

Vorbereidingssubsidie voor regionale versterking eerstelijnszorg

Datum geplaatst: 10 mei 2023

Deadline: 25 juli 2023, **14.00 uur**

Digitale informatiebijeenkomsten: 23 mei 2023, 8 juni 2023, 19 juni 2023

Inhoud

1.	Samenvatting	1
2.	Aanleiding en doel subsidieoproep	2
3.	Voorwaarden	4
3.1	Wie kunnen er een subsidieaanvraag indienen?	4
3.2	Wie mag (een deel van de) subsidie ontvangen?	5
3.3	Welk bedrag kunt u aanvragen?.....	5
3.4	Samenwerking en bijdrage van derden	5
3.5	Praktische voorwaarden	6
3.6	Monitoring van projecten	6
4.	Beoordeling	6
4.1.	Beoordelingsprocedure	6
4.2	Relevantie- en kwaliteitscriteria	7
5.	Indienen.....	7
5.1	Indiening via Mijn ZonMw	7
5.2	Tips	8
5.3	Verklaring akkoord indienen uitgewerkte subsidieaanvraag	8
5.4	Inhoudelijke vragen	8
5.5	Technische vragen	9
5.6	Downloads en links.....	9
6.	Bijlagen.....	9
	Bijlage 1 – Achtergrond en aanleiding subsidieoproep.....	10

1. Samenvatting

Wie

Een regionale huisartsorganisatie, een Verzorging, Verpleging en Thuiszorg (VVT-organisatie), een andere eerstelijnszorgorganisatie of een regionale ondersteuningsstructuur eerstelijnsgezondheidszorg (ROS) kunnen een subsidieaanvraag indienen. De subsidieaanvraag wordt vanuit een regio ingediend *namens* minimaal de volgende partijen:

- 1 of meerdere regionale huisartsenorganisaties
- minimaal 2 regionale samenwerkingsorganisaties op het gebied van wijkverpleging en/of Verzorging, Verpleging en Thuiszorg (VVT)
- de marktleider zorgverzekeraar

Daarnaast worden ook andere eerstelijnszorgpartijen betrokken, zoals paramedici, apothekers, specialisten ouderengeneeskunde en artsen verstandelijk gehandicapten, en bij voorkeur gemeenten.

Waarvoor

In het Integraal Zorgakkoord (IZA) zijn bestuurlijke afspraken gemaakt over de versterking van de organisatie van de eerstelijnszorg zodat deze blijvend toegankelijk is voor iedereen. Met deze eerste subsidieoproep willen wij iedere regio ondersteunen om hier voorbereidingen voor te treffen.

Doelstellingen van de subsidieaanvraag omvatten:

- Het samenbrengen van de huidige samenwerkingsverbanden en netwerken binnen de eerstelijnszorg in de betreffende regio.
- Het aansluiten bij (bestuurlijke) overlegtafels waarbij de focus ligt op het versterken van een goede vertegenwoordiging van de eerstelijnszorg met mandaat bij regiotafels en het maken van regionale samenwerkingsafspraken.
- Het anticiperen op en voorbereiden van plannen om de eerstelijnszorg in de regio te versterken, op basis van de visie op de eerstelijnszorg, het bij behorende plan van aanpak en de regiobeelden en regioplannen.

Wat

Met deze voorbereidingssubsidie kunt u mens-, organisatie- en uitvoeringskracht vrij spelen voor het uitvoeren van voorbereidende activiteiten. Per regio kunt u maximaal € 150.000,- subsidie aanvragen voor een looptijd maximaal 1 jaar. Voor iedere regio is een budget beschikbaar gesteld. Per regio kan er één subsidieaanvraag worden ingediend. Het is daarom van belang dat u binnen uw eigen regio goed kijkt met welke eerstelijns partijen binnen uw regio gezamenlijk een subsidieaanvraag ingediend kan worden.

Definities

In deze subsidieoproep worden de volgende definities gehanteerd:

Regio

Een regio omvat het gebied dat onder een regiobeeld of een daaruit voortvloeiend regioplan valt. Dit kan betekenen dat dit dezelfde regio-indeling betreft als een zorgkantoorregio, maar er kunnen ook meerdere regioplannen binnen één zorgkantoorregio ontwikkeld worden.

Eerstelijnszorg

Onder eerstelijnszorg wordt verstaan: de zorg van huisartsen, apothekers, paramedici, wijkverpleging, specialisten ouderengeneeskunde, artsen voor verstandelijk gehandicapten, eerstelijnsverblijf en geriatrische revalidatie. Geboortezorg valt buiten scope van deze subsidieoproep. Mondzorg kan onderdeel zijn van projecten als dat past bij het doel van een project. Dit sluit aan bij de afspraken uit het IZA.

Wanneer

Datum subsidieoproep geplaatst	10 mei 2023
Deadline indienen uitgewerkte subsidieaanvraag	25 juli 2023, 14.00 uur
Besluit	Medio oktober 2023
Uiterlijke startdatum	Binnen 2 maanden na honorering

Kom naar één van onze informatiebijeenkomsten over deze subsidieoproep op:

- Dinsdag 23 mei 2023 van 10.00-11.00 uur
- Donderdag 8 juni 2023 van 16.00-17.00 uur
- Maandag 19 juni 2023 van 15.00-16.00 uur

2. Aanleiding en doel subsidieoproep

Aanleiding

Een verwachte bevolkingsgroei, forse vergrijzing, een afname in het mantelzorgpotentieel en een toename in chronische en leefstijl gerelateerde aandoeningen leiden tot een hogere zorgvraag in de toekomst. Steeds meer mensen zullen voor complexe zorgvragen een beroep doen op de eerstelijnszorg. Om ook in de toekomst passende zorg en ondersteuning aan deze mensen te kunnen blijven geven, is een goede samenwerking en organisatie nodig tussen de verschillende zorgprofessionals in de eerste lijn.

