

Voorbeeld subsidieaanvraag Landelijk Actieplan Zeggenschap en Veerkracht

FORMAT AANVRAAGFORMULIER HERSTEL & ZEGGENSCHAP	
ALGEMEEN	
Onderdeel	Toelichting
Referentie	██████████
Zaaknummer	██████████
Relatienummer (geen verplicht veld)	██████████
Inleidende tekst aanvraag	<p><i>U kunt van 09 september tot en met 23 september 2022 subsidie aanvragen voor de regeling Veerkracht en zeggenschap. De regeling subsidieert activiteiten die veerkracht en zeggenschap van medewerkers in de zorg te bevorderen. Het bevorderen van veerkracht is van belang om de zorg nu en in de toekomst goed te kunnen blijven organiseren en medewerkers voor de zorg te behouden. Zeggenschap wordt als essentieel middel gezien om veerkracht te realiseren. De subsidie kan worden aangevraagd door zorgorganisaties uit de zorgbranches Universitaire medisch centra, ziekenhuizen, verzorgingstehuizen, verpleeghuizen, thuiszorg, gehandicaptenzorg, GGZ, jeugdzorg, huisartsenzorg en gezondheidscentra die vallen onder de SBI codes zoals opgenomen in bijlage 2 van de regeling. Het subsidiebedrag bedraagt € 50.000 per zorgorganisatie, meer of minder budget aanvragen is niet mogelijk. De subsidiabele kosten bestaan uit loonkosten en overige kosten waarvan tenminste 60% van de begroting ziet op loonkosten. De looptijd van de activiteiten bedraagt maximaal een jaar na datum van de verlening van de subsidie.</i></p>
Instellingsgegevens	
Naam instelling	██████████
Kvk nummer	██████████
SBI- code per 01 januari 2022	██████
Wtza vergunning	██████████
Contract met leverancier	nvt
Ontvangstbewijs betaling financier	nvt
Postadres	
	██████████

Adres/ postbus	
Postcode	████
Plaats	████████
Contactpersoon	Persoon die t.b.v. Het actieplan/project aanspreekpunt is en die goed bereikbaar is
Voorletter(s)	████
Achternaam	████████
Email-adres	████████████████
Telefoonnummer	██████████
Bankrekening	
Bankrekeningnummer (IBAN)	██████████
BEGROTING	
Onderdeel	Toelichting
Begroting activiteiten o.b.v. werkelijke kosten	Begroting moet sluitend zijn
Totale loonkosten (tenminste 60% van totale kosten)	€55.739,92
Totale overige kosten	€375,00
Eigen bijdrage	€6.114,92
Bijdrage derden	-
Totaal subsidieaanvraag	€50.000
Er is BTW verantwoord	
De BTW kan aantoonbaar niet worden verrekend	

Begroting	Ingevulde sluitende begroting in het verplichte format wordt hier geupload
ACTIEPLAN	
Onderdeel	Toelichting
Vermeld de titel van het actieplan	Leren en verbeteren van data
Geef een samenvatting van het actieplan	In ons ziekenhuis hebben verpleegkundigen onvoldoende invloed en zeggenschap als het gaat om het verbeteren van de kwaliteit van zorg. Zorguitkomsten worden vastgelegd door kwaliteitsindicatoren maar verpleegkundigen zijn hierbij niet betrokken en gebruiken deze niet om de zorg te verbeteren. Om verpleegkundigen meer zeggenschap te geven in het proces van continue verbeteren op basis van zorguitkomsten willen we gaan werken met een verbeterbord door meer kennis te hebben over de resultaten van zorg, regie hebben over het verbeteren van de verpleegkundige zorg versterkt de positie van verpleegkundigen en stimuleert de zeggenschap op individueel, team en organisatieniveau.
Beschrijf hoe de huidige situatie op het gebied van zeggenschap en veerkracht VVVB is	<p>Als verpleegkundigen beslissen we binnen het ziekenhuis niet altijd zelf als het gaat om het indiceren van verbetermaatregelen, observeren en evalueren van kwaliteit en veiligheid van zorg. In ons ziekenhuis worden zorguitkomsten geregistreerd met kwaliteitsindicatoren. Wij hebben weinig ervaring met deze zorguitkomsten en worden niet betrokken bij de resultaten van deze kwaliteitsindicatoren en we gebruiken deze informatie niet om de zorg te verbeteren. Wij zijn van mening dat wij hierdoor onvoldoende invloed kunnen uitoefenen op / bij kunnen dragen aan de kwaliteit van de zorg (met name de verpleegkundige zorg).</p> <p>Wij leveren directe patiëntenzorg en zien waar knelpunten zitten en hebben inzicht in waar verbeteringen plaats kunnen vinden en bij kunnen dragen aan de kwaliteit van zorg. Op dit moment ligt de zeggenschap voornamelijk in de management laag en bij team kwaliteit en verbetering. Doordat we onvoldoende zeggenschap hebben in het proces van verbetering, worden niet altijd juiste en effectieve interventies ingezet.</p>

