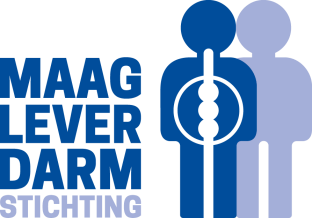
**Projectaanvraag**

# MLDS PEP

|  |
| --- |
| registratienummer:  **ZP 18 - \*** |

\* wordt door de MLDS ingevuld



Postbus 800 3800 AV Amersfoort

Telefoon 033 752 35 00

Website www.mlds.nl

E-mail [research@mlds.nl](mailto:research@mlds.nl)

KvK Utrecht 41010169

**Voor een toelichting bij het invullen van dit formulier, raadpleegt u de ‘handleiding bij aanmelden MLDS PEP 2018’. *Maximum van 12 pagina’s in Arial 10 (inclusief handtekeningen en bijlagen).***

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Algemene informatie** | | | | | | | |
| 1 | Instelling |  | | | | | |
| Afdeling |  | | | | | |
| Adres / postbus |  | | | | | |
| Postcode |  | Stad | | |  | |
| 2 | Projectleider |  | Dhr. /  Mevr. | | | | |
| Titel(s) |  | | | | |
| Initialen |  | | | | |
| Voornaam |  | | | | |
| Achternaam |  | | | | |
| Positie bij aanvragende partij | Beschrijving van positie | | |  | |
| Soort contract | | | Tijdelijk, tot  Vast | |
| Telefoon |  | | | | |
| E-mail |  | | | | |
| Kammer nummer |  | | | | |
| 3 | Projectgroep | Naam (eventueel incl. academische titel) | | Functie en werkgever | Rol in het project | | Tijdsbesteding aan project (fte / aantal maanden) |
|  | |  |  | | / |
|  | |  |  | | / |
|  | |  |  | | / |
|  | |  |  | | / |
|  | |  |  | | / |
|  | |  |  | | / |
|  | |  |  | | / |
|  | |  |  | | / |
|  | |  |  | | / |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Project informatie** | | |
| 4 | Titel van het project | Engels |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Nederlands |
|  |
| Start verwacht in (mm/jjjj) | .. (max. 6 maanden na toekenning) |
| Project duur (maand) | .. maanden (12 tot 24 maanden) |
| 5 | Patiëntengroep | 1)  2) |
| 6 | Samenvatting | (max. 300 woorden) |
| **Bespreek de volgende items: doelstelling, achtergrond, plan van aanpak, verwachte toepassing en resultaten:** |
| 7 | Elevator Pitch | *Stel u voor dat u in de trein een goed gesprek hebt met een medepassagier. Deze persoon vraagt u welk probleem u wilt oplossen met uw project. Deze persoon kent geen medische terminologie. Gebruik maximaal 150 woorden.* |
|  |
| 8 | Theoretische achtergrond en literatuur referenties |  |
| Literatuur referenties |
|  |
| 9 | Pilot en/of eerdere data van de projectgroep, relevant voor het project |  |
| Referenties van projectgroep |
|  |
| 10 | Doel van het project |  |
| 11 | Werkplan project (inclusief methode/aanpak, tijdsplanning en mijlpalen) |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Patient Empowerment** | | |
| 12 | Hoe zijn patiënten betrokken bij het ontwerp en de uitvoering van het project? |  |
| 13 | In hoeverre sluit het project aan bij de behoeften van de patiënt? Hoe zijn die behoeften bepaald? |  |
| 14 | Hoe versterkt het project de positie van de patiënt? Hoe wordt dit gemeten? |  |
| 15 | Hoe versterkt het project de rol van de zorgverlener met betrekking tot faciliteren van betrokkenheid van de patiënt? Hoe wordt dit gemeten? |  |
| 16 | Relevantie van het project voor: | Patiënten |
|  |
| Artsen |
|  |
| Samenleving |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Implementatie van het project** | | |
| 17 | Manier van implementatie van de resultaten (inclusief implementatieplan) |  |
| 18 | Potentiele risico’s voor het implementeren van de resultaten. Geef per risico aan hoe u de impact hiervan gaat minimaliseren. |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Experimenten** | | | |
| 19 | **Proefpersonen** | | |
| Mensen | | Aantal |
| Gezond | |  |
| Patiënten | |  |
| Soort interventie | | |
| CCMO or ME(T)C toestemming is vereist, maar nog niet aangevraagd. Uitslag verwacht (mm/jj)  CCMO or ME(T)C toestemming is aangevraagd, uitslag verwacht (mm/jj)  CCMO or ME(T)C toestemming is toegekend | | |
| 1. Wat is de last van het project voor deelnemers (fysiek, emotioneel en in tijd)? |  | |
| 2. Wat zijn de (gezondheids) risico’s voor de deelnemers? |  | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Andere financiering** | | | | |
