**Model A3: Activiteitenplan Evaluatieproject**

Stimuleringsregeling Technologie in Ondersteuning en Zorg (STOZ)

# Dit activiteitenplan voegt u toe aan uw subsidieaanvraag.

# Samenvatting (openbaar)

Geef een korte samenvatting van het activiteitenplan

|  |
| --- |
|  |

# Achtergrond/aanleiding

*In dit onderdeel geeft u een toelichting op de algemene en specifieke overwegingen van uw subsidieaanvraag. U gaat hier onder andere in op:*

* De regio (werkgebied van het samenwerkingsverband) en de regionale opgaves en ontwikkelingen.

|  |
| --- |
|  |

* Hoe het plan aansluit op de regionale opgaves en ontwikkelingen.

|  |
| --- |
|  |

* Overige toelichting (als u meer wilt vertellen over de achtergrond of aanleiding om over te gaan op digitale en hybride zorg).

|  |
| --- |
|  |

# Doelstelling

*Beschrijf de doelstelling(en). Maak deze specifiek en meetbaar, zowel kwalitatief als kwantitatief. Ga daarbij concreet in op:*

* Welke zorg- of ondersteuningsprocessen worden getransformeerd en anders georganiseerd.

|  |
| --- |
|  |

* Voor welk probleem/welke problemen de beoogde transformatie een oplossing biedt.

|  |
| --- |
|  |

* In welke mate de transformatie bijdraagt aan het substantieel minder inzetten van zorg- of ondersteuningsmedewerkers of het creëren van arbeidsverlichting voor deze medewerkers.

en/of

In welke mate de transformatie bijdraagt aan het langer thuis blijven wonen van cliënten met een chronische ziekte of beperking (of groot risico daarop) met gelijkblijvende of verminderde inzet van zorg- of ondersteuningsmedewerkers.

|  |
| --- |
|  |

* Een geschatte kosten-batenanalyse van de transformatie waaronder de impact op de kwaliteit van de zorg of ondersteuning, de toegankelijkheid, de betaalbaarheid en duurzaamheid (milieu-impact).

|  |
| --- |
|  |

* Overige toelichting (als u meer wilt vertellen over de achtergrond of aanleiding om over te gaan op digitale en hybride zorg).

|  |
| --- |
|  |

# Beschrijving van de activiteiten

*Beschrijf welke activiteiten worden uitgevoerd om de doelstelling(en) te behalen:*

* Beschrijf hoe de beoogde zorg- of ondersteuningsprocessen zijn ingericht (huidige praktijk) en welke onderdelen van deze processen u (deels) wilt digitaliseren.

|  |
| --- |
|  |

* Benoem de aanbieders waar de inzet van deze processen en toepassing(en) substantiële impact hebben gehad op één van de 2 doelen uit de regeling. Geef per aanbieder een overzicht van het aantal cliënten, mantelzorgers of zorg- of ondersteuningsmedewerkers die gebruik maken/maakten van de toepassing(en). Beschrijf de impact, zowel kwantitatief als kwalitatief.

|  |
| --- |
|  |

* Beschrijf hoe u de digitale en hybride processen van zorg of ondersteuning gaat implementeren en opschalen.

|  |
| --- |
|  |

* Beschrijf hoe u de digitale of hybride processen van zorg of ondersteuning gaat inbedden in de reguliere werkprocessen.

|  |
| --- |
|  |

* Beschrijf hoe zorg- of ondersteuningsmedewerkers worden betrokken bij de keuze van de digitale toepassingen, hoe deze toepassingen worden ingezet en de ervaringen met het gebruik.

|  |
| --- |
|  |

* Beschrijf hoe zorg- of ondersteuningsmedewerkers worden gestimuleerd en ondersteund bij de transformatie.

|  |
| --- |
|  |

* Beschrijf hoe cliënten/mantelzorgers worden betrokken bij de keuze van de digitale toepassingen, hoe deze toepassingen worden ingezet en de ervaringen met het gebruik.