- Met opmerkingen [HM1]:** Over veerkracht wordt eigenlijk weinig gezegd. Voor de rest wordt de huidige situatie goed beschreven en zeggenschap juist weer wel.
- Met opmerkingen [CH(2R1):** Veerkracht komt impliciet wel terug in dit actieplan, daarmee akkoord.
- Met opmerkingen [CS3R1]:** Voldaan

<p>Beschrijf hoe de gewenste situatie op het gebied van zeggenschap en veerkracht VVVB is</p>	<p>In een peiling die is uitgezet door de VAR in het najaar 2021 bleek dat verpleegkundigen het leveren van kwalitatief goede zorg een van de belangrijkste aspecten van hun werk vinden. Uit vervolgvragen bleek echter dat 72% onvoldoende invloed en zeggenschap ervaart als het gaat om verbeteren van de kwaliteit van zorg. VAR leden hebben tijdens hun standaard lunchgesprekken op afdelingen die onderwerp verder uitgediept om te horen welke behoefte leeft bij verpleegkundigen. Hieruit bleek dat verpleegkundigen graag meer regie en zeggenschap willen hebben over het verbeteren van de verpleegkundige zorg die zij leveren.</p> <p>Om te organiseren dat verpleegkundigen meebepalen als het gaat om leren en verbeteren met zorguitkomsten door middel van kwaliteitsindicatoren is het gewenst dat verpleegkundigen:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Kwaliteitsindicatoren beoordelen/analyseren/interpreteren en wanneer nodig inhoudelijk aanpassen d.m.v. bestaand registratiesysteem 2. Verbetermaatregelen communiceren d.m.v. verbeterbord op de afdeling 3. Resultaten en voortgang vastleggen <p>Werken met zorguitkomsten zorgt ervoor dat inzichtelijk gemaakt kan worden wat de effecten zijn van de zorg die verpleegkundigen leveren. Hierdoor zijn zij in staat om de verpleegkundige zorg te evalueren en te verbeteren. De positie van verpleegkundigen wordt versterkt doordat zij eigenaarschap en zeggenschap kunnen nemen over het verpleegkundig domein en een stevige gesprekspartner zijn voor andere disciplines. Door deze nieuwe werkwijze wordt het werk van verpleegkundigen uitdagender en ervaren zij meer regie en zeggenschap over de inhoud van het werk. Het werk uitvoeren zoals dat bedoeld is draagt bij aan werkplezier en veerkracht.</p>
<p>Geef aan op welk niveau (individueel, team, organisatie) en hoe het actieplan bijdraagt aan het vergroten van zeggenschap of veerkracht van de VVVB binnen de betreffende zorginstelling.</p>	<p>Met deze interventie wordt zeggenschap op meerdere niveaus versterkt. Allereerst op het individuele niveau doordat individuele verpleegkundigen meer kennis krijgen over het werken met zorguitkomsten en hoe je dat kan inzetten om de zorg te verbeteren. Op teamniveau wordt de zeggenschap versterkt doordat verpleegkundigen op de afdeling meer invloed kunnen gaan uitoefenen op het verbeteren van de kwaliteit van zorg. De positie van verpleegkundigen in de kwaliteitscyclus wordt versterkt en hierdoor wordt ook de zeggenschap op organisatieniveau versterkt. Door deze nieuwe werkwijze wordt het werk van verpleegkundigen uitdagender en ervaren zij meer regie en zeggenschap over de inhoud van het werk. Het werk uitvoeren zoals dat bedoeld is draagt bij aan werkplezier en veerkracht.</p>
<p>Stappenplan; omschrijf het lokaal actieplan veerkracht en zeggenschap (incl. tijdsplan) waarmee naar de gewenste situatie zeggenschap en veerkracht wordt toegewerkt.</p>	<p>Doel: Verpleegkundigen krijgen meer zeggenschap op het verbeteren van zorg doordat zij inzicht krijgen op zorguitkomsten door te werken met een verbeterbord.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Pilot verpleegafdeling voorbereiden (Januari 2023) Verpleegkundigen van de pilotafdeling gaan met de kwaliteitsadviseur en de projectleider in gesprek om samen met het projectteam de pilot vorm te geven. Twee verpleegkundigen van de afdeling worden voorgesteld om de interne training door een kwaliteitsadviseur te volgen. In een teamvergadering wordt aan het team uitgelegd wat het doel is van de pilot, hoe de nieuwe werkwijze eruit zal zien en wie welke verantwoordelijkheden heeft. Deze activiteiten worden uitgevoerd door het projectteam. 2. Pilot afdeling starten (Looptijd 10 maanden (Februari- December 2023) Samenwerking: Afdelingsmanager, verpleegkundigen, kwaliteitsadviseur. De pilotperiode bestaat uit: <ul style="list-style-type: none"> • Er wordt een verbeterbord besteld om in de pilot fase te kunnen gebruiken. • Elke twee weken bordbesprekingen met het team op de pilotafdeling. • Kwaliteitsverpleegkundigen beoordelen, analyseren en interpreteren kwaliteitsindicatoren (elke maand). Op basis van uitkomsten stellen zij samen met verpleegkundigen met een specifiek aandachtsgebied en eventueel diëtiste, pijn- decubitusconsulent een verbeterplan op. • Kwaliteitsverpleegkundigen bewaken voortgang en resultaten van verbeterplan.

