**Aanvraagformulier HE Innovatiefonds**

|  |  |
| --- | --- |
| Projectinformatie | |
| Naam innovatieproject |  |
| Datum indiening |  |
| Praktijk(en) |  |
| Naam aanvrager |  |
| Telefoonnummer |  |
| Emailadres |  |
| Beoogde startdatum |  |
| Beoogde einddatum |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Versie | Datum | Auteur | Status | Opmerkingen |
| V01 |  |  | Concept |  |
| V02 |  |  |  |  |

HE wil met zorginnovaties bijdragen aan toegankelijke, kwalitatief goede en betaal-bare huisartsenzorg. Door het bieden van financiële en projectmatige ondersteuning kunnen vanuit de behoefte van de praktijk geïnitieerde kansrijke projecten, die bijdragen aan de strategische HE-focusthema’s (zorginhoudelijk\*, digitalisering en toegankelijke huisartsenzorg), starten en bij succes opgeschaald worden.

**Innovatieaanvragen kunnen alleen worden ingediend wanneer deze zich nog in de initiatiefase bevinden. Reeds gestarte initiatieven kunnen niet achteraf ingediend worden.**

\*bijvoorbeeld spoedzorg, kwetsbare ouderen, psychische kwetsbaarheid, chronische aandoeningen

1. TOELICHTING OP AANVRAAG

* Let op: Toets voor het opstellen van dit voorstel of het al een bestaand project/initiatief is. Dit kan via een korte omschrijving naar [innovatiefonds@huisartseneemland.nl](mailto:innovatiefonds@huisartseneemland.nl).
* Na indiening wordt de aanvraag beoordeeld door de toetsingscommissie van Huisartsen Eemland. We kijken daarbij naar een aantal onderdelen die worden toegelicht bij punt 8 in deze aanvraag ‘Checklist beoordelingscriteria’.
* Stuur dit aanvraagformulier volledig ingevuld naar [innovatiefonds@huisartseneemland.nl.](mailto:innovatiefonds@huisartseneemland.nl) Dit e-mailadres kan ook gebruikt worden voor vragen. Na goedkeuring kan het innovatieproject worden gestart.

1. **AANLEIDING EN GLOBALE BESCHRIJVING INITIATIEF**

|  |  |
| --- | --- |
| Te beschrijven onderdeel | Toelichting |
| Wat is de aanleiding?  Welk probleem of knelpunt gaat dit project oplossen of verbeteren?  Welke verschil gaat het maken? |  |
| Voor wie gaat het iets verbeteren? (Beschrijf de doelgroep *en* de omvang doelgroep). |  |
| Wat is de beoogde oplossing voor het probleem? (Globale beschrijving). |  |
| Waarom is dit innovatief? (een sterk vernieuwd product/dienst binnen zorgverlening, bestaande processen of de (praktijk)organisatie) |  |
| Hoe draagt dit project bij aan de huisartsenzorg? |  |
| Aan welke strategische HE- focusthema’s draagt het project bij?  1. Zorginhoudelijk (bijvoorbeeld spoedzorg, kwetsbare ouderen, psychische kwetsbaarheid, chronische aandoeningen)  2. Digitalisering  3. Toegankelijke huisartsenzorg |  |

1. DOELSTELLING

Beschrijf de doelstelling en de beoogde resultaten. Beschrijf daarbij de relatie met de overstijgende quadruple aim[[1]](#endnote-2)-doelstellingen (voor het bereiken van een evenwichtige en duurzame ontwikkeling draagt een initiatief bij aan alle vier de kwadranten, maar kan de inspanning zich vooral richten op een of enkele overstijgende doelen). Kom je er niet uit neem dan contact op met [innovatiefonds@huisartseneemland.nl.](mailto:innovatiefonds@huisartseneemland.nl) Wij kunnen je helpen.

|  |  |
| --- | --- |
| Onderdeel | Beschrijving |
| Doelstelling:  Waarom wil je dit project doen?  Wat hoop je ermee te bereiken?  Welk verschil gaat he maken? |  |
| Welke concrete en meetbare resultaten wil je bereiken? Formuleer resultaten die bijdragen aan het behalen van je doelstelling (SMART[[2]](#endnote-3)) |  |
| Hoe ga je meten dat je de resultaten behaalt? Bijvoorbeeld met data uit het HIS of werkafspraak, scholing) |  |
| Beschrijf wie dit gaan doen. Denk hierbij zo breed mogelijk, ook als je hier zelf tijd aan kwijt bent om dit te coördineren. |  |
| Hoe verbetert dit project het werkplezier van zorgprofessionals? |  |
| Hoe verbetert dit project de patiëntervaring? |  |
| Hoe verbetert dit project de zorgkwaliteit? |  |
| Hoe verbetert dit project de doelmatigheid? |  |

