

AANMELDFORMULIER



Volledig ingevulde formulieren kunnen (eventueel met bijlage) verstuurd worden naar nl.info@takeda.com met als onderwerp **"Patient Centricity Award 2023"**.

ALLEEN VOLLEDIG INGEVULDE FORMULIEREN WORDEN IN BEHANDELING GENOMEN.

Naam project

Naam, telefoonnummer, emailadres en functie/beroep inzender

Naam en contactgegevens van de instelling
(inclusief naam rechtspersoon en Kamer van Koophandel nummer)**

**Deze prijs betreft een unrestricted educational grant die uitsluitend aan een instelling waaraan beroepsbeoefenaren verbonden zijn of een samenwerkingsverband van beroepsbeoefenaren ('de Instelling') (en niet aan een individu) zal worden toegekend.

Beschrijving project inclusief rationale

Geef aan hoe dit project voldoet aan de volgende voorwaarde:

Het project draagt bij aan het welzijn van mensen met een oncologische aandoening en verbetert op dit gebied de kwaliteit van de zorg.

Geef aan hoe dit project voldoet aan de volgende voorwaarde:

Het project is innovatief, dat wil zeggen dat het project gericht is op 'extra' zaken die nog niet tot de reguliere zorg behoren en zonder sponsoring niet of moeizaam van de grond zouden komen.

Geef aan hoe dit project voldoet aan de volgende voorwaarde:

Het project heeft een multidisciplinair karakter.

Geef aan hoe dit project voldoet aan de volgende voorwaarde:

Het project is ook inzetbaar in andere oncologische zorginstellingen, dan wel voor andere oncologische aandoeningen.

Geef aan hoe dit project voldoet aan de volgende voorwaarde:

Bij de totstandkoming van het project (opzet) en de uitvoering van het project (implementatie) zijn patiënten betrokken.

De begroting (graag opgedeeld in milestones) als bijlage toevoegen. Geef een toelichting op de begroting.

Geef aan hoe dit project voldoet aan de volgende voorwaarde, gebruik hierbij feitelijke en controleerbare argumenten:

Het project kan niet (volledig) gefinancierd worden op reguliere wijze door de instelling. Dit betekent dat de sponsoring niet mag leiden tot additionele financiering. Motiveer waarom het project niet uit reguliere en/of vergoede zorg kan worden gefinancierd. Zaken die behoren tot de normale praktijk- of bedrijfsvoering moeten door de instelling zelf worden gefinancierd.

Wat zijn de benodigde materialen/middelen? Beargumenteer waarom deze niet binnen de reguliere en/of vergoede zorg vallen.

Personele ondersteuning: welke functies zijn hierbij betrokken en benodigd aantal uren per functie. Geef duidelijk aan of deze uren geheel of gedeeltelijk deel uitmaken van de begroting van het project en beargumenteer waarom deze niet binnen de reguliere en/of vergoede zorg vallen.

Wat zijn de beoogde resultaten en binnen welke periode kunnen deze worden gerealiseerd?

Indien het een gedeeltelijke financiering betreft, definieer dan de beoogde resultaten te behalen met het gedeeltelijke bedrag van de Award en geef aan wat er van het project ten uitvoering kan worden gebracht en wie voor deze uitvoering verantwoordelijk is als de andere gelden uiteindelijk NIET kunnen worden opgehaald.

Is voor dit project ook financiering elders aangevraagd? Zo ja, bij welke instantie?

Is voor dit project reeds (gedeeltelijke) financiële ondersteuning toegezegd of verkregen? Zo ja, hoeveel? (ook terug laten komen in de begroting)

Mocht u additionele informatie hebben over uw project, dan nodigen we u uit om deze informatie als bijlage mee te sturen.

Dit project wordt ingezonden met toestemming van de daartoe bevoegde vertegenwoordigers van de instelling. De instelling heeft kennis genomen van en is akkoord met de Voorwaarden en het Reglement.