

Algemene gegevens / General Information

Programma / Programme	:	Juiste Zorg op de Juiste Plek
Subsidieronde / Subsidy round	:	Startimpuls Ronde 2
Projecttitel / Project title	:	Eczeemvriendelijk Veenendaal
Projecttaal / Project language	:	Nederlands / Dutch
Geplande startdatum / Planned start date	:	04-05-2020
Geplande duur / Planned duration	:	12 maanden / months
Datum indienen / Date of application	:	07-02-2020
Projecttype / Project type	:	Ontwikkelpject / Develop project
Vervolg eerder ZonMw-project / Continuation previously funded project ZonMw	:	Nee / No

Projectleden / Project members

H. Ooms (Hoofdaanvrager)

Functie / Position: Centrummanager | *Opleiding / Education:*
Studierichting / Subject:
T: 0658705516 | F: | E: h.ooms@eerstelijnsamenwerking.nl

Eerstelijns Samenwerking Veenendaal
Verlaat 20
3901 RG VEENENDAAL

M.Sc. K. Sterkenburg (Projectleider en penvoerder)

Functie / Position: Huidtherapeut | *Opleiding / Education:* WO
Studierichting / Subject: Huidtherapie en Master Innovatie Zorg&Welzijn
T: 0644673675 | F: | E: info@onze-huid.nl

Eerstelijns Samenwerking Veenendaal
Verlaat 20
3901 RG VEENENDAAL

H. Rijken (Bestuurlijk verantwoordelijke)

Functie / Position: Huisarts | *Opleiding / Education:*
Studierichting / Subject:
T: 0318 513 980 | F: | E: info@huisartsenpraktijkvondellaan.nl

Eerstelijns Samenwerking Veenendaal
Verlaat 20
3901 RG VEENENDAAL

M. Hamstra (Uitvoerder)

Functie / Position: Apotheker | *Opleiding / Education:*
Studierichting / Subject:
T: 0318 519101 | F: | E: info@apotheek-zwaaipein.nl

Eerstelijns Samenwerking Veenendaal
Verlaat 20
3901 RG VEENENDAAL

L. Hijne (Uitvoerder)

Functie / Position: POH GGZ | *Opleiding / Education:*
Studierichting / Subject:
T: 0318 516 988 | F: | E: lhijne@ggzveenendaal.nl

Eerstelijns Samenwerking Veenendaal
Verlaat 20
3901 RG VEENENDAAL

E. Peypers (Uitvoerder)*Functie / Position:* Huisarts | *Opleiding / Education:**Studierichting / Subject:**T:* 0318 515 039 | *F:* | *E:* info@dezwaai.nl

Eerstelijns Samenwerking Veenendaal

Verlaat 20

3901 RG VEENENDAAL

O. Zanin (Uitvoerder)*Functie / Position:* Wijkverpleegkundige | *Opleiding / Education:**Studierichting / Subject:**T:* 06 832 11 86 | *F:* | *E:* o.zanin@buurtzorgnederland.nl

Eerstelijns Samenwerking Veenendaal

Verlaat 20

3901 RG VEENENDAAL

Projectgegevens / Project information**Samenvatting / Summary**

Constitutioneel eczeem (CE) is een chronische huidaandoening met een ernstige invloed op de kwaliteit van leven waarvoor, vanwege het chronisch intermitterende beloop, deskundige langdurige begeleiding noodzakelijk is (NVDV, 2014). Onder deze begeleiding verstaat de NDVD (2014) voorlichting, diagnostiek en therapie. Het onder controle houden van eczeemklachten vraagt om een hoge mate van zelfzorg (Ridd, King, Le Roux, Waldecker, & Huntley, 2017). Tijdens grootschalig onderzoek van Zuberbier, et al. (2006) onder 2002 mensen met CE gaven 75% van de patiënten aan dat het zelf kunnen managen van CE de belangrijkste verbetering van de kwaliteit van leven zou zijn. Wanneer in een vroege fase zelfmanagement wordt uitgevoerd, zorgt dit voor een verbetering van de kwaliteit van leven (Ridd, et al., 2017). Te weinig educatie over de behandeling van CE kan zorgen voor verminderde therapietrouwheid, dus geen juiste behandeling en onnodige klachten (Ridd, et al., 2017). Ook uit interviews met patiënten is naar voren gekomen dat patiënten met constitutioneel eczeem behoefte hebben aan laagdrempelige zorg waarbij zij leren zelf hun aandoening te managen. De huidige zorg, waarbinnen de ondersteuning en educatie van zelfzorg centraal staat, wordt enkel aangeboden in de tweedelijnszorg en is niet laagdrempelig genoeg. De meeste patiënten met constitutioneel eczeem ontvangen hierdoor niet de zorg waar behoefte aan is. Hierdoor blijven patiënten onnodig met klachten rondlopen en is de impact van de aandoening op de kwaliteit van leven onnodig groot. Tevens zijn er onnodig verwijzingen naar de tweedelijnszorg. Vanuit de patiëntenvereniging (VMCE) wordt teruggekoppeld dat er bij de groep patiënten met CE veel onwetendheid en onzekerheid bestaat, er is vooral behoefte aan laagdrempelige zorg, gericht op zelfmanagement en begeleiding in het gebruik van medicatie en het omgaan met de aandoening.

