**Bijlage 3 Deelnameformulier wetenschappelijke verenigingen**

|  |  |
| --- | --- |
| **Wetenschappelijke Vereniging** | Klik of tik om tekst in te voeren. |
| **Aantal leden** | Klik of tik om tekst in te voeren. |
| **Indiener (naam)** | Klik of tik om tekst in te voeren. |
| **E-mail adres indiener** | Klik of tik om tekst in te voeren. |
| **Telefoonnummer indiener** | Klik of tik om tekst in te voeren. |

|  |
| --- |
| **ERVARINGBetrokkenheid/ervaring lopende of eerder afgeronde zorgevaluaties.**Zet hier in maximaal 300 woorden uiteen of u al ervaring heeft met zorgevaluaties die vanuit de wv zijn of worden gesteund, hoe dat is verlopen en welke rol de wv heeft gespeeld of speelt en eventueel welke belemmeringen er zijn ervaren. Noem hier de zorgevaluaties waar de betreffende wv ervaring mee heeft. |
| Klik of tik om tekst in te voeren. |

|  |
| --- |
| **ORGANISATIE m.b.t. zorgevaluatie**Zet hier in maximaal 300 woorden uiteen hoe zorgevaluatie is belegd binnen de wv en hoe dit aansluit op de kennis-/kwaliteitscyclus. Denk hierbij ook aan hoe er vanuit de wv al activiteit plaatsvindt om zorgevaluatie te faciliteren, in welke gremia dit is belegd en of er betrokkenheid is van bijvoorbeeld een onderzoekscoördinator. |
| Klik of tik om tekst in te voeren. |

|  |
| --- |
| **ONDERZOEKSNETWERK**Zet hier in maximaal 300 woorden uiteen of er een onderzoeksnetwerk is, hoe dit georganiseerd is en welke rol de wv hierin heeft. |
| Klik of tik om tekst in te voeren. |

|  |
| --- |
| **MOTIVATIE**Zet hier in maximaal 300 woorden uw motivatie voor deelname aan de pilot uiteen. |
| Klik of tik om tekst in te voeren. |

|  |
| --- |
| **ACTIVITEITEN****Zie bijlage 4**Zet hier in maximaal 300 woorden uiteen naar welke activiteiten voor het gezamenlijke plan van aanpak uw gedachten uitgaan. Zie voor voorbeelden ook de bijlage in de uitnodiging. |
| Klik of tik om tekst in te voeren. |

|  |
| --- |
| **LOPENDE ZORGEVALUATIESLopende zorgevaluaties waarvan de inclusiefase op basis van het tijdschema zoals opgenomen in het onderzoeksprotocol bij de start van dit project (september 2024) nog minimaal 12 maanden duurt.**N.B. Het is hierbij belangrijk dat de zorgevaluatie wordt gesteund door de wv en de projectleider/-groep benaderd is en akkoord gaat met deelname aan de pilot. Als de zorgevaluatie nog niet in de inclusiemonitor is opgenomen, dient de projectleider akkoord dit zo spoedig mogelijk te realiseren.Vul hier de gevraagde informatie per zorgevaluatie in zoals op dit moment bekend. Informatie over lopende zorgevaluaties is ook te vinden op [www.inclusiemonitor.nl](http://www.inclusiemonitor.nl) en [www.zorgevaluatienederland.nl](http://www.zorgevaluatienederland.nl) en [Evaluatieagenda — ZE&GG (zorgevaluatiegepastgebruik.nl)](https://zorgevaluatiegepastgebruik.nl/aan-de-slag/evaluatieagenda) Voor elke zorgevaluatie is een steunverklaring van de projectleider/-groep nodig (zie bijlage 4).Indien er meer zorgevaluaties van toepassing zijn dan de ruimte hieronder toelaat, kunt u verdergaan in het formulier getiteld ‘Extra ruimte voor lopende zorgevaluaties bij bijlage 3 Deelnameformulier wv-en’.  |
| **Acroniem zorgevaluatie** | **Klik of tik om tekst in te voeren.** |
| Korte omschrijving (titel of onderzoeksvraag) | Klik of tik om tekst in te voeren. |
| Naam projectleider | Klik of tik om tekst in te voeren. |
| Affiliatie projectleider | Klik of tik om tekst in te voeren. |
| Overige betrokken WV’en | Klik of tik om tekst in te voeren. |
| Studie design | Klik of tik om tekst in te voeren. |
| Beoogde aantal patiënten | Klik of tik om tekst in te voeren. |
| Huidige aantal geïncludeerde patiënten | Klik of tik om tekst in te voeren. |
| Start inclusiefase (mm/jjjj) | Klik of tik om een datum in te voeren. |
| Beoogde einddatum inclusiefase (mm/jjjj) | Klik of tik om een datum in te voeren. |
| Aantal deelnemende ziekenhuizen 2e lijn | Klik of tik om tekst in te voeren. |
| Aantal deelnemende ziekenhuizen 3e lijn | Klik of tik om tekst in te voeren. |
| Opname in inclusiemonitor | Kies een item. |
|  |
| **Acroniem zorgevaluatie** | **Klik of tik om tekst in te voeren.** |
| Korte omschrijving (titel of onderzoeksvraag) | Klik of tik om tekst in te voeren. |
| Naam projectleider | Klik of tik om tekst in te voeren. |
| Affiliatie projectleider | Klik of tik om tekst in te voeren. |
| Overige betrokken WV’en | Klik of tik om tekst in te voeren. |
| Studie design | Klik of tik om tekst in te voeren. |
| Beoogde aantal patiënten | Klik of tik om tekst in te voeren. |
| Huidige aantal geïncludeerde patiënten | Klik of tik om tekst in te voeren. |
| Start inclusiefase (mm/jjjj) | Klik of tik om een datum in te voeren. |
| Beoogde einddatum inclusiefase (mm/jjjj) | Klik of tik om een datum in te voeren. |
| Aantal deelnemende ziekenhuizen 2e lijn | Klik of tik om tekst in te voeren. |
| Aantal deelnemende ziekenhuizen 3e lijn | Klik of tik om tekst in te voeren. |
| Opname in inclusiemonitor | Kies een item. |

|  |
| --- |
| **ONDERTEKENING**Ondergetekende verklaart hierbij dat de wv bereid is om in de pilot opgedane kennis in de beleids-/kwaliteitscyclus op te nemen.**Handtekening** |
|  |