die opgenomen kunnen worden in de bovengenoemde toolbox 'Implementatie'.

Welke typen voorstellen behoren niet tot de mogelijkheden?

- a. Voorstellen ten behoeve van communicatie over en digitale ontsluiting van ontwikkelde kwaliteitsstandaarden van het Netwerk vallen buiten het bereik van deze oproep. Het Netwerk zet deze activiteiten zelf in gang.
- b. Onderwerpen en voorstellen voor projecten die in een bepaalde mate of vorm reeds ondersteund worden vanuit andere ondersteuningsprogramma's of subsidiekanalen, zoals programma's van ZonMw²;

3. **Wie kan er aanvragen?**

Deze oproep is een oproep aan organisaties in de ggz die op landelijk of regionaal niveau een bijdrage kunnen leveren aan de implementatie van kwaliteitsstandaarden. Wij denken daarbij primair aan landelijk werkende beroeps- en brancheorganisaties (bijv. GGZ Nederland, NVvP, NIP, LVVP, NHG), consortia of samenwerkingsverbanden van zorgaanbieders en patiëntverenigingen, etc.

Kennisinstituten, universiteiten en adviesbureaus kunnen geen primaire aanvrager zijn.

Uiteraard kunnen zij wel participeren in c.q. een bijdrage leveren aan een projectvoorstel.

4. **Voorwaarden en beoordelingscriteria**

4.1 **Voorwaarden**

Uw projectvoorstel dient daarnaast te voldoen aan de volgende voorwaarden:

- a. Uw projectvoorstel moet aansluiten bij de door het Netwerk Kwaliteitsontwikkeling GGz ontwikkelde/te ontwikkelen zorgstandaarden/generieke modules en tot doel hebben de adoptie en implementatie van zorgstandaarden in de ggz te bevorderen.
- b. Uw projectvoorstel moet digitaal ingediend worden volgens een [vast format](#).
- c. De gevraagde financiële bijdrage voor uitvoering van het project bedraagt in principe maximaal € 50.000,-. Wanneer specifieke omstandigheden daartoe aanleiding geven (bijv. bij projecten in de categorie 'Out of the box') kan een hoger bedrag aangevraagd worden. De omvang van het gevraagde bedrag moet in dit geval apart en uitgebreid gemotiveerd worden.
- d. Uw project start bij voorkeur per 1 september 2016, maar uiterlijk 1 december 2016 (indien dit bijvoorbeeld noodzakelijk is voor een goede aansluiting op de oplevering van een bepaalde zorgstandaard).
- e. Uw project heeft een maximale looptijd van 1 jaar.

² Indien er duidelijke inhoudelijke raakvlakken zijn met projecten die reeds (ten dele) gefinancierd zijn, kan een voorstel binnen deze oproep wel cofinanciering aanvragen. In de aanvraag moet in de begroting duidelijk worden aangegeven welk deel cofinanciering betreft en voor welk deel een financiële bijdrage wordt gevraagd.

- f. Na afloop van het project dient u een korte en bondige rapportage op te stellen volgens het voorgeschreven format voor '[Eindrapportages](#)'.
- g. Door het indienen van een projectvoorstel gaat u akkoord met de '[Algemene voorwaarden financiële bijdrage](#)'. Deze voorwaarden zijn van toepassing op het in behandeling nemen en toekennen van de voor een project aangevraagde financiële bijdrage.

4.2 Beoordelingsprocedure en –criteria

- U dient uw projectvoorstel uiterlijk 29 februari in bij het bureau van het Netwerk Kwaliteitsontwikkeling GGz.
- Vervolgens zal er een beoordeling plaats vinden waarbij ook hoor en wederhoor wordt toegepast. In het voorjaar van 2016 worden de voorstellen in de Implementatieraad en het bestuur besproken en ontvangt u informatie over honorering (al dan niet onder voorwaarden) of krijgt u te horen dat u niet in aanmerking komt voor een financiële bijdrage.
- Tijdens de beoordelingsprocedure is het mogelijk dat u wordt verzocht het voorstel aan te passen. De gehele procedure wordt voor de zomer van 2016 afgerond.

Indien uw projectvoorstel voldoet aan alle inhoudelijke en formele criteria én voldoende scoort op kwaliteit wordt het projectvoorstel door ons gehonoreerd en komt u in aanmerking voor een financiële bijdrage. Bij een dreigende overschrijding van het totale beschikbare programmabedrag, zal het Netwerk voorrang geven aan die aanvragen die het meeste voldoen aan de doelstelling van deze Call (relevantie), van excellente kwaliteit zijn en de meeste 'value for money' geven. Daarnaast is het mogelijk dat onder specifieke omstandigheden een combinatie van projecten wordt gehonoreerd.