Volgende doelstellingen worden concreet vervolgd:

- I. Binnen de zorg voor mensen met constitutioneel eczeem in de eerstelijnszorg staat, vanaf het moment waarop de diagnose wordt gesteld, begeleiding en educatie van zelfzorg centraal. Hierdoor verbetert de therapietrouwheid, worden de huidklachten op de juiste manier behandeld en verbetert de kwaliteit van leven.
- II. De huisartsen, dermatologen, apothekers en huidtherapeuten kunnen onderling laagdrempelig communiceren bij acute, ernstige problematiek. Dit voorkomt dat patiënten lang moeten wachten om met acute problematiek bij de dermatoloog terecht te kunnen.
- III. Door de multidisciplinaire aanpak vindt er kenniscirculatie tussen de eerste- en tweedelijnszorg plaats waardoor de kennis over de aandoening en behandeling wordt vergroot. Dit resulteert in een adequate behandeling van de huidklachten.
- IV. Het aantal verwijzingen naar de dermatoloog en onnodige consulten bij de huisarts wordt verminderd, omdat patiënt in de eerste lijn de juiste behandeling krijgt en de patiënt de juiste zelfzorg toepast.

Met de opzet van deze projectgroep willen we, naast het verplaatsen van de zorg (tweede naar eerste lijn), de onnodige (tweedelijns)zorg voorkomen. Dit willen we bereiken door in een vroege fase begeleiding en educatie van zelfzorg aan te bieden, de zorg te stroomlijnen met korte lijnen tussen de verschillende zorgverleners en kennis onder de zorgverleners rond de aandoening te vergroten. Hiermee kunnen toekomstig overbodige consulten bij de dermatoloog voor deze chronische aandoening worden voorkomen. De juiste zelfzorg zorgt ervoor dat de patiënt zijn eigen huidproblemen vroegtijdig herkent, weet hoe hij een exacerbatie kan voorkomen of kan herkennen en adequaat kan handelen in dit geval.

Bijzondere gegevens / Additional information**Vergunningen / Permits**

	Verklaring nodig / Statement required?		Status verklaring / Statement status		
	Ja / Yes	Nee / No	Verkregen / Acquired	Aangevraagd / Applied	Nog niet aangevraagd / Not applied yet
METC		X			
DEC		X			
WBO		X			

Onderschrijvingen / Assents

	Ja / Yes	Nee / No	N.v.t. / N.A.
Code biosecurity / Code Biosecurity			X
Code openheid dierproeven / Code Transparency of Animal Testing			X

Andere vergunningen / Other permits

Aanvraagformulier Juiste Zorg op de Juiste Plek (JZOJP): Startimpuls 2019/2020 ronde 2

Gelieve alle vragen te beantwoorden en uw antwoorden in de witte tekstvakken te noteren
Max. 8 pagina's A4, lettertype Arial 10.

Deel A: Algemeen

Titel project	Eczeemvriendelijk Veenendaal
Naam samenwerkingsverband	Coöperatieve vereniging Eerstelijns Samenwerking Veenendaal (ESV) – Werkgroep huidzorg
Contactpersoon/ hoofdaanvrager	
Naam contactpersoon	Hans Ooms
Functie contactpersoon	Centrummanager
Telefoonnummer	0318 50 00 99
E-mailadres	h.ooms@eerstelijnsamenwerking.nl