In het Integraal Zorgakkoord (IZA)¹ zijn bestuurlijke afspraken gemaakt over de versterking van de organisatie van de eerstelijnszorg zodat deze blijvend toegankelijk is voor iedereen. Het doel van deze subsidieronde is om regio's in staat te stellen voorbereidingen te treffen om goed uitvoering te kunnen geven aan de versterking van de eerstelijnszorg. Wat de versterking van de eerstelijnszorg inhoudt, wordt momenteel nog uitwerkt in de visie op de eerstelijnszorg 2030 door de landelijke beroepsverenigingen en koepelorganisaties². De visie op de eerstelijnszorg wordt in de tweede helft van 2023 opgeleverd. Daarnaast hangt de versterking van de eerstelijnszorg in regio's samen met regiobeelden en regioplannen die momenteel worden ontwikkeld. In [bijlage 1](#) van deze subsidieoproep vindt u meer informatie over de aanleiding, de afspraken in het IZA, de visie op de eerstelijnszorg en de samenhang met regiobeelden en regioplannen. Lees deze bijlage goed door voor de context van deze subsidieoproep.

Doel subsidieoproep: voorbereidingssubsidie

Het doel van deze subsidieoproep is het ondersteunen van iedere regio bij het treffen van voorbereidingen om straks goed uitvoering te kunnen geven aan de versterking van de eerstelijnszorg. Dit moet aansluiten bij de landelijk visie op de eerstelijnszorg 2030 met bijbehorend plan van aanpak, het betreffende regiobeelden en het regioplan. Met deze voorbereidingssubsidie kunt u mens-, organisatie- en uitvoeringskracht vrij spelen. Ook kunt u hiermee voorbereidingen treffen voor het indienen van subsidieaanvragen in één van de volgende subsidierondes. Onder het kopje 'uitgangspunten subsidieaanvraag' vindt u meer informatie over de doelstellingen van de subsidieoproep.

Een regio omvat het gebied dat onder een regiobeeld of een daaruit voortvloeiend regioplan valt. Dit kan betekenen dat dit dezelfde regio betreft als een zorgkantoorregio, maar er kunnen ook meerdere regioplannen binnen één zorgkantoorregio ontwikkeld worden.

Voor regio's die in deze subsidieronde geen subsidie hebben ontvangen volgt in de tweede helft van 2023 mogelijk een tweede subsidieronde voor voorbereidingssubsidies

Vervolg subsidierondes vanaf 2024

De volgende fase gaat vanaf medio 2024 van start. Dit is de fase, waarin subsidies beschikbaar worden gesteld aan de regio's om met concrete activiteiten uitvoering te kunnen geven aan de visie op de eerstelijnszorg van 2030, het plan van aanpak en de regioplannen. Met deze vervolgsubsidie kunnen activiteiten die zijn ingezet in de voorbereidingsfase worden uitgevoerd. Waar nodig of wenselijk kunnen ondersteunende en verbindende activiteiten ook met de vervolgsubsidie worden gefinancierd. Hoe de uitvoeringsfase specifiek wordt vormgegeven is afhankelijk van de visie op de eerstelijnszorg met plan van aanpak voor de eerstelijnszorg van 2030. Zodra deze definitief zijn vastgesteld, werkt ZonMw de uitvoeringsfase verder uit. Uiteindelijk doel is dat de eerstelijnszorg en ondersteuning goed aan sluit bij de kenmerken en vraagstukken van de regio

De subsidieoproep maakt onderdeel uit van het ZonMw ondersteunings- en stimuleringsprogramma *Versterking eerstelijnszorg*. Het programma is nog in ontwikkeling en zal aansluiten bij de visie en het plan van aanpak voor de eerstelijnszorg in 2030. Daarnaast biedt het programma ruimte voor een landelijke ondersteuningsstructuur voor uitwisseling, afstemming en van elkaar te leren; monitoring en evaluatie en wenselijk of noodzakelijk (actie)onderzoek.

Uitgangspunten subsidieaanvraag

De voorbereidingssubsidie is bedoeld om te werken aan de volgende doelstellingen:

¹ [Integraal Zorgakkoord, werkagenda onderdeel E](#)

² Patiëntenfederatie, InEen, KNMP, KNGF, PPN, NVAVG, V&VN, Verenso, VNG, ActiZ, Zorgthuisnl, ZN, LHV, NHG en VWS

- Het samenbrengen van de huidige samenwerkingsverbanden en netwerken binnen de eerstelijnszorg in de betreffende regio. Denkt u hierbij aan de volgende activiteiten:
 - Het in kaart brengen van de huidige organisatie, samenwerkingsverbanden en netwerken van de eerstelijnszorg in de regio. Zijn alle eerstelijnspartijen voldoende betrokken in de huidige samenwerking?
 - Het betrekken van eerstelijnspartijen die nog onvoldoende zijn aangesloten bij de huidige samenwerkingsverbanden en netwerken.
 - Het aansluiten bij en samenbrengen van bestaande initiatieven/structuren en bij andere domeinen zoals het sociaal domein, de GGZ en de tweede lijn.
 - Het inrichten van een wijze waarop met en van elkaar wordt geleerd, waarbij het gaat om gezamenlijk leren en verbeteren en het creëren van ruimte voor verandering, zodat toekomstige vraagstukken gezamenlijk opgepakt kunnen worden.
- Het aansluiten bij (bestuurlijke) overlegtafels waarbij de focus ligt op het versterken van een goede vertegenwoordiging van de eerstelijnszorg met mandaat en het maken van regionale samenwerkingsafspraken. Denkt u hierbij aan de volgende activiteiten:
 - Het leggen van contacten die nodig zijn om de zorginhoud en organisatie verder te brengen zodat eerstelijnspartijen op regionaal niveau zijn aangesloten bij de regiotafels waar de regiobeelden en regioplannen van de betreffende regio worden opgesteld.
 - Het verbinden van landelijke en regionale ontwikkelingen op het gebied van versterking van de eerstelijnszorg. En zorgdragen dat er wederzijdse uitwisseling van en naar lokaal (wijk)niveau plaatsvindt.
- Het anticiperen op en voorbereiden van plannen om de eerstelijnszorg in de regio te versterken, op basis van de visie op de eerstelijnszorg, het bij behorende plan van aanpak en de regiobeelden en regioplannen. Denkt u hierbij aan de volgende activiteiten:
 - Het vertalen van de regiobeelden en regioplannen naar mogelijke concrete plannen en activiteiten voor de versterking van de (organisatie van de) eerstelijnszorg in de regio.
 - Het vertalen van de visie op de eerstelijnszorg van 2030 en het plan van aanpak naar concrete plannen en activiteiten in de eigen regio.
 - Het voorbereiden van subsidieaanvragen voor de volgende subsidierondes binnen dit programma. De volgende subsidierondes zullen gericht zijn op concreet uitvoeren van activiteiten voortkomend uit de visie op de eerstelijnszorg, het plan van aanpak en de regioplannen.