| 20 | Is of wordt er financiering aangevraagd bij (een) andere organisatie(s)? | Nee | | |
| Ja, aangevraagd  bij … | Aanvraag toegekend  In aanvraag, beslissing verwacht (dd/mm/jjjj) | Er is geen voorwaarde verbonden aan de toekenning.  Er is een voorwaarde verbonden aan de toekenning, namelijk…. |
| Ja, wordt aangevraagd bij … | Beslissing verwacht (dd/mm/jjjj) | Het is niet bekend of er een voorwaarde verbonden zal zijn aan de toekenning.  Er zal geen voorwaarde verbonden zijn aan de toekenning.  Er is een voorwaarde verbonden aan de toekenning, namelijk….. |
| 21 | Bevestiging van financiële ondersteuning door (een) andere organisatie(s) | Datum (dag/maand/jaar): | | |
| Organisatie: | | |
| Naam:  Functie:  Handtekening: | | |
| Hoeveelheid verleende subsidie: € | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Handtekeningen** | | | |
| Projectleider | | Hoofd van de afdeling/instituut: | |
| Naam:  Datum (dd/mm/jjjj):  Handtekening: | | Naam:  Datum (dd/mm/jjjj):  Handtekening: | |
| Deelnemers projectgroep | | | |
| Naam:  Datum (dd/mm/jjjj):  Handtekening: | Naam:  Datum (dd/mm/jjjj):  Handtekening: | | Naam:  Datum (dd/mm/jjjj):  Handtekening: |
| Naam:  Datum (dd/mm/jjjj):  Handtekening: | Naam:  Datum (dd/mm/jjjj):  Handtekening: | | Naam:  Datum (dd/mm/jjjj):  Handtekening: |
| Naam:  Datum (dd/mm/jjjj):  Handtekening: | Naam:  Datum (dd/mm/jjjj):  Handtekening: | | Naam:  Datum (dd/mm/jjjj):  Handtekening: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Bijlage A. Budget** | | |
| **1** | **Personeel** | | | | | | | | | | |
|  | **Type** | | | **FTE (%)** | | | **Duur aanstelling (i.v.m. project)** | | | **Kosten (€)** | |
| PhD student (geen arts) | | |  | | |  | | |  | |
| PhD student (arts) | | |  | | |  | | |  | |
| Post doc | | |  | | |  | | |  | |
| Ondersteunend niet-academisch personeel | | |  | | |  | | |  | |
| **Motivatie:** | | | | | | | | |  | |
| **Specificaties personeelskosten:** | | | | | | | | | | |
|  | **Totaal personeelskosten (€)** | | | |  | | | | | | |
| Bedrag door MLDS (€) | | | |  | | | | | | |
| Bedrag gedragen door andere organisatie(s) (€) | Bedrag:  Naam van de organisatie: | | | | | | | Aangevraagd, nog niet bevestigd. Beslissing verwacht in (mm/jjjj)  Toegekend | | |
| Bedrag:  Naam van de organisatie: | | | | | | | Aangevraagd, nog niet bevestigd. Beslissing verwacht in (mm/jjjj)  Toegekend | | |
| Bedrag:  Naam van de organisatie: | | | | | | | Aangevraagd, nog niet bevestigd. Beslissing verwacht in (mm/jjjj)  Toegekend | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| **2** | **Materiaal kosten** | | | | | **€** | | **Specificatie** | | | **Organisatie die deze kosten draagt** | |
|  |  | | | | |  | |  | | |  | |
|  | | | | |  | |  | | |  | |
|  | | | | |  | |  | | |  | |
|  | | | | |  | |  | | |  | |
|  | | | | |  | |  | | |  | |
|  | **Totale materiaalkosten (€)** | | | | |  | | | | | | |
| Bedrag door MLDS (€) | | | | |  | | | | | | |
| Bedrag gedragen door andere organisatie(s) (€) | Bedrag:  Naam van de organisatie: | | | | | | | Aangevraagd, nog niet bevestigd. Beslissing verwacht in (mm/jjjj)  Toegekend | | | |
| Bedrag:  Naam van de organisatie: | | | | | | | Aangevraagd, nog niet bevestigd. Beslissing verwacht in (mm/jjjj)  Toegekend | | | |
| Bedrag:  Naam van de organisatie: | | | | | | | Aangevraagd, nog niet bevestigd. Beslissing verwacht in (mm/jjjj)  Toegekend | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **3** | **Totale projectkosten (€)** |  |
|  | Bedrag door MLDS (€) |  |
| Bedrag gedragen door andere organisatie(s) (€) | Bedrag:  Naam van de organisatie: |
| Bedrag:  Naam van de organisatie: |
| Bedrag:  Naam van de organisatie: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **4** | **Handtekening** | |
|  | Opgesteld door |  |
| Naam |  |
| Functie |  |
| Adres |  |
| Telefoonnummer |  |
| Datum (dd/mm/jjjj) |  |
| Handtekening |  |

**Bijlage B. Afbeeldingen, figuren en tabellen**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. | 2. |
| 3. | 4. |
| 5. | 6. |
| 7. | 8. |
| 9. | 10. |