1. Wat is uw motivatie voor het aanvragen van een startimpuls?

Constitutioneel eczeem (CE) is een chronische huidaandoening met een ernstige invloed op de kwaliteit van leven waarvoor, vanwege het chronisch intermitterende beloop, deskundige langdurige begeleiding noodzakelijk is (NVDV, 2014). Onder deze begeleiding verstaat de NDVD (2014) voorlichting, diagnostiek en therapie. Het onder controle houden van eczeemklachten vraagt om een hoge mate van zelfzorg (Ridd, King, Le Roux, Waldecker, & Huntley, 2017). Tijdens grootschalig onderzoek van Zuberbier, et al. (2006) onder 2002 mensen met CE gaven 75% van de patiënten aan dat het zelf kunnen managen van CE de belangrijkste verbetering van de kwaliteit van leven zou zijn. Wanneer in een vroege fase zelfmanagement wordt uitgevoerd, zorgt dit voor een verbetering van de kwaliteit van leven (Ridd, et al., 2017). Te weinig educatie over de behandeling van CE kan zorgen voor verminderde therapietrouwheid, dus geen juiste behandeling en onnodige klachten (Ridd, et al., 2017). Ook uit interviews met patiënten is naar voren gekomen dat patiënten met constitutioneel eczeem behoefte hebben aan laagdrempelige zorg waarbij zij leren zelf hun aandoening te managen. De huidige zorg, waarbinnen de ondersteuning en educatie van zelfzorg centraal staat, wordt enkel aangeboden in de tweedelijnszorg en is niet laagdrempelig genoeg. De meeste patiënten met constitutioneel eczeem ontvangen hierdoor niet de zorg waar behoefte aan is. Hierdoor blijven patiënten onnodig met klachten rondlopen en is de impact van de aandoening op de kwaliteit van leven onnodig groot. Tevens zijn er onnodig verwijzingen naar de tweedelijnszorg. Vanuit de patiëntenvereniging (VMCE) wordt teruggekoppeld dat er bij de groep patiënten met CE veel onwetendheid en onzekerheid bestaat, er is vooral behoefte aan laagdrempelige zorg, gericht op zelfmanagement en begeleiding in het gebruik van medicatie en het omgaan met de aandoening.

Deel B: Doelstelling en doelgroep project

1. Wat is (zijn) de beoogde doelgroep(en) van uw project? (meerdere antwoorden mogelijk)

	Nadere specificering van de aangekruiste doelgroepen (indien van toepassing)
<input type="checkbox"/> Geen specifieke doelgroep	
<input type="checkbox"/> Ouderen	
<input type="checkbox"/> GGZ	
<input checked="" type="checkbox"/> Jeugd	0 tot 4 jaar
<input checked="" type="checkbox"/> Ouders	De aandoening heeft ernstige gevolgen voor de kwaliteit van leven van ouders met kinderen met CE.

<input checked="" type="checkbox"/> Chronisch zieken	Constitutioneel eczeem als chronische aandoeningen in alle leeftijden. Jongen kinderen komen het meest op consult.
<input type="checkbox"/> Mensen met een beperking	
<input type="checkbox"/> Anders, namelijk....	
2. Hoeveel burgers bereikt uw samenwerkingsverband?	
28'000 patiënten, ingeschreven bij de aangesloten huisartsen van de coöperatieve vereniging ESV.	
3. Formuleer de doelstelling(en) van uw project op heldere wijze.	
<p>I. Binnen de zorg voor mensen met constitutioneel eczeem in de eerstelijnszorg staat, vanaf het moment waarop de diagnose wordt gesteld, begeleiding en educatie van zelfzorg centraal. Hierdoor verbetert de therapietrouwheid, worden de huidklachten op de juiste manier behandeld en verbetert de kwaliteit van leven.</p> <p>II. De huisartsen, dermatologen, apothekers en huidtherapeuten kunnen onderling laagdrempelig communiceren bij acute, ernstige problematiek. Dit voorkomt dat patiënten lang moeten wachten om met acute problematiek bij de dermatoloog terecht te kunnen.</p> <p>III. Door de multidisciplinaire aanpak vindt er kenniscirculatie tussen de eerste- en tweedelijnszorg plaats waardoor de kennis over de aandoening en behandeling wordt vergroot. Dit resulteert in een adequate behandeling van de huidklachten.</p> <p>IV. Het aantal verwijzingen naar de dermatoloog en onnodige consulten bij de huisarts wordt verminderd, omdat patiënt in de eerste lijn de juiste behandeling krijgt en de patiënt de juiste zelfzorg toepast.</p>	
4. Beschrijf op welke wijze de doelstelling(en) van het project aansluit(en) bij het programmadoel van JZOJP en bijdraagt aan het voorkomen, verplaatsen en/of vervangen van zorg.	
a. Voorkomen van zorg:	
<input type="checkbox"/> Nee <input checked="" type="checkbox"/> Ja, beschrijf op welke wijze: Met de opzet van deze projectgroep willen we de onnodige (tweedelijns)zorg voorkomen Dit willen we bereiken door in een vroege fase begeleiding en educatie van zelfzorg aan te bieden, de zorg te stroomlijnen met korte lijnen tussen de verschillende zorgverleners en kennis onder de zorgverleners rond de aandoening te vergroten. Hiermee kunnen toekomstig overbodige consulten bij de dermatoloog voor deze chronische aandoening worden voorkomen. De juiste zelfzorg zorgt ervoor dat de patiënt zijn eigen huidproblemen vroegtijdig herkent, weet hoe hij een exacerbatie kan voorkomen of kan herkennen en adequaat kan handelen in dit geval.	
a.1 Geef een nadere specificatie van het voorkomen van zorg:	
<p>Betreft dit?</p> <input type="checkbox"/> Gezondheidsbevordering voor risicogroepen; <input type="checkbox"/> Preventie in het kader van de preventieakkoorden? <input checked="" type="checkbox"/> Anders, nl.: Wanneer de patiënt de benodigde zelfzorg toepast wordt de therapietrouwheid vergroot en is er minder kans op exacerbaties. Hierdoor worden onnodige consulten bij de huisarts en dermatoloog voorkomen.	
b. Verplaatsen van zorg:	
<input type="checkbox"/> Nee <input checked="" type="checkbox"/> Ja, beschrijf op welke wijze: Met de opzet van deze projectgroep willen we de zorg zodanig inrichten dat de begeleiding en educatie van zelfzorg wordt verplaatst vanuit de tweedelijnszorg naar de eerstelijnszorg.	
c. Vervangen van zorg:	
<input type="checkbox"/> Nee <input checked="" type="checkbox"/> Ja, beschrijf op welke wijze: Als projectgroep willen we verkennen welke mogelijkheden er zijn om een gedeelte van de begeleiding die de dermatologisch verpleegkundige in de tweedelijnszorg geeft een plek kan krijgen in de eerste lijn.	
5. Beschrijf op heldere wijze de beoogde projectresultaten (inclusief de verplichte mijlpalen).	
1. De coöperatieve vereniging ESV heeft een getekende samenwerkingsovereenkomst met de afdeling dermatologie van het ziekenhuis Gelderse Vallei en de VMCE.	