Wij verwachten daarnaast dat u bij het uitwerken van uw subsidieaanvraag de volgende uitgangspunten hanteert.

- **Betrokken partijen**
Bij het indienen van de subsidieaanvraag en de uitvoering van het project zijn *tenminste* betrokken: één of meerdere regionale huisartsenorganisaties, 2 regionale samenwerkingsorganisaties op het gebied van wijkverpleging en/of Verzorging, Verpleging en Thuiszorg (VVT) en de marktleider zorgverzekeraar. Daarnaast zijn ook andere eerstelijnszorgpartijen betrokken (zoals paramedici, apothekers, specialisten ouderengeneeskunde en artsen verstandelijk gehandicapten) en bij voorkeur gemeenten. Bij de voorbereidingssubsidie worden, waar haalbaar, zoveel mogelijk eerstelijnspartijen betrokken. Bij de vervolgsubsidierondes vanaf 2024 zal een brede betrokkenheid van eerstelijnspartijen noodzakelijk zijn.
- **Aansluiten bij bestaande structuren en initiatieven**
Om versnippering in de regio te voorkomen is het belangrijk dat u aansluit bij wat er al gaande is. Sluit aan bij bestaande structuren en initiatieven, zoals samenwerkingsverbanden en netwerken, en breid deze eventueel uit. Denk hierbij aan regionale huisartsennetwerken, herkenbare en aanspreekbare teams wijkverpleging en regionale samenwerkingsverbanden in de paramedische zorg en apothekerszorg.
- **Inbreng vanuit burger**
Het doel van een versterkte eerstelijnszorg is passende zorg en ondersteuning te bieden voor burgers en patiënten in uw regio. Het is belangrijk dat u het perspectief van de mensen die deze zorg en ondersteuning nodig hebben, meeneemt vanaf de start van uw project.
- **Inbreng zorgprofessionals**
Het programma voor de versterking van de eerstelijnszorg moet zorgprofessionals merkbaar gaan ondersteunen en ontlasten. In uw subsidieaanvraag beschrijft u hoe uw project bijdraagt aan deze doelstelling en hoe u zorgprofessionals hierbij betreft.
- **Toewerken naar borging**

Het is belangrijk dat u vanaf de start aandacht heeft voor de borging van het regionale samenwerkingsverband. Vanaf 2024 komt er vanuit het stimulerings- en ondersteuningsprogramma subsidie beschikbaar voor de verdere versterking van de eerstelijnszorg. Het uitgangspunt is dat regionale samenwerking na 2026 wordt opgenomen in de bekostiging.

- **Projectdoelen**
U formuleert in uw subsidieaanvraag gezamenlijk de tussentijdse mijlpalen en projectdoelen die u met het project wilt behalen. ZonMw monitort de voortgang hierop gedurende het project. De mijlpalen en projectdoelen passen binnen de doelstellingen van deze subsidieoproep
- **Kaders van het IZA**
De basis van het project zijn de kaders van het IZA en de daarin gemaakte afspraken, in het specifiek Onderdeel E (versterking organisatie van eerstelijnszorg).

Bij het aanvragen van subsidie bij ZonMw zijn er rechten, voorwaarden en verplichtingen om rekening mee te houden. Deze volgen uit de [Algemene wet bestuursrecht \(Awb\)](#). Titel 4.2 van de Awb bevat specifieke bepalingen die van toepassing zijn op subsidies van ZonMw. Daarnaast zijn de [Algemene subsidiebepalingen ZonMw](#) van toepassing.

3. Voorwaarden

Uw subsidieaanvraag moet aan onderstaande voorwaarden voldoen om in behandeling te kunnen worden genomen.