1. PRIORITEIT

Geef aan welke prioriteit dit project heeft voor de organisatie en geef een korte onderbouwing.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Prioriteit | Definitie |
| ☐ | Verplicht | Projecten die we moeten starten vanwege veranderende wet- of regelgeving. |
| ☐ | Bedrijf kritisch | Projecten die we moeten starten om onze patiënten te kunnen blijven helpen. |
| ☐ | Hoog potentieel | Projecten die aanzienlijke kansen kunnen bieden op basis van de business case. |
| Onderbouwing: | | |

1. BETROKKEN DISCIPLINES

Welke partijen zijn of worden betrokken bij het project? Denk aan welke praktijkmedewerkers, welke externe partijen?

|  |  |
| --- | --- |
| Betrokken disciplines | Omschrijving betrokkenheid |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

1. **VERWACHT TIJDSPAD**

Wat is het tijdpad? De startdatum, de realisatiefase de periode dat het project wordt uitgevoerd. De afrondingsfase dat deze wordt afgerond en resultaten worden beschreven.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Startdatum | Realisatiefase | Afrondingsfase |
| Verwachte einddatum: |  |  |  |

1. BUDGET

Beschrijf hieronder de globale kosten van het project. De interne kosten zijn de kosten voor de medewerkers binnen de huisartsenpraktijk a.d.h.v. de tarievenlijst van HE. Deze tarievenlijst kun je opvragen via [innovatiefonds@huisartseneemland.nl](mailto:innovatiefonds@huisartseneemland.nl).

De ‘externe uren’ zijn de kosten van inhuur (advies-uren, uren van een medisch specialist etc.), Na goedkeuring van de aanvraag wordt dit verder uitgewerkt.

|  |  |
| --- | --- |
| Kosten | Totaal |
| Interne uren a.d.h.v. de tarievenlijst HE |  |
| Externe uren |  |
| Overige kosten (materiaal, ICT, etc) |  |
| Totaal (euro’s) |  |

1. CHECKLIST BEOORDELINGSCRITERIA

Bij de beoordeling door HE spelen onderstaande criteria een rol. Loop de criteria langs en:

1. ga na of HE op basis van dit initiatiefvoorstel een eerste beoordeling van de criteria kan maken;
2. indien een criteriumvraag met “X” of “?” beantwoord wordt, licht dit dan altijd toe.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Criteria | ✓ | X | ? | Toelichting |
| Het voorstel heeft betrekking op de huisartsenzorg. |  |  |  |  |
| Er is sprake van zorgvernieuwing. |  |  |  |  |
| Er is een relatie met overstijgende quadruple aim-doelstellingen. |  |  |  |  |
| Het project is opschaalbaar naar andere wijken of de regio. |  |  |  |  |
| Het project is realistisch (in de zin van haalbaar). |  |  |  |  |
| Het project draagt bij aan de strategische HE-focusthema’s; zorginhoudelijk (bijvoorbeeld spoedzorg, kwetsbare ouderen, psychische kwetsbaarheid, chronische aandoeningen), digitalisering en toegankelijke huisartsenzorg. |  |  |  |  |
| De kosten staan in verhouding tot de opbrengsten. |  |  |  |  |
| De continuïteit na afloop van het project is geborgd (denk aan tijd, beschikbaarheid personeel etc.). |  |  |  |  |
| Het project heeft een duidelijke start en een eindpunt. |  |  |  |  |
| Het project betreft geen bekostiging van zorgverlening of zorgvernieuwing die al uit reguliere middelen gefinancierd wordt. |  |  |  |  |
| Opmerkingen: | | | | |

1. Quadruple aim: doelstellingen onder 'quadruple aim’ zijn erop gericht om de kwaliteit van zorg en de algemene gezondheid te verbeteren. Het gaat hierbij om:

   * Het verbeteren van de ervaring die patiënten/cliënten hebben met de zorg.
   * Het verbeteren van de gezondheid van de algemene populatie.
   * Het verlagen van de zorgkosten per hoofd van de bevolking.
   * Het verbeteren van werkplezier van de zorgprofessional.

   [↑](#endnote-ref-2)
2. SMART: staat voor het formuleren van doelstellingen die specifiek (S), meetbaar (M), acceptabel (A), realistisch (R) en tijdgebonden (T) zijn. [↑](#endnote-ref-3)