<p>2. Het samenwerkingsverband heeft een plan van aanpak ontwikkeld, in samenwerking met de afdeling dermatologie van het ziekenhuis Gelderse Vallei en de VMCE, met betrekking tot het voorkomen, verplaatsen en vervangen van CE-zorg.</p> <p>3. Alle zorgverleners, aangesloten bij ESV, zijn vertrouwd met de door de projectgroep gedefinieerde multidisciplinaire aanbevelingen voor de zorg van patiënten met CE.</p> <p>4. Het proces m.b.t. de samenwerking tussen de eerstelijns zorgverleners ESV, de afdeling dermatologie ZGV en de VMCE is door de projectgroep vastgelegd.</p>
<p>6. Beschrijf de activiteiten (inclusief tijdsplanning en verantwoordelijken) en de werkwijze die u binnen uw project hanteert om de beoogde projectresultaten te behalen.</p>
<p>1. De coöperatieve vereniging ESV heeft een getekende samenwerkingsovereenkomst met de afdeling dermatologie van het ziekenhuis Gelderse Vallei.</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Uitbreiding van de huidige contacten met de vakgroep dermatologie door de projectgroep (juni / juli 2020) met aansluitende uitwerking en ondertekening van de intentieverklaring door de verantwoordelijke (augustus 2020). <p>2. Het samenwerkingsverband heeft een plan van aanpak ontwikkeld, in samenwerking met de afdeling dermatologie van het ziekenhuis Gelderse Vallei en de VMCE, met betrekking tot het voorkomen, verplaatsen en vervangen van CE-zorg.</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Uitwerken van aanbevelingen voor de zorg rond mensen met CE en de bijbehorende individuele zorgactiviteiten (augustus 2020 / januari 2021). <p>3. Alle zorgverleners, aangesloten bij ESV, zijn vertrouwd met de door de projectgroep gedefinieerde multidisciplinaire aanbevelingen voor de zorg van patiënten met CE.</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Scholing van de bij ESV aangesloten zorgverleners (februari 2021). ✓ Borging van kennis met het huidige ESV-intranet (februari 2021). <p>4. Het proces m.b.t. de samenwerking tussen de eerstelijns zorgverleners ESV, de afdeling dermatologie ZGV en de VMCE is door de projectgroep vastgelegd.</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Het management ESV legt alle handelingen vast in het projecthandboek.
<p>7. Beschrijf op welke wijze uw project bijdraagt aan het regionale integrale aanbod van welzijn, ondersteuning en zorg.</p>
<p>Door een sterk vangnet in de eerstelijnszorg voor patiënten met deze chronische ziekte ontvangen de patiënten de juiste zorg dicht bij huis.</p>
<p>8. Beschrijf op welke wijze uw project leidt tot het behalen van de mijlpalen.</p> <p>De startimpuls dient minimaal de volgende mijlpalen op te leveren:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Een formeel samenwerkingsverband, inclusief getekende samenwerkingsovereenkomst. • Een procesbeschrijving van hoe de samenwerking (verder) tot stand gekomen is waaronder een specifieke beschrijving hoe de burger hierbij betrokken is geweest • Een plan van aanpak voor samenwerkingsactiviteiten na afloop van de startimpuls.
<p>Zie boven</p>