3.1 Wie kunnen er een subsidieaanvraag indienen?

- Een regionale huisartsenorganisatie, VVT-organisatie, een andere eerstelijnszorgorganisatie of een regionale ondersteuningsstructuur eerstelijnsgezondheidszorg (ROS) kunnen een subsidieaanvraag indienen. De hoofdaanvrager is een in Nederland gevestigde rechtspersoon.
- De subsidieaanvraag wordt ingediend *namens* minimaal de volgende partijen:
 - één of meerdere regionale huisartsenorganisaties
 - minimaal 2 regionale samenwerkingsorganisaties op het gebied van wijkverpleging en/of Verzorging, Verpleging en Thuiszorg (VVT)
 - de marktleider zorgverzekeraarUit een ondertekende letter of commitment blijkt dat deze partijen achter de subsidieaanvraag staan.
- Daarnaast worden ook andere eerstelijnszorgpartijen betrokken (zoals paramedici, apothekers, specialisten ouderengeneeskunde en artsen verstandelijk gehandicapten) en bij voorkeur gemeenten. Mocht het betrekken van andere eerstelijnspartijen niet mogelijk zijn, beschrijft u in uw subsidieaanvraag waarom dit bij indiening niet is gelukt en hoe u in een later stadium verbreedt naar de nog ontbrekende eerstelijnszorgpartijen.
- Er is aantoonbaar draagvlak bij alle eerstelijnspartijen in de regio voor de taak- en rolverdeling tijdens de voorbereidingsfase. Het is aan de regio zelf om te bepalen welke partij welke activiteiten zal uitvoeren, zolang hier overeenstemming over is. Indien de regio dat wilt, kan dit bijvoorbeeld ook een ROS zijn.
- Onder een regio verstaan wij in deze subsidieoproep: het gebied dat onder een regioplan valt. Per regio wordt er één (gezamenlijke) subsidieaanvraag ingediend. Het is daarom van belang dat u binnen uw eigen regio goed kijkt met welke partijen binnen uw regio gezamenlijk een subsidieaanvraag ingediend kan worden.
- Indien er meerdere regio's binnen hetzelfde zorgkantorregio vallen (bijvoorbeeld in het geval dat er meerdere regioplannen worden ontwikkelt binnen één zorgkantorregio), dan kunnen zij besluiten tot het gezamenlijk indienen van één subsidieaanvraag. Dit heeft geen invloed op het totaal aan te vragen budget.
- De partij die de subsidieaanvraag indient is de hoofdaanvrager. De hoofdaanvrager is de persoon aan wie de subsidie bij honorering wordt toegekend en is (eind)verantwoordelijke voor de subsidieaanvraag.
- Eén persoon wordt aangesteld als projectleider en penvoerder van het project. De projectleider is inhoudelijk verantwoordelijk voor de uitvoering en coördinatie van het project en is het eerste aanspreekpunt voor ZonMw.
- De bestuurlijk verantwoordelijke is de rechtspersoon of natuurlijk persoon die op grond van de statuten bevoegd of gemachtigd is de organisatie te vertegenwoordigen. De hoofdaanvrager en bestuurlijk verantwoordelijke zijn werkzaam bij dezelfde organisatie.

- De hoofdaanvrager en de projectleider dienen een dienstverband te hebben bij de organisatie van de bestuurlijk verantwoordelijke.

3.2 Wie mag (een deel van de) subsidie ontvangen?

Het subsidiebedrag wordt toegekend aan de organisatie van de indienende partij (hoofdaanvrager en bestuurlijk verantwoordelijke). De volgende partij(en) kunnen/kan aanspraak maken op (een gedeelte van de) subsidie. Dit betekent dat deze partijen (een deel van de) subsidie mogen ontvangen om activiteiten binnen het project uit te voeren. In andere woorden, de volgende partijen mogen worden opgevoerd op de begroting.

- (regionale) zorgorganisaties zoals regionale huisartsenorganisaties, VVT-organisaties en andere eerstelijnszorgorganisaties
- een regionale ondersteuningsstructuur eerstelijnsgezondheidszorg (ROS)
- een gemeente
- belangenbehartigende partijen, ofwel organisaties die de belangen van een bepaalde afgebakende groep behartigen en niet gekenmerkt worden door economische belangen.

Subsidiabele activiteiten van bovengenoemde partijen mogen op de begroting staan. Van de subsidie kunt u eventueel externe menskracht inhuren zolang deze pers(o)n(en) activiteiten uitvoeren onder de verantwoordelijkheid van de hierboven genoemde partijen.

3.3 Welk bedrag kunt u aanvragen?

In deze subsidieronde kunt u per regio maximaal € 150.000,- aanvragen voor een looptijd maximaal 1 jaar. Voor iedere regio is een budget beschikbaar gesteld. Per regio kan er één subsidieaanvraag worden ingediend. Het is daarom van belang dat u binnen uw eigen regio goed kijkt met welke partijen binnen uw regio gezamenlijk een subsidieaanvraag ingediend kan worden.

Er is subsidie beschikbaar voor alle (elkaar uitsluitende) regio's. Dat betekent dat regio's niet in onderlinge competitie met elkaar zijn.

Er mag geen sprake zijn van dubbele financiering. Een eigen bijdrage (in cash of in kind) van betrokken partijen is mogelijk.

3.4 Samenwerking en bijdrage van derden

ZonMw stimuleert samenwerking tussen en deelname van partijen. Daarbij geldt dat geen subsidie wordt verstrekt als afspraken leiden of kunnen leiden tot het verlenen van onrechtmatige staatssteun of als daardoor niet aan de [algemene subsidiebepalingen](#) van ZonMw of voorwaarden van de subsidieoproep kan worden voldaan.

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 dit door derden zal 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](#).

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](#).

Samenwerkings- 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) met voorbeeldovereenkomsten als hulpmiddel 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 samenwerkings- en/of sponsorovereenkomst(en) opvraagt, verleent zij de subsidie op voorwaarde dat de overeenkomst(en) door haar geaccepteerd wordt/worden.

3.5 Praktische voorwaarden

Houd bij het schrijven van de subsidieaanvraag rekening met de volgende punten:

- Schrijf uw subsidieaanvraag in het Nederlands.
- Voor deze subsidieoproep gelden de [Algemene subsidiebepalingen ZonMw 2022](#).
- De subsidieaanvraag dient u in MijnZonMw in. Daarbij voegt u verplicht 3 bijlagen toe:
 1. Het projectvoorstel ([u gebruikt dit format](#)).
 2. De begroting (gespecificeerde begroting volgens het verplichte [format](#)). Meer informatie over de voorwaarden en financiën vindt u op de website van ZonMw.
 3. [Een Letter of Commitment](#) van tenminste de volgende partijen:
 - minimaal 1 regionale huisartsenorganisatie
 - minimaal 2 regionale samenwerkingsorganisaties op het gebied van wijkverpleging en/of Verzorging, Verpleging en Thuiszorg (VVT)
 - de marktleider zorgverzekeraarDe ervaring leert dat het tekenen van letters of commitment veel tijd in beslag kan nemen. Begin hier dus tijdig mee.
- De volgende bijlagen mogen facultatief worden toegevoegd aan de subsidieaanvraag:
 - Maximaal 3 A4 met figuren en tabellen over bijvoorbeeld de projectstructuur of de samenwerkingsstructuur (in PDF).

