

## ZonMw

### Checklist Verspreidings- en Bestendigungsplan voor Implementatieprojecten

ZonMw werkt aan een betere gezondheid in Nederland onder andere door projecten te financieren die bijdragen aan zichtbare, blijvende, relevante verbeteringen in de zorg en preventie, of het onderzoek op die terreinen. ZonMw heeft kennisovername en implementatie hoog in haar vaandel staan en betreft projectleiders actief bij die missie. Projectleiders kunnen immers het beste aangeven voor wie de ervaringen in dit project interessant zijn, welke praktische problemen zijn overwonnen, hoe continuïteit gewaarborgd kan worden en dus welke doelgroepen op de hoogte gebracht moeten worden van de projectresultaten. ZonMw vraagt u in het eerste voortgangsverslag ruim aandacht te besteden aan de vervolgstappen en verankering en heeft daarvoor een checklist gemaakt met onderwerpen die daarin behandeld kunnen worden. Aan de hand van de checklist kunt u alle relevante aspecten nalopen die voor het bevorderen van de impact van uw projectresultaten van belang zijn. Het resultaat is een Verspreidings- en BestendigungsPlan als bijlage bij het eerste voortgangsverslag. Voor nadere toelichting en ondersteuning kunt u bellen met (naam), implementatie adviseur tel. 070 349 5..., e-mail: (naam)@zonmw.nl

#### 1. ANALYSE VAN DE SITUATIE

- Geef een beschrijving van de omgeving en context waarin resultaten van het project een plek zullen krijgen (*denk aan maatschappelijke trends, ontwikkelingen in regelgeving*).
- Wat zijn kansen en belemmeringen voor structureel gebruik en/of verdere implementatie van de resultaten van het project (*Is er vraag naar de methode/werkwijze/product? Worden er weerstanden ervaren? Wie heeft (financiële) voordelen bij invoering en wie nadelen? Valt de vernieuwing binnen het reguliere takenpakket van de uitvoerder? Zijn de betrokkenen in staat de vernieuwing blijvend uit te voeren? Kan gebruik worden gemaakt van een bestaande infrastructuur?*).

#### 2. BIJPRODUCTEN EN ERVARINGEN

- Bijproducten/ervaringen (*implementatieprojecten leveren vaak waardevolle informatie op over bevorderende en belemmerende ervaringen die voor een volgend /ander project nuttig zijn zoals procesinformatie uit begeleidend onderzoek. Wat zijn de leerpunten?*).

#### 3. GEBRUIKERS/DOELGROEPEN

- Wie zijn de (potentiële) gebruikers en doelgroepen van de resultaten van het project? *denk aan:*
  - beleidsmakers en beslissers
  - onderzoekers, onderzoeksinstellingen
  - beroepsverenigingen, koepelorganisaties
  - einddoelgroepen, zoals algemeen publiek, patiënten/cliënten/consumenten.*Geef daarbij zoveel mogelijk de volgorde van belangrijkheid aan.*
- Op welke van die groepen richt u uw implementatie- en bestendigungsactiviteiten? *Motiveer die keuze.*
- Heeft u gegevens over omvang, bereikbaarheid, belang en andere relevante kenmerken van die groepen? *Welke?*

#### 4. BESTENDIGINGSDOELSTELLING

- Wat wilt u bereiken op het gebied van verdere verspreiding naar andere settings of locaties en lokale bestending binnen de huidige setting? *Reeds bij de projectaanvraag hebt u een bestendigungsdoelstelling aangegeven. Zijn er redenen om deze bij te stellen? Kunt u deze doelstelling indelen in subdoelen voor de verschillende groepen? (Formuleer specifieke, meetbare, voor de doelgroep aantrekkelijke, realistische en tijdgerelateerde doelen. Is er zicht op toekomstige financiering? Wie er verantwoordelijk voor lokale inbedding van de activiteiten in de gezondheidszorg of voor uitbreiding van de activiteiten naar andere settings of regio's?).*

## 5. ACTIVITEITEN EN STRATEGIEËN

- **Is reeds bekend wie een eventueel vervolgtraject wil en kan inzetten?**
- **Welke mix aan strategieën gaat u gebruiken?** *(er zijn verschillende soorten activiteiten denkbaar:*
  - Gericht op individuen, bijvoorbeeld:
    - Informeren (dmv conferenties, website etc)
    - motiveren en draagvlak optimaliseren (ervoor zorgen dat veranderingen worden gedragen vanuit de belangen van de praktijk, over voor en nadelen discussiëren en weerstanden bespreekbaar maken, beloningen, sancties, positieve ervaringen laten doorgeven)
    - aanleren van nieuwe vaardigheden (creëren van oefenmogelijkheden, zoals workshops met feedback, interactieve educatie)
  - Gericht op organisatieverandering (aansluiten bij de wijze waarop besluitvorming plaats vindt, herziening van professionele rollen, participatie van consumenten in het bestuur van een gezondheidszorgorganisatie)
  - Gericht op het niveau van de structuur van de gezondheidszorg (organisatorische en financiële waarborgen voor bestendiging van de verandering, zoals mechanismen voor monitoring van kwaliteit, beïnvloeding van wet- en regelgeving, veranderingen in de setting van zorgverlening).

**Onderbouw de keuze voor en de inzet van strategieën met wat onder de punten 1 t/m 4 beschreven is.**

- **Wie is betrokken bij de opzet en uitvoering van die activiteiten?** *(het gaat daarbij niet alleen om wat u zelf zult ondernemen, maar ook wat u vindt dat anderen zouden moeten ondernemen en hoe u ervoor zorgdraagt dat ze dat ook doen).*
- **Geef aan hoe registratie en monitoring is vormgegeven na afloop van het project, zodat informatie blijvend beschikbaar is.**

## 6. PLANNING EN KOSTEN

- **Maak een planning in tijd, inzet van middelen en kosten.**
- **In uitzonderingsgevallen is additionele financiering voor niet voorziene extra implementatieactiviteiten mogelijk. Als u denkt daar voor in aanmerking te komen, kunt u daarvoor een voorstel indienen. Voeg een begroting met toelichting bij.**