Deel C: Samenwerking

<p>1. Wie zijn de samenwerkingspartners? Benoem alle partijen die de intentieverklaring hebben getekend.</p>		
Samenwerkingspartij	Naam samenwerkingspartij	Rol (taak) in het project
<input type="checkbox"/> Ambulancedienst		
<input checked="" type="checkbox"/> Burger- en patiënten vertegenwoordiging van of - organisatie	Patiëntenvereniging. Vereniging voor Mensen met Constitutioneel Eczeem (VMCE).	Borging van de behoeften vanuit de patiënt (vraagsturing)
<input checked="" type="checkbox"/> Apotheek	Apotheek Zwaaipein	Ondersteunt bij de uitvoering van het project, bewaakt de taken en verantwoordelijkheid van de beroepsgroep apotheek. Ondersteunt de collega's bij het uitrollen van de aanbevelingen binnen de aangesloten apotheken.
<input type="checkbox"/> Gehandicaptenzorg		
<input type="checkbox"/> Gemeente(n)		

<input type="checkbox"/> GGD		
<input type="checkbox"/> GGZ		
<input checked="" type="checkbox"/> Huisarts(en)	Huisartsenpraktijk De Zwaai	Ondersteunt bij de uitvoering van het project, bewaakt de taken en verantwoordelijkheid van de beroepsgroep huisarts. Ondersteunt de collega's bij het uitrollen van de aanbevelingen binnen de aangesloten praktijken.
<input type="checkbox"/> Jeugdzorg		
<input type="checkbox"/> Mantelzorger(s) en vrijwilliger(s)		
<input checked="" type="checkbox"/> Paramedici	Huidcentrum Onze Huid	Verantwoordelijk voor het opzetten en uitvoering van de samenwerking
<input type="checkbox"/> Sociaal Werk		
<input checked="" type="checkbox"/> Thuiszorg	Buurtzorg Veenendaal	Ondersteunt bij de uitvoering van het project, bewaakt de taken en verantwoordelijkheid van de beroepsgroep wijkverpleegkundige. Ondersteunt de collega's bij het uitrollen van de aanbevelingen binnen de aangesloten thuiszorgorganisaties
<input type="checkbox"/> UMC		
<input type="checkbox"/> Welzijnsorganisatie		
<input type="checkbox"/> Wijkteam		
<input type="checkbox"/> Wijkverpleging		
<input checked="" type="checkbox"/> Ziekenhuis	Dermatologie Ziekenhuis Gelderse Vallei	Kenniscirculatie vanuit ervaringen uit de tweedelijnszorg.
<input type="checkbox"/> (Zorg)verzekeraar		
<input type="checkbox"/> Anders namelijk:		
2. Betreft het samenwerkingsverband waarmee u deze subsidie aanvraagt een reeds bestaand samenwerkingsverband of is dit in oprichting?		
<input checked="" type="checkbox"/> Bestaand, sinds: maart, 2016; voorheen GEZ De Zwaai opgericht januari 2011		
<input type="checkbox"/> In oprichting, sinds: (maand, jaar)		
3. Is uw samenwerkingsverband voor de aanvraag een onderdeel van een groter samenwerkingsverband?		
<input checked="" type="checkbox"/> Nee		
<input type="checkbox"/> Ja		
Indien Ja:		
a. Licht toe hoe het aanvragende samenwerkingsverband zich verhoudt tot het grotere samenwerkingsverband:		
4. Beschrijf waarom u de aanvraag doet met deze partijen.		
Samenwerking eerste en tweede lijn. Multidisciplinaire vertegenwoordiging van alle zorgverleners die een rol spelen binnen de zorg rond mensen met CE.		
5. Wat is de noodzaak voor het (door)ontwikkelen van uw samenwerkingsverband?		
Juiste zorg op de juiste plek: 1. verplaatsing en voorkoming van dure zorg uit de tweede lijn. 2. Behoefte van de mensen met CE.		
6. Beschrijf vanuit welke behoefte van de burger de aanvraag is ontwikkeld.		

Patiënten met constitutioneel eczeem hebben behoefte aan laagdrempelige zorg waarbij zij leren zelf hun aandoening te managen.

7. Beschrijf op welke wijze actieve participatie van de burgers gedurende het gehele project is vormgegeven.

Deelname van de VMCE in de projectgroep.

Deel D: Regionale context

1. Beschrijf op helder wijze de geografische afbakening van uw regio?

Dit project wordt gestart vanuit de huisartsenpraktijk De Zwaai en wordt uitgerold over de aangesloten huisartsenpraktijken van het samenwerkingsverband Eerstelijns Samenwerking Veenendaal.

2. Benoem de postcodegebieden, gescheiden door een komma.

3901, 3902, 3903, 3904, 3905, 3906, 3907

3. Onderbouw waarom voor deze geografische afbakening gekozen is.

Ingeschreven patiënten bij de aangesloten huisartsenpraktijken zijn woonachtig in de bovengenoemde postcode gebieden.