Wanneer een bijlage niet verplicht is wordt deze bijlage niet meegenomen bij de beoordeling van uw subsidieaanvraag. Uitzondering is een optionele bijlage waar figuren en/of tabellen aangeleverd worden. Deze bijlage is dan ook een onderdeel van de beoordeling.

3.6 Monitoring van projecten

U formuleert in de subsidieaanvraag de tussentijdse mijlpalen en projectdoelen die u met het project wilt behalen. Hierbij gaat u in ieder geval uit van de doelstellingen die beschreven staan onder het kopje 'uitgangspunten subsidieaanvraag' in hoofdstuk 2 van deze subsidieoproep. Het projectvoorstel mag tijdens de uitvoering van uw project wordt doorontwikkeld en bijgesteld zodat het blijft sluiten bij de actuele ontwikkelingen in uw regio. ZonMw monitort de voortgang gedurende het project. ZonMw neemt 6 maanden na de start van het project contact hierover met u op.

4. Beoordeling

4.1. Beoordelingsprocedure

De subsidieaanvragen worden niet in onderlinge competitie beoordeeld: voor iedere regio is budget beschikbaar. Per regio kan één subsidieaanvraag worden ingediend.

De volgende beoordelingsprocedure wordt gehanteerd:

- Stap 1. Op bureau niveau wordt een ontvankelijkheidscheck gedaan om te kijken of uw subsidieaanvraag voldoet aan de randvoorwaarden. Wanneer uw subsidieaanvraag niet ontvankelijk (onvolledig of onjuist ingediend) is ontvangt u binnen 2 dagen na de deadline bericht van ZonMw. In het bericht staat welk onderdeel aangevuld moet worden om alsnog voor beoordeling in aanmerking te komen.
- Stap 2. Op basis van uw subsidieaanvraag, geeft de programmacommissie een oordeel over zowel de *relevantie* als de *kwaliteit* van uw subsidieaanvraag. De commissie gebruikt hiervoor onderstaande de relevantie- en kwaliteitscriteria. Subsidieaanvragen met een relevantiescore 'relevant' of 'zeer relevant' én een kwaliteitsscore 'voldoende' of 'goed' komen in aanmerking voor honorering.
- Stap 2a. Indien de programmacommissie de subsidieaanvraag beoordeelt met een relevantiescore 'niet relevant' of een kwaliteitsscore 'onvoldoende' of 'matig', wordt de subsidieaanvraag niet gehonoreerd en ontvangt u adviezen van de programmacommissie om uw subsidieaanvraag te verbeteren. U wordt uitgenodigd ofwel een reactie te geven op de adviezen van de programmacommissie, ofwel een nieuwe subsidieaanvraag in te dienen. De programmacommissie beoordeelt de reactie of de verbeterde subsidieaanvraag.
- Stap 3. De programmacommissie formuleert een advies aan het ZonMw-bestuur. Het ZonMw-bestuur neemt het uiteindelijke besluit over uw subsidieaanvraag.

4.2 Relevantie- en kwaliteitscriteria

De programmacommissie beoordeelt de relevantie en kwaliteit van alle subsidieaanvragen. Hieronder staan relevantie- en kwaliteitscriteria die van toepassing zijn. Met relevantie wordt bedoeld: de relevantie van de subsidieaanvraag ten opzicht van de subsidieoproep.

Relevantiecriteria

Bij het uitwerken van uw subsidieaanvraag houdt u rekening met de volgende relevantiecriteria:

- De subsidieaanvraag past binnen de doelstellingen en uitgangspunten van deze subsidieoproep.
- De subsidieaanvraag bevat een duidelijke context beschrijving van de huidige (organisatie van de) eerstelijnszorg in de regio.
- Uit de subsidieaanvraag blijkt duidelijk dat u aansluit bij bestaande initiatieven en structuren in de regio.
- Burgers in de regio zijn waar mogelijk inhoudelijk betrokken bij het project. Participatie van burgers draagt eraan bij dat projecten beter aansluiten op de praktijk en de behoeften en wensen van deze doelgroep. Denk daarbij aan inwoners, cliënten, patiënten, naasten, vrijwilligers en/of mantelzorgers, die woonachtig zijn in de regio. Voor tips en meer informatie, zie <https://www.zonmw.nl/nl/participatie-en-citizen-science>
- Uit de subsidieaanvraag wordt duidelijk hoe het project aansluit bij wat voor zorgprofessionals belangrijk is.
- Uit de subsidieaanvraag blijkt hoe is voorzien in draagvlak van alle betrokken partijen, en in het specifiek regionale huisartsorganisaties, VVT-organisaties en de marktleider zorgverzekeraar.
- Uit de subsidieaanvraag blijkt duidelijk dat u toewerkt naar borging van de regionale samenwerking.

Kwaliteitscriteria

Bij het uitwerken van uw subsidieaanvraag houdt u rekening met de volgende kwaliteitscriteria:

- De doelstellingen voor uw specifieke regio zijn helder geformuleerd. U formuleert zelf de tussentijdse mijlpalen en projectdoelen van het project en beschrijft op welke wijze u deze zult gaan behalen. De mijlpalen en projectdoelen sluiten aan op de doelstellingen van de subsidieoproep zoals geformuleerd in hoofdstuk 2 onder het kopje 'uitgangspunten subsidieaanvraag'.
- Het plan van aanpak hoe u uw doelstellingen, mijlpalen en projectdoelen bereikt, is helder beschreven. Ook wordt duidelijk wat u verwacht te bereiken met van de voorbereidende activiteiten. Het plan van aanpak mag tijdens de uitvoering van uw project worden doorontwikkeld zodat het blijft aansluiten bij de actuele ontwikkelingen in uw regio.
- Het is aannemelijk dat de doelstelling binnen de gestelde tijd wordt bereikt met de beschikbare expertise, menskracht, faciliteiten en middelen. Dit blijkt onder andere ook uit een realistische en duidelijk tijdspad in de subsidieaanvraag.
- Het is duidelijk hoe de project- en samenwerkingsstructuur is vormgegeven: hoe met elkaar wordt samengewerkt, hoe de vertegenwoordiging en mandaat is geregeld, welke bijdrage elke partij levert, etc.