Met opmerkingen [HM4]: Veerkracht kan in het plan iets beter naar voren komen.

Met opmerkingen [HC(5R4)]: Zie vorige opmerking. In akkoord met de wijze waarop het nu beschreven is.

Met opmerkingen [HM6]: De beschrijving van de activiteiten van het actieplan komen niet duidelijk terug in de begroting, bijvoorbeeld dat er toch wel meerdere verbeterborden worden gebruikt, maar dit komt niet terug in de begroting. Zorg dat deze zaken goed op elkaar aansluiten.

Met opmerkingen [CH(7R6)]: Aansluiting tussen actieplan en begroting kan beter: in begroting staat bij activiteit 2 een verbeterbord vermeld en in het actieplan staat dit bij activiteit 1 vermeld.

	<ul style="list-style-type: none"> • Maandelijks evaluatie met projectteam over het verloop van de pilot • Ieder kwartaal stelt de kwaliteitsverpleegkundige een rapportage op hoe zij op basis van het verbeterbord en de zorguitkomsten de zorg hebben verbeterd en wat de effecten hiervan zijn geweest. Hierbij worden zij ondersteund door de kwaliteitsadviseur. • De rapportage wordt besproken tijdens team overleggen van de pilotafdeling. Deze activiteit wordt uitgevoerd door het projectteam. <p>3. Pilot Evaluatie (December 2023) Na 6 en 12 maanden wordt het project geëvalueerd. Inzichten en doelstellingen worden bekeken, verbeteringen worden voorgesteld en voortgang wordt vastgelegd. De evaluatie wordt ook gebruikt om de pilot door te ontwikkelen naar andere afdelingen. Deze activiteit wordt uitgevoerd door het projectteam.</p>
Beschrijf op welke wijze het beoogde resultaat wordt geborgd na afloop van de subsidieperiode	<p>Resultaten en bevindingen geformuleerd door de kwaliteitsverpleegkundigen worden gedeeld op intranet. Ook zullen zij hun resultaten mogen delen op het jaarlijkse verpleegkundig symposium.</p> <p>De kwaliteitsverpleegkundigen schrijven een rapportage dat wordt opgenomen in het jaarplan van de afdeling. Deze rapportage zal in de lijn (manager eenheid zorg) worden gedeeld op organisatieniveau.</p> <p>Om de zeggenschap van verpleegkundigen structureel te verbeteren zullen zij na deze pilot positie krijgen in de kwaliteitsraad. Hiervoor zullen zij niet-patiënt gebonden tijd voor krijgen. De afdeling blijft werken met het verbeterbord. De voorgestelde verbeteringen worden meegenomen in een plan van aanpak voor verdere uitrol naar andere afdelingen. De organisatie hiervan komt te liggen bij de VAR, kwaliteitsverpleegkundigen in samenwerking met de afdeling kwaliteit en innovatie</p>
Beschrijf hoe VVVB betrokken zijn bij de totstandkoming van het actieplan.	In het najaar 2021 heeft de VAR een peiling uitgezet onder de beroepsgroep in onze organisatie. VAR leden hebben tijdens hun standaard lunchgesprekken op afdelingen onderwerp en verder uitgediept om te horen welke behoefte leeft bij verpleegkundigen. Op basis van deze behoefte is samen met het projectteam dit plan tot stand gekomen.