4. Heeft u een gedeeld regiobeeld?

Ja,

Indien ja: beschrijf welke data u heeft gebruikt om tot dit beeld te komen:
Wijkscan GGD, Wijkscan in 2018 door Murazorgadvies (ROS)

Nee,

Indien nee: beschrijf welke methode u gebruikt bij het op te stellen regiobeeld:

5. Heeft u een voucher aangevraagd?

Ja, datum van aanvragen of vouchernummer:

Nee, omdat:

6. Beschrijf op heldere wijze de positie, kansen en knelpunten in uw regio.

Samenwerking met het ziekenhuis De Gelderse Vallei en de VMCE biedt wederzijdse kansen om kennis te delen en de juiste zorg op de juiste plek te ontwikkelen.

7. Welke prioriteiten en/of leemten uit uw regio gaat uw project aanpakken?

Ontlasten van het ziekenhuis en verbetering van kwaliteit van leven van de burger met CE.

8. Zijn er relevante samenwerkingsverbanden in uw omgeving actief?

Nee

Ja, beschrijf ze hieronder en de relatie tot uw samenwerkingsverband:

Naam netwerk	Doelgroep	Relatie tot project
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		

9. Heeft u voor de ontwikkeling van uw samenwerkingsverband ook bij een ander programma van ZonMw een aanvraag ingediend?

Nee

Ja, bij het programma:

Deel E: Kennisoverdracht, -benutting en borging

1. Beschrijf op welke wijze de resultaten uit het project geborgd zullen worden in de praktijk.
De resultaten uit het project worden opgenomen in het projectdocument. Dit document is voor iedereen toegankelijk op het Kennisnet/Intranet van de organisatie. Ieder lid ondersteunt de collega's bij het uitrollen van de aanbevelingen binnen de aangesloten organisaties.
2. Beschrijf op welke wijze u de samenwerking denkt voor te zetten na afloop van de subsidieperiode.
Na afloop van de subsidieperiode gaat het samenwerkingsverband verder met het uitvoeren van de aanbevelingen die tijdens het eerste jaar zijn opgesteld. Voor deze uitvoeringsperiode wordt opnieuw een plan van aanpak geschreven en het samenwerkingsverband wordt voortgezet.
3. Beschrijf op welke wijze u de opgedane kennis en ervaring gaat verspreiden.
Bestaande intranet / website van de coöperatieve vereniging en met folders via de VMCE.

Begroting Eczeem vriendelijk Veenendaal

Uurtarief lid projectteam	78
Uurtarief dermatoloog	139
Uurtarief management	50
Uurtarief patiëntenvereniging	35

Opzet/voorbereiding <i>in uren</i>	Specialist	VMCE	Lid projectteam	Aantal leden	Totaal projectteam	Mgt.	totaal
a. Traject tot samenwerkingsovereenkomst	8	8	8	5	40	4	60
b. Uitwerken van aanbevelingen	16	8	28		140	12	176
c. Scholing ESV aangesloten zorgverleners	2	2	2		10	2	16
d. Borging van kennis met het huidige intranet	1	1	2		10	4	16
TIJDSINVESTERING IN UREN	27	19	40		200	22	268
INVESTERING opzet/voorbereiding	€ 3.753	€ 665			€ 15.600	€ 1.100	€ 21.118

Uitdragen aanbevelingen <i>in uren</i>	Specialist	VMCR	Lid projectteam	Aantal leden	Totaal projectteam	Mgt.	totaal
a. opzetten en doorvoeren van scholing	3	1	4	5	20	4	37
b. opstellen van informatiefolder	1	1	2		10	8	22
TIJDSINVESTERING IN UREN	4	2	6		30	12	59
INVESTERING uitdragen aanbevelingen	€ 556	€ 70			€ 2.340	€ 600	€ 3.566
c. Drukkosten informatiefolder							€ 400
d. Zaalhuur scholing							€ 100
Totale kosten uitdragen aanbevelingen							€ 4.066

Projecthandboek <i>in uren</i>	Specialist	VMCR	Lid projectteam	Aantal leden	Totaal projectteam	Mgt.	totaal
a. Uitwerken en vasthouden van projecthandboek			2	5	10	16	26
TIJDSINVESTERING IN UREN FASE 0			2		10	16	26
INVESTERING projecthandboek					€ 780	€ 800	€ 1.580

Subsidie aanvraag

Fase opzet / voorbereiding	€ 21.118
Fase uitdragen aanbevelingen	€ 4.066
Fase projecthandboek	€ 1.580
Totaal projectkosten	€ 26.764
Cofinanciering Mgt. door betaaltitel O&I wijkmanagement	€ 2.500
Totale subsidie aanvraag	€ 24.264

Totaal aantal uren	353
Gem. kosten per uur	€ 76
Gem. kosten per uur incl. cofinanciering	€ 69