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

5. Indienen

5.1 Indiening via Mijn ZonMw

Subsidieaanvragen kunnen uitsluitend door de hoofdaanvrager ingediend worden via het online indiensysteem van ZonMw ([Mijn ZonMw](#)). Sluitingsdatum voor het indienen van een subsidieaanvraag is 25 juli 2023, om 14.00 uur.

Het gehele tijdspad voor deze subsidieronde kunt u [hier](#) zien.

Het aanvraagformulier in MijnZonMw bestaat uit de volgende 6 tabbladen:

1. Algemene gegevens: o.a. titel, looptijd, hoofdaanvrager, projectleider, bestuurlijk verantwoordelijke.
2. Extra projectgroep leden: andere projectgroep leden/medeaanvragers.
3. Samenvatting: u schrijft 2 Nederlandse samenvattingen: één samenvatting in eenvoudige taal bedoeld voor een breed publiek, deze komt op de ZonMw-website, en één uitgebreide samenvatting bedoeld voor onder andere programmacommissieleden en het ZonMw-bureau.

4. Projectbegroting en met welke partijen wordt samengewerkt: hier vult u een samenvatting van de begroting in en upload u het begrotingsformulier. Ook kunt u aangeven met welke partijen wordt samengewerkt.
5. Bijlagen: hier kunt u bijlagen toevoegen, onderstaand staat beschreven welke bijlage dit zijn.
6. Verklaring en ondertekening

Bijlagen

In het aanvraagformulier uploadt u bij sectie 5 verplicht de volgende bijlagen:

- A. Het projectvoorstel (u gebruikt [dit format](#))
- B. Begroting (gespecificeerde begroting volgens het [dit format](#))
- C. [Een Letter of Commitment](#) van tenminste de volgende partijen:
 - minimaal 1 regionale huisartsenorganisatie
 - minimaal 2 regionale samenwerkingsorganisaties op het gebied van wijkverpleging en/of Verzorging, Verpleging en Thuiszorg (VVT)
 - de marktleider zorgverzekeraar

Het aanvraagformulier, het projectvoorstel, de begroting en de letters of commitment vormen gezamenlijk de subsidieaanvraag.

In het projectvoorstel werkt u de volgende onderdelen uit:

1. Algemene informatie over uw regio
2. Contextbeschrijving
3. Doelstelling
4. Plan van aanpak
5. Haalbaarheid
6. Samenwerking en projectstructuur
7. Borging

Optioneel kunt een bijlage toevoegen van maximaal 3 A4 met figuren en tabellen over bijvoorbeeld de projectstructuur of de samenwerkingsstructuur.

5.2 Tips

- Als u nog niet eerder met Mijn ZonMw heeft gewerkt moet u zich eerst registreren als 'Nieuwe gebruiker'. Zie voor meer informatie de [Handleiding Mijn ZonMw](#).
- Bekijk tijdig welke keuzevragen, velden en andere informatie u moet invullen en welke bijlagen u moet indienen.
- Om de begroting goed in PDF te laten passen, kunt u de marges aanpassen naar 'smal' en de afdrukstand naar 'liggend'. Tevens kunt u bij Afdrukinstellingen kiezen voor 'Alle kolommen passend maken voor één pagina'.
- Wanneer uw subsidieaanvraag niet ontvankelijk (onvolledig of onjuist ingediend) is, ontvangt u binnen 2 dagen na de deadline bericht van ZonMw. In het bericht staat welk onderdeel aangevuld moet worden om alsnog voor beoordeling in aanmerking te komen.

Wij raden u aan om, voordat u uw subsidieaanvraag digitaal indient, een Word-versie van uw subsidieaanvraag te printen en na te lopen op onregelmatigheden.

5.3 Verklaring akkoord indienen uitgewerkte subsidieaanvraag

De '[Verklaring akkoord indienen uitgewerkte subsidieaanvraag](#)' moet ondertekend worden door de bestuurlijk verantwoordelijke en de hoofdaanvrager. De ondertekende verklaring kan toegevoegd worden aan de subsidieaanvraag in Mijn ZonMw of per mail gestuurd worden naar ZonMw, ter attentie van clusterondersteuning, eerstelijnszorg@zonmw.nl. De verklaring moet uiterlijk één week na indiening binnen zijn.

5.4 Inhoudelijke vragen

Wilt u extra toelichting op de subsidieoproep of heeft een vraag over het indienen van de subsidieaanvraag? Kom naar onze digitale informatiebijeenkomsten of het digitale wekelijkse vragen uur.

Informatiebijeenkomsten

Tijdens de informatiebijeenkomsten krijgt u extra toelichting en uitleg over de doelstelling van de subsidieoproep. Ook kunt u vragen stellen.

U kunt naar één van de volgende digitale informatiebijeenkomsten komen op:

- Dinsdag 23 mei 2023 van 10.00-11.00 uur
- Donderdag 8 juni 2023 van 16.00-17.00 uur
- Maandag 19 juni 2023 van 15.00-16.00 uur

<https://zonmw.zoom.us/j/92813642059?pwd=N005a1NIZC9JZHUrTDIOMnpQeENudz09>

Meeting ID: 928 1364 2059

Passcode: *?x5XXU0

Vragenuurtjes

Naast de informatiebijeenkomsten zijn er ook regelmatig vragenuurtjes waarbij u vragen kunt stellen over waar u tegenaan loopt bij het schrijven van de subsidieaanvraag. De vragenuurtjes vinden plaats op:

- Dinsdag 30 mei 2023 van 14.00-15.00 uur
- Donderdag 15 juni 2023 van 15.00-16.00 uur
- Maandag 26 juni 2023 van 11.00-12.00 uur
- Dinsdag 4 juli 2023 van 13.00-14.00 uur
- Donderdag 13 juli 2023 van 10.00-11.00 uur
- Dinsdag 18 juli 2023 van 16.00-17.00 uur

<https://zonmw.zoom.us/j/97602369928?pwd=Y2ovZHBMa0QyT1dLbEtTOVBsSEYrUT09>

Meeting ID: 976 0236 9928

Passcode: MB8M+Wdf

Website, bellen en mailen

Op de programmapagina Versterking eerstelijnszorg vindt u [veelgestelde vragen](#).