Beschrijf hoe VVVB betrokken gaan worden bij de uitvoering van het actieplan	Verpleegkundigen zijn actief betrokken door deelname in het projectteam. Daarnaast zijn verpleegkundigen op de afdeling betrokken in de uitvoering en de evaluatie van het project.
Beschrijf hoe tenminste 1 andere beroepsgroep dan de VVVB betrokken is bij de totstandkoming van het actieplan.	Vanuit de afdeling kwaliteit en innovatie zijn de manager en de adviseur geraadpleegd toen het idee ontstond dit projectplan in te dienen. Hun perspectief op het probleem is gevraagd en ze zijn gevraagd deel te nemen aan het projectteam. Ook is dit besproken in de medische staf ter informatie en zij vonden dit een goed idee.
Beschrijving Projectteam	<p>Projectleider: Kwaliteitsverpleegkundige</p> <p>Projectmedewerkers:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Kwaliteitsverpleegkundige - Chief quality nurse - VAR leden (2x) - Afdelingsmanager pilot afdeling - Kwaliteitsadviseur - Manager afdeling kwaliteit en innovatie - Diëtiste, pijn- of decubitusconsulent

Met opmerkingen [CH(8)]: Enkel kosten binnen projectperiode zijn subsidiabel. Evaluatie na 12 maanden valt hier dan wellicht buiten.

Met opmerkingen [HM9]: Verbeterbord

Met opmerkingen [CH(10)]: @Camille: mi valt deze discipline niet onder de beroepsgroepen zoals bedoeld? Staat in ieder geval niet in de toelichting waar de beroepsgroepen zijn vermeld.

Met opmerkingen [HC(11R10)]: Is wat mij betreft prima. In de informatiebijeenkomsten hebben we dit soort disciplines ook genoemd. Het is een beroepsgroep werkend in de desbetreffende instelling, en het is goed te verklaren waarom deze doelgroep betrokken wordt.

Het actieplan is met instemming van: voorzitter VAR/VVAR/PAR/ZAR of ten minste 8 afgevaardigden uit de doelgroep VVVB met vermelding van naam, functie en handtekening.	
Overige bijlagen	
De-minimisverklaring	
ONDERTEKENING / VERKLARING	
Onderdeel	Toelichting
Verklaring	

Akkoordverklaring	<p>Ondertekenaar verklaart:</p> <ul style="list-style-type: none"> -bevoegd of gemachtigd te zijn deze aanvraag te ondertekenen. -dat deze aanvraag volledig, juist en naar waarheid te hebben ingevuld. -kennis te hebben genomen van de geldende wet- en regelgeving op basis waarvan de subsidie wordt aangevraagd. -dat geen sprake is van dubbelfinanciering -dat de voorgenomen activiteiten gericht zijn op het bevorderen van de veerkracht en zeggenschap van VVVB'ers die werkzaam zijn in de eigen zorgorganisatie -toestemming te geven voor het delen van de gegevens van het samenvattend verslag -dat de opgegeven SBI code per 01 januari 2022 de SBI code van de hoofdactiviteit betreft 	verklaring
Ondertekenaar	LET OP: ondertekenaar dient tekenbevoegd te zijn of daarvoor te zijn gemachtigd	
Voorletter(s)		Open veld
Achternaam		Open veld
Functie		Open veld
Email-adres	het email adres van de ondertekenaar, geen algemeen email adres.	Open veld
Volmachtverklaring	<p>indien getekend wordt door gemachtigde ipv de formeel tekenbevoegde persoon dient</p> <p>het verplichte format te worden ingevuld en geupload</p>	Uploadmogelijkheid (optioneel)