Begroting Eczeem vriendelijk Veenendaal

De totale projectkosten bedragen €26'764,-- waarvan de inzet van het management (€ 2'500,--) door de huidige bestaande betaaltitel O&I kan worden gedekt. Deze betaaltitel dekt de overheadkosten binnen het gezondheidscentrum en is gecontracteerd bij de zorgverzekering. Hierdoor komt de totale subsidie aanvraag op €24'264,--

De meeste uren zullen moeten worden ingezet om de multidisciplinaire aanbevelingen gezamenlijk uit te werken. Hiervoor zijn 176 uur begroot. Als voorbereiding op het uitwerken van de aanbevelingen, zal de samenwerking met de afdeling dermatologie moeten worden uitgebreid en vorm gegeven, wat uiteindelijk zal leiden tot de samenwerkingsovereenkomst. Voor het uitwerken en opstellen hiervan zijn 60 uur begroot.

Door het integreren van de patientenvereniging VMCE in het project zullen de burgers direct betrokken raken. Hier is een investering van 21 uur en €735,-- begroot. Dit is 2,75% van de totale begroting.

Voor de borging en verspreiding van kennis is met het huidige intranet van de cooperatie een intern goed functionerend systeem aanwezig. Hiervoor zijn 16 uur begroot. De totale kosten bedragen zodoende $16 \times €76,-- = €1'216,--$ (4,5% van de totale begroting).



Intentieverklaring

Veenendaal, 7 februari 2020

De ondergetekenden leden van de coöperatieve Vereniging Eerstelijns Samenwerking Veenendaal u.a. gevestigd aan de Verlaat 20G, 3901RG te Veenendaal rechtsgeldig vertegenwoordigd door Hugo Rijken, voorzitter verklaren te zijn overeengekomen als volgt.

Intentie

De leden spreken de intentie uit om gezamenlijk het project Eczeemvriendelijk Veenendaal, na goedkeuring van de subsidie aanvraag, uit te werken en te realiseren.

De start van het project zal medio 2020 volgen en totaal rond 350 uur in beslag nemen. De intentieverklaring wordt aangegaan voort een periode van 12 maanden.

VMCE

Naast de ondergetekende leden heeft ook de Vereniging voor Mensen met Constitutioneel Eczeem aangegeven aan het project Eczeemvriendelijk Veenendaal mee te willen werken en ondertekend deze intentieverklaring.

 Hugo Rijken Voorzitter	 Eric Peypers Huisarts	 Karlijn Sterkenburg Huidtherapeut
 Maureen Hamstra Apotheker	 Ornella Zanin Wijkverpleegkundige	 Lotte Hijne POH GGZ
 David VEEN VMCE	 Hans Ooms Centrummanager	

Verklaring de-minimissteun

Versie: juli 2016

Wij raden u aan om, voordat u de verklaring invult, eerst de toelichting in de bijlage van dit formulier te lezen.

Verklaring

Hierbij verklaart ondergetekende, dat aan de hierna genoemde onderneming

- geen de-minimissteun is verleend**
- Over de periode van 1.1.2016 (begindatum van het belastingjaar gelegen twee jaar vóór de datum van ondertekening van deze verklaring) tot 7.2.2020 (datum van ondertekening van deze verklaring) is niet eerder de-minimissteun verleend.
- bepaalde de-minimissteun is verleend**
- Over de periode van _____ (begindatum van het belastingjaar gelegen twee jaar vóór de datum van ondertekening van deze verklaring) tot _____ (datum van ondertekening van deze verklaring) is eerder de-minimissteun (in welke vorm of voor welk doel ook) verleend tot een bedrag van in totaal € _____

Of deze de-minimissteun al daadwerkelijk is uitbetaald, doet niet ter zake. Een kopie van de stukken waaruit het verlenen van de steun blijkt, voegt u bij deze verklaring.

- reeds andere steun voor dezelfde in aanmerking komende kosten is verleend**
- Voor dezelfde in aanmerking komende kosten is al staatssteun verleend tot een bedrag van in totaal € _____

Deze staatssteun is verleend op grond van een vrijstellingsverordening, kaderregeling of een besluit van de Commissie d.d. _____

Een kopie van de stukken waaruit het verlenen van de staatssteun voor dezelfde in aanmerking komende kosten blijkt, voegt u bij deze verklaring.

Aldus volledig en naar waarheid ingevuld door:

Coöperatieve Vereniging Eerstelijns Samenwerking Veenendaal (Bedrijfsnaam)

65521420

(Inschrijfnummer KvK)

Ooms, Centrummanager

(Naam functionaris en functie)

Verlaet 20 G 3901RG Veenendaal

(Adres onderneming)

_____ (Postcode en plaatsnaam)

7.1.2020 (datum)



(Handtekening)

worden gedaan op de de-minimisverordening. Handelen in strijd met de staatssteunregels kan in het ergste geval leiden tot terugvordering van de verleende steun!