Staat u vraag er niet tussen? U kunt bij vragen ook terecht bij het team 'Versterking eerstelijnszorg' via 070 349 54 66, eerstelijnszorg@zonmw.nl.

Vragen over het IZA en visie eerstelijnszorg

Heeft u een vraag over de IZA-afspraken of de ontwikkeling van de visie op de eerstelijnszorg 2030? Dan verwijzen wij u naar uw eigen beroeps-, koepel- of brancheorganisatie (Patiëntenfederatie, InEen, KNMP, KNGF, PPN, NVAVG, V&VN, Verenso, VNG, ActiZ, Zorgthuisnl, ZN, LHV en NHG).

5.5 Technische vragen

Neem voor technische vragen over het gebruik van het online indiensysteem van ZonMw contact op met de servicedesk: maandag t/m vrijdag van 8.00 tot 17.00 uur, 070 349 51 76, servicedesk@zonmw.nl. Vermeld in uw e-mail uw telefoonnummer, zodat wij indien nodig contact met u kunnen opnemen.

5.6 Downloads en links

- [Algemene subsidiebepalingen ZonMw](#)
- Infographic '[in 10 stappen subsidie aanvragen](#)'
- [Procedurebrochure voor aanvragers](#)
- [de ZonMw-webpagina Relevantiecriteria](#).
- [Voorwaarden en financiën](#)
- [Subsidies en Samenwerking/bijdragen van derden](#)
- [Vrijstellingverordeningen staatssteun](#).
- [Impact versterken](#)
- [Handleiding Mijn ZonMw](#)
- [Verklaring akkoord indienen uitgewerkte subsidieaanvraag](#)

6. Bijlagen

- [Bijlage 1 – Achtergrond en aanleiding subsidieoproep](#)

Bijlage 1 – Achtergrond en aanleiding subsidieoproep

In het Coalitieakkoord is opgenomen dat de organisatiegraad in de eerstelijnszorg wordt versterkt met een programma voor de (door)ontwikkeling van lokale en regionale (nulde- en eerstelijns)organisaties. Tot en met 2026 stelt het ministerie van VWS vanuit het Coalitieakkoord budget beschikbaar via ZonMw voor een ondersteunings- en stimuleringsprogramma *Versterking eerstelijnszorg*. Geboortezorg en mondzorg zijn belangrijke vormen van eerstelijnszorg, maar zijn geen integraal onderdeel van de gemaakte bestuurlijke afspraken in het Integraal Zorgakkoord (IZA). Onder eerstelijnszorg wordt verstaan: de zorg van huisartsen, apothekers, paramedici, wijkverpleging, specialisten ouderengeneeskunde, artsen voor verstandelijk gehandicapten, eerstelijnsverblijf en geriatrische revalidatie. Geboortezorg valt buiten scope van deze subsidieoproep. Mondzorg kan onderdeel zijn van projecten als dat past bij het doel van een project. Geboortezorg valt daarom buiten scope van deze subsidieoproep. Mondzorg kan onderdeel zijn van projecten binnen het programma als dat past bij het doel van een project.

In het IZA zijn bestuurlijke afspraken gemaakt over de versterking van de organisatie van de eerstelijnszorg zodat deze blijvend toegankelijk is voor iedereen. Eén van deze afspraken is de ontwikkeling van een visie op de eerstelijnszorg van 2030 en een bijbehorend plan van aanpak tot en met 2026. De visie op de eerstelijnszorg en plan van aanpak worden momenteel ontwikkeld door de landelijke beroepsverenigingen en koepelorganisaties³ en is naar verwachting na de zomer van 2023 gereed.

In april 2023 heeft de Raad Volksgezondheid & Samenleving (RVS) een advies uitgebracht met uitgangspunten voor een toekomstgerichte eerstelijnszorg, '[De basis op orde](#)'. Dit advies wordt gebruikt als voeding voor de visie op de eerstelijnszorg van 2030.

Parallel aan de ontwikkeling van de landelijke visie op de eerstelijnszorg en plan van aanpak voor de eerstelijnszorg van 2030 zijn partijen ook in het kader van het IZA aan de slag met het (door)ontwikkelen van regiobeelden. In het IZA is afgesproken dat elke regio⁴ aan het einde van het tweede kwartaal 2023 het regiobeeld heeft herijkt of opgesteld. In dit regiobeeld wordt aandacht geschonken aan (te verwachten) zorggebruik, -vraag en -aanbod. Maar ook regionale samenwerking wordt in het regiobeeld beschreven. Op basis van het regiobeeld worden door partijen vóór 1 januari 2024 regioplannen opgesteld. Regioplannen maken inzichtelijk aan welke regio-opgaven prioriteit wordt gegeven. Voor deze opgaven beschrijft het regioplan de afspraken, met onder andere daarin welke partijen met welke oplossingen aan de slag gaan. In zowel het regiobeeld als regioplan zal aandacht zijn voor de (toekomst van de) eerstelijnszorg.

Daarmee is er een grote wisselwerking tussen de visie op de eerstelijnszorg en de ontwikkelingen die vanuit het IZA in regio's worden ingezet. Het is daarvoor noodzakelijk dat de eerstelijnszorg (gemandateerd) vertegenwoordigd is aan de regiotafels en dat de eerstelijnspartijen in een regio gezamenlijk optrekken om de verbinding te leggen tussen de landelijke visie op de eerste lijn, de regiobeelden/regioplannen en de uiteindelijke versterking van de regionale en lokale eerstelijnszorg. Een sterke eerste lijn heeft aanspreekbare eerstelijnsorganisaties die namens de aangesloten professionals gemandateerde afspraken kunnen maken aan de regiotafels en verbindingen kunnen leggen tussen de landelijke visie op de eerstelijnszorg, de regiobeelden/regioplannen en de uiteindelijke versterking van de regionale en lokale eerstelijnszorg. Dit vraagt tijd, mens-, organisatie- en uitvoeringskracht.

