***Voorbeeld e-mail behorend bij ‘Patiëntenorganisatie verklaring Less-is-More’***

Beste [patiëntenorganisatie],

Vanuit het programma [Zorgevaluatie en Gepast Gebruik (ZE&GG)](https://zorgevaluatiegepastgebruik.nl/) wordt in samenwerking met de Federatie Medisch Specialisten, het Kennisinstituut en Patiëntenfederatie Nederland gewerkt aan het Less-is-More project. Hierover hebben wij als vereniging de afgelopen tijd contact gehad met jullie als patiëntenorganisatie.

In dit Less-is-More project is het de bedoeling dat zorg verminderd wordt:

* waar geen wetenschappelijk bewijs van meerwaarde voor de patiënt is;
* waarvan zowel voor medisch specialisten als patiënten het aannemelijk is dat deze zorg geen waarde toevoegt voor de patiënt;
* maar die nog wel in de richtlijn staat en tijd van zorgverleners en patiënten vraagt, gestopt wordt.

Daarvoor wordt de richtlijn aangepast en volgt er een de-implementatieplan. Om dit te kunnen realiseren is, naast steun van de betreffende wetenschappelijke verenigingen, steun van de patiëntenorganisatie een voorwaarde.

De [naam WV] wil in het ‘Less-is-More’ traject een projectidee indienen met als werktitel: “Less-is-More: [onderwerp]”. Hieronder is een beknopte omschrijving weergegeven.

**Beknopte omschrijving met:**
1) Titel en korte beschrijving onderwerp (incl. of dit tot stand is gekomen in samenspraak met de patiëntenorganisatie)
2) Beoogde richtlijnmodule
3) Onderbouwing waarom men verwacht dat het stoppen van deze zorg veilig is voor patiënten
4) Overzicht van betrokken partijen binnen het zorgpad

Financiering voor de uitwerking (herziening van de richtlijnmodule en het de-implementatietraject) is geborgd binnen het ‘Less-Is-More’ traject. De inhoud van het traject volgt tijdens de uitwerking. Hoe die richtlijn wordt aangepast en hoe de de-implementatie er uit gaat zien, is onderdeel van het project en hier worden jullie dus bij betrokken. Hierbij is ook voorzien in het vergoeden van kosten t.g.v. patiënten participatie.

Wij vragen jullie om in deze fase formeel en bestuurlijk steun te verlenen voor dit Less-is-More project. Die steunverklaring voegen wij bij de subsidieaanvraag voor dit Less-is-More project. Zodra de subsidieaanvraag wordt gehonoreerd en het uitwerken van dit project start, worden jullie als patiëntenorganisatie betrokken bij de nadere uitwerking (de-implementatie). Willen jullie bijgevoegd formulier ondertekenen en retourneren naar [e-mailadres]?

Gezien de deadline van 21 september, zouden wij graag **uiterlijk** [xx] september **2025** een reactie ontvangen.

Mochten er vragen zijn, dan horen wij dat graag.

Vriendelijke groet, mede namens het Less-is-More projectteam van de [naam WV],

[Naam ondertekenende]

**Patiëntenorganisatie verklaring Less-is-More t.b.v. de samenwerking met de patiëntenorganisatie***Voor direct betrokken patiëntenorganisaties binnen het zorgpad van de betreffende richtlijnmodule is het verplicht een Patiëntenorganisatie verklaring Less-is-More aan te leveren. Bij ondertekening van dit formulier verleent de ondertekenende patiëntenorganisatie steun voor een actieve deelname bij de richtlijnaanpassing en/of deelname aan het de-implementatietraject.*

*Invullen door aanvragende vereniging*

***Initiatief nemende vereniging (WV)***

Naam:

***Less-is-More onderwerp***

Titel:

Gerelateerde richtlijnmodule:

Hyperlink richtlijnmodule:

***Contactpersoon initiatief nemende vereniging (WV)***

Naam:

E-mail:

Telefoonnummer:

*Invullen door patiëntenorganisatie die steun verleend*

***Steun door patiëntenorganisatie***

***Gevraagde patiëntenorganisatie***

Naam patiëntenorganisatie:

Naam contactpersoon patiëntenorganisatie:

E-mailadres contactpersoon patiëntenorganisatie:

Is door de initiatiefnemer(s) gevraagd om bovenstaande Less-is-More aanvraag te steunen en

* verleent steun voor het ‘Less-is-More’ proces en heeft een actieve rol bij de richtlijnmodule herziening en het de-implementatietraject waar relevant.

***Aanspreekpunt vanuit de patiëntenorganisatie:***

Naam:

E-mail:

Telefoonnummer:

Handtekening :

Datum : ……………………………………………………………………………………………….

Naam gemachtigd ondertekenaar : ……………………………………………………………………………………………….