De bedragen die dienen te worden gebruikt bij het invullen van de verklaring, zijn brutobedragen vóór aftrek van belastingen. Behalve om subsidieverlening kan het daarbij gaan om leningen tegen gunstige voorwaarden, de verkoop van grond tegen een lagere prijs dan de marktwaarde, vrijstellingen, verlagingen of kwijtschelding van directe of indirecte belastingen etc. Onder voorwaarden is het mogelijk de verordening toe te passen op leningen en garanties die langer dan drie jaren lopen.

De de-minimissteun wordt geacht te zijn verleend op het tijdstip waarop uw onderneming een wettelijke aanspraak op de steun verwerft, ongeacht de datum waarop de de-minimissteun aan de onderneming wordt betaald. Dit betekent concreet de datum waarop een besluit tot subsidieverlening (of verlening van een voordeel door bijvoorbeeld het aangaan van een lening of garantstelling) aan uw onderneming is genomen.

Samenloop met reguliere staatssteun

Mogelijk heeft uw onderneming voor dezelfde kosten die in aanmerking komen voor de huidige de-minimissteun reeds staatssteun ontvangen, die door de Europese Commissie is goedgekeurd of binnen het toepassingsgebied van de algemene groepsvrijstellingsverordening⁴, de Landbouwgroepsvrijstellingsverordening⁵, de Visserijvrijstellingsverordening⁶, het vrijstellingsbesluit over de compensatie van kosten voor het beheer van diensten van algemeen economische belang (DAEB)⁷ valt. Het totaalbedrag van de-minimissteun en deze staatssteun mag dan de maxima niet overschrijden die op basis van het relevante besluit van de Europese Commissie of de betreffende vrijstellingsverordening zijn toegestaan. Als u twijfelt of bepaalde steun die u hebt ontvangen goedgekeurde of vrijgestelde steun is, kunt u hierover contact opnemen met de overheid of uitvoeringsinstantie van wie u de steun heeft ontvangen.

Het formulier heeft betrekking op drie situaties:

- uw onderneming heeft gedurende het lopende en de twee voorafgaande belastingjaren in het geheel geen de-minimissteun ontvangen,
- uw onderneming, heeft gedurende het lopende en de twee voorafgaande belastingjaren de-minimissteun ontvangen. Opgeteld bij het bedrag van de huidige voorgenomen steun wordt echter het bedrag van € 200.000,- niet overschreden (respectievelijk € 100.000,-/ € 30.000,-/ € 15.000,-), of
- uw onderneming, heeft voor dezelfde kosten die in aanmerking komen voor de huidige voorgenomen steun reeds andere vormen van staatssteun ontvangen.

Het bewaren van gegevens

De Europese Commissie kan onrechtmatige steun nog gedurende tien jaar na de verlening terugvorderen. De mogelijkheid bestaat dan ook dat de Europese Commissie naderhand bij (de) Nederland(se) overheidsinstantie(n) nog informatie opvraagt over hoe de steun is besteed om na te kunnen gaan of er wellicht sprake is van onrechtmatige steun. De overheidsinstantie van wie u de steun heeft ontvangen kan – indien zij zelf niet over die informatie beschikt – in een dergelijk geval aan u vragen om documenten waarmee kan worden aangetoond dat de steun besteed is aan die activiteiten waarvoor deze is verleend. Het gaat daarbij dan om documenten die u op grond van de algemene administratie- en bewaarverplichting voor ondernemers moet bewaren⁸.

⁴ Verordening (EU) Nr. 651/2014 van de Commissie van 17 juni 2014 waarbij bepaalde categorieën steun op grond van de artikelen 107 en 108 van het Verdrag met de interne markt verenigbaar worden verklaard.

⁵ Verordening (EU) Nr. 702/2014 van de Commissie van 25 juni 2014 waarbij bepaalde categorieën steun in de landbouw- en de bosbouwsector en in plattelandsgebieden op grond van de artikelen 107 en 108 van het Verdrag betreffende de werking van de Europese Unie met de interne markt verenigbaar worden verklaard.

⁶ Verordening (EU) Nr. 1388/2014 van de Commissie van 16 december 2014 waarbij bepaalde categorieën steun voor ondernemingen die actief zijn in de productie, de verwerking en de afzet van visserij- en aquacultuurproducten, op grond van de artikelen 107 en 108 van het Verdrag betreffende de werking van de Europese Unie met de interne markt verenigbaar worden verklaard.

⁷ Besluit van de Commissie van 20 december 2011 betreffende de toepassing van artikel 106, lid 2, van het Verdrag betreffende de werking van de Europese Unie op staatssteun in de vorm van compensatie voor de openbare dienst, verleend aan bepaalde met het beheer van diensten van algemeen economisch belang belaste ondernemingen.

⁸ Artikel 2:10, lid 1, BW (rechtspersonen) en artikel 3:15i BW (ondernemingen en vrije beroepsbeoefenaren).