Zie voor de volledige afspraken omtrent de versterking van de eerstelijnszorg en de visie op de eerstelijnszorg 2030 het [Integraal Zorgakkoord, onderdeel E](#). Hieronder is een verkorte versie van de afspraken beschreven.

In het integraal zorgakkoord zijn de volgende ambities voor de eerstelijnszorg beschreven.

Wij willen werken aan een eerstelijnszorg:

- die blijvend beschikbaar en toegankelijk is voor iedereen
- waar schaarse personele capaciteit efficiënt wordt ingezet

³ Patiëntenfederatie, InEen, KNMP, KNGF, PPN, NVAVG, V&VN, Verenso, VNG, ActiZ, Zorgthuisnl, ZN, LHV, NHG en VWS

⁴ Partijen hebben in het IZA afgesproken om voor het opstellen van het regiobeeld de schaal van de zorgkantoorregio te hanteren. Dit betekent niet dat de indeling in zorgkantoorregio's de andere indelingen vervangt. Het is aan regionale partijen om in onderling overleg te besluiten of een regioplan enkel een gedeelte van de zorgkantoorregio bestrijkt, gelijk is aan of groter dan de zorgkantoorregio. [Criteria regiobeelden en regioplannen, paragraaf 2. Definities](#)

- die begrijpelijk en goed vindbaar is voor alle patiënten
- die zorg biedt die gericht is op het verhogen van gezondheid en kwaliteit van leven
- waar patiënten snel door de juiste hulpverlener worden gezien en waar zorgverleners voldoende tijd hebben voor de patiënt
- waar extra aandacht is voor mensen met grotere gezondheidsrisico's en verminderde gezondheidsvaardigheden
- waar mensen met een verminderd vermogen tot het voeren van eigen regie in beeld zijn en geholpen worden
- waar patiënten en naasten samen met professionals beslissen over de juiste zorg en ondersteuning en vooruitdenken wanneer dat nodig is (Advance Care Planning)
- die integrale, afgestemde zorg van hoge kwaliteit biedt aan mensen met een complexe zorgvraag en daarop aanspreekbaar is
- die per beroepsgroep en gezamenlijk goed is georganiseerd op lokaal en regionaal niveau
- die in staat is om effectief samen te werken met andere deelsectoren en domeinen en in staat is om afspraken te maken over zorg in de regio waar zorgverleners met plezier werken
- waar samenwerken de norm is en dit ondersteund wordt door regelgeving, bekostiging en inkoop
- waar zorgverleners worden ondersteund op het gebied van o.a. bedrijfsvoering, ICT en innovaties
- waar patiënten (digitaal) toegang hebben tot hun eigen gegevens en gebruik kunnen maken van digitale diensten van de eerstelijnszorg
- waar zorgverleners digitaal vaardig zijn en actief digitale vormen van zorg aan patiënten aanbieden
- waar beschikbare budgetten doelmatig en doeltreffend worden benut

Bovenstaande ambities worden verder uitgewerkt in de visie op de eerstelijnszorg van 2030 door de volgende partijen: Patiëntenfederatie, LHV, NHG, InEen, ZN, ActiZ, V&VN, Zorgthuisnl, KNMP, KNGF, PPN, Verenso, NVAVG en de VNG. De visie zet de gewenste inhoud en beschikbaarheid van zorg centraal. Organisatie en bekostiging moeten daarbij ondersteunen.

Thema's die in de visie worden geadresseerd, zijn gericht op de kwaliteit van zorg en behandeling voor de patiënt, generalistisch waar het kan en specialistisch waar het moet. We geven speciale aandacht aan: werkplezier en ruimte voor professionaliteit van zorgverleners, samenwerking binnen en over de domeinen en de houdbaarheid en toegankelijkheid van de eerstelijnszorg. Nader uit te werken thema's zijn in ieder geval: beheersen van instroom, en optimaliseren van doorstroom en uitstroom van patiënten, poortwachtersfunctie, digitaal en hybride werken, (opschaling van het) gebruik van zorgtechnologie, taakdelegatie en taakherschikking, efficiënte en effectieve tijdsbesteding van zorgprofessionals, ontzorgen van professionals, inzichtelijkheid van de beschikbaarheid van en toegang tot zorg voor patiënten, elektronische gegevensuitwisseling, coördinatie van zorg, organisatievormen, realiseren van (regionaal) commitment op samenwerkingsafspraken en huisvesting.

Bij de visie hoort een gezamenlijk plan van aanpak tot 2026. Het plan bevat resultaatafspraken over concrete doelen en mijlpalen, de taken en activiteiten die daartoe in elke regio verricht moeten worden, inclusief afspraken over de verantwoordelijkheidsverdeling, inzet van middelen, monitoring en een escalatiemodel. In het plan worden de kaders vastgelegd waarmee regionale en lokale partijen op regio- en wijkniveau uitvoering kunnen geven aan het versterken van de organisatie van de eerste lijn.

De uitvoering van het plan van aanpak leidt ertoe dat er tussen 2023 en 2026 in elke regio in Nederland voortvarend gewerkt wordt aan de realisatie van de visie op de eerstelijnszorg van 2030 en er op basis van resultaatafspraken concrete stappen worden gezet. In elke regio staat de inzet en uitvoering in verbinding met het voorwerk dat al is gedaan. Denk aan de bouwstenen voor regionale organisatie van Hechte Huisartsenzorg, de herkenbare en aanspreekbare teams wijkverpleging en de ontwikkeling van de organisatiegraad in de paramedische zorg en farmaceutische zorg.