Beoordelingscriteria

Om de beoordeling van projectvoorstellen mogelijk te maken, hanteren wij de volgende beoordelingscriteria bij het beoordelen van uw projectvoorstel:

- Inhoudelijke criteria (relevantie).
- Aansluiting bij het doel van de Call Implementatieondersteuning en het *Meerjarenprogramma 2014-2017* van het Netwerk.
- Bijdrage van het project aan de implementatie c.q. implementeerbaarheid van kwaliteitsstandaarden.
- Participatie van patiënten(organisaties) en hun naasten in het project.
- Mate waarin het project gericht is op de relevante zorgprofessionals binnen de ggz.
- Het innovatieve karakter, levert het project nieuwe inzichten op? Zijn er geen doublures met reeds lopende of verrichte projecten.

Kwaliteitscriteria

- *Doelstelling*: de doelstelling is concreet (SMART) en vanuit onderbouwde probleemstelling beschreven.
- *Resultaten*: de beoogde resultaten zijn helder en sluiten aan op de doelstelling. De risicoanalyse en haalbaarheid van het project zijn realistisch en adequaat onderbouwd. De resultaten zijn haalbaar door juiste inschatting van tijd, medewerking en draagvlak bij de betrokken partijen. De resultaten hebben betrekking op de implementatie van een kwaliteitsstandaard of daar een afgeleide van. Er wordt aangegeven hoe de resultaten tijdens het project kunnen worden vastgesteld en hoe deze gedurende de looptijd van het project worden gemonitord. Ook wordt aangegeven hoe de resultaten van de implementatie na afloop van het project voor anderen beschikbaar komen.
- *Plan van aanpak*: de aanpak beschrijft duidelijk de verschillende activiteiten en deelresultaten per fase en wie waarvoor verantwoordelijk is. Inclusief een planning van de activiteiten in de tijd.
- *Projectgroep en organisatie*: beschrijving van de verschillende rollen, verantwoordelijkheden en afstemming en communicatie binnen het project. Beschrijving van hoe relevante stakeholders zijn vertegenwoordigd in het project en hoe die worden betrokken. In geval van samenwerking tussen meerdere organisaties wordt tevens beschreven hoe de samenwerking en besturing van het project wordt georganiseerd.
- *Continuïteit*: in de uitwerking van de projectorganisatie is aangegeven hoe de continuïteit van het project tijdens de looptijd van het project is geborgd.

Financiën

- Hoe is de balans tussen inspanning, input, inzet van middelen en (verwachte) uitkomsten en opbrengst?
- De begroting moet een realistisch beeld geven van het aantal benodigde uren en kosten. Hierbij zal altijd een afweging worden gemaakt tussen gestelde tarieven en benodigde fte voor de op te leveren resultaten.

5. Implementatievouchers

Naast projecten passend binnen de hiervoor geschetste vier lijnen zal het Netwerk vanaf januari 2017 zogenaamde 'Implementatievouchers' beschikbaar te stellen. Met een Implementatievoucher kunnen zorgaanbieders ondersteuning (bijv. een adviseur of projectleider) inhuren, bijvoorbeeld om zorgprofessionals te begeleiden bij de vertaling van een of meer zorgstandaarden naar hun eigen praktijksituatie. Er wordt als het ware kennis en expertise ingehuurd van een implementatiedeskundige die daarbij gebruik kan maken van de toolbox 'Implementatie' van het Netwerk.

De Implementatievouchers hebben naar verwachting een maximale waarde van € 10.000,-. In totaal zullen wij maximaal 40 Implementatievouchers beschikbaar stellen. Over de wijze waarop zorgaanbieders een Implementatievoucher kunnen aanvragen, zullen wij het veld in het najaar van 2016 informeren.

6. Totaal beschikbare budget Call Implementatieondersteuning

Voor de Call Implementatieondersteuning heeft het Netwerk een maximaal totaal budget beschikbaar van € 2.000.000,-.

7. Indienen aanvraag (en bijlagen)

Om uw aanvraag in te dienen, vult u het 'Format projectvoorstel' volledig in, en stuurt u dit voor 1 maart 2016 naar secretariaat@kwaliteitsontwikkelingggz.nl o.v.v. Call Implementatieondersteuning.

Voor vragen kunt u contact opnemen met secretariaat@kwaliteitsontwikkelingggz.nl of 030-2823302.

Deze Call Implementatieondersteuning kent de volgende bijlagen:

- a. Algemene voorwaarden financiële bijdrage
- b. Meerjarenprogramma 2014-2017
- c. Format projectvoorstel
- d. Format voor eindrapportage
- e. Overzicht van zorgstandaarden die momenteel worden ontwikkeld
- f. Overzicht planning ontwikkeling zorgstandaarden (projectkalender)