|  |
| --- |
|  |

* Beschrijf welke (digitale) vaardigheden cliënten/mantelzorgers nodig hebben en hoe zij worden ondersteund bij de transformatie.

|  |
| --- |
|  |

* Beschrijf de beoogde tussen- en eindresultaten. Het gaat hier om bereikte aantallen cliënten/mantelzorgers, aantallen zorg- of ondersteuningsmedewerkers die opgeleid worden, structurele inbedding in werkprocessen en borging inkoopafspraken.

|  |
| --- |
|  |

* Beschrijf hoe u de resultaten van het project monitort en evalueert, zodat inzichtelijk wordt wat de impact van de transformatie is.

|  |
| --- |
|  |

* Beschrijf welke methodiek u gebruikt en hoe u de waardebepaling uitvoert - bij voorkeur met een onafhankelijke kennisinstelling - zodat inzichtelijk wordt wat de impact van de transformatie is en deze - bij een positief resultaat - opgenomen kan worden in het STOZ-overzicht.

|  |
| --- |
|  |

* Beschrijf hoe u de digitale of hybride processen van zorg of ondersteuning borgt in inkoop- en contractafspraken met inkopers.

|  |
| --- |
|  |

* Beschrijf van welke kennis en ervaringen van andere aanbieders u gebruik heeft gemaakt met de in dit plan benoemde digitale of hybride processen en bijbehorende technologische toepassing(en).

|  |
| --- |
|  |

* Beschrijf hoe u de geleerde lessen, kennis en ervaringen met de uitvoering van dit activiteitenplan breder gaat delen.

|  |
| --- |
|  |

* Overige toelichting (als u meer wilt vertellen over de activiteiten die u binnen dit project wilt uitvoeren).

|  |
| --- |
|  |

# Samenstelling samenwerkingsverband en andere betrokken partijen

*Geef hier een overzicht van alle deelnemers in het samenwerkingsverband en andere partijen die betrokken zijn bij de uitvoering van het activiteitenplan.*

* Per deelnemer/betrokken partij: naam organisatie, beknopte omschrijving van de kernactiviteiten.

|  |
| --- |
|  |

* Per deelnemer/betrokken partij: rol, taken en verantwoordelijkheden in het project (indeling in activiteiten, werkzaamheden en inzet capaciteit in uren).

|  |
| --- |
|  |

* Maak per deelnemer/betrokken partij inzichtelijk welke expertise (namen/functie/expertise) aanwezig is voor de uitvoering van de werkzaamheden.

|  |
| --- |
|  |

* Beschrijf hoe u de samenwerking borgt.

|  |
| --- |
|  |

* Overige toelichting (als u meer wilt vertellen over de samenwerking).

|  |
| --- |
|  |

# Activiteitentabel en planning

*Geef hier weer welke activiteiten worden uitgevoerd. Geef bij elke activiteit kort weer wat de werkzaamheden inhouden en wanneer deze starten en afgerond worden.*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Activiteiten**  | **Werkzaamheden**  | **Planning** *Start op* | **Planning***Afgerond op* |
| Vul in activiteit 1 |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Vul in activiteit 2 |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Vul in activiteit 3 |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Vul in activiteit 4 |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Vul in activiteit 5 |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Vul in activiteit 6 |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Vul in activiteit 7 |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Vul in activiteit 8 |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Vul in activiteit 9 |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Vul in activiteit 10 |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Vul in activiteit 11 |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Vul in activiteit 12 |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Vul in activiteit 13 |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Vul in activiteit 14 |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Vul in activiteit 15 |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Eventuele overige activiteiten

*Vermeld per activiteit de werkzaamheden en de planning.*

|  |
| --- |
| Klik of tik om tekst in te voeren. |

Overige toelichting

|  |
| --- |
| Klik of tik om tekst in te voeren. |