

## Projectbeschrijving

DEEL I: Wanneer meerdere organisaties voor dit project subsidie aanvragen bij het Fonds PGO (samenwerkingsproject), dient de tekst in DEEL I van de aanvraag voor alle aanvragers gelijk te zijn. De tekst in deel II wordt door iedere afzonderlijke organisatie ingevuld. (wanneer slechts één organisatie voor het project subsidie aanvraagt, geldt het onderscheid tussen deel I en II niet). In alle gevallen dienen zowel deel I als deel II te worden ingevuld!

## **Projectsamenvatting**

<b>Titel project</b>	Succesvol verspreiden zorgnetwerk voor reumapatiënten	
<b>Naam aanvragende organisatie</b>	<b>Reumapatiëntenbond</b>	
<b>Projectnummer</b>	In te vullen door Fonds PGO	
<b>Welke organisaties werken samen binnen dit project (incl. eigen organisatie)?</b>	<b>Naam</b>	<b>Voor welk bedrag vraagt de organisatie voor dit project subsidie aan bij het Fonds PGO</b>
	Reumapatiëntenbond	€ 186.619,60
	Nederlands Instituut Sport en Bewegen (NISB)	
	Nederlandse Health Professionals in de Reumatologie (NHPR)	
	Paramedisch Instituut Rembrandlaan	
<b>Totaal aangevraagd bij het fonds PGO</b>		€ 186.619,60
<b>Looptijd van het project</b>	Van 1/7/2009 tot 1/3/2011	
<b>Samenvatting van het project in max. 250 woorden (ga hierbij achtereenvolgens in op doelstelling – beoogde resultaten/producten en wijze van aanpak)</b>	<p>In dit project werken diverse partijen samen om een best practice uit 2005 op systematische wijze verder te verspreiden. Het betreft het oprichten en continueren van een zorgnetwerk ten behoeve van een ketenaanbod van groepsoefentherapie en Aangepast Sportief Bewegen voor mensen met een reumatische aandoening. Het zorgnetwerk is een samenwerkingsverband tussen de patiëntenvereniging, oefentherapeut, reumaconsulent, reumatoloog, zorgverzekeraar en de gemeente. Hun gezamenlijke inzet resulteert in een sterk gestructureerd aanbod van beweegactiviteiten op maat. Door dit vanuit een zorgnetwerk aan te bieden op de manier die in de best practice is ontwikkeld, is er een goede takenverdeling tussen de partijen, continuïteit van de therapie, tevreden deelnemers, goed geïnformeerde behandelaars, meer patiënten die bewegen en zo hun functioneren verbeteren, transparantie over de kwaliteit van het aanbod en meer leden voor de Reumapatiëntenbond.</p> <p>Het project heeft tot doel om de methodiek van het zorgnetwerk voor begeleid bewegen voor reumapatiënten overdraagbaar te maken naar andere gemeenten. Hiermee wordt een verantwoord en kwalitatief goed beweegaanbod toegankelijk voor meer reumapatiënten. Tevens levert het meer leden van de Reumapatiëntenbond op.</p>	

*Reumapatiëntenbond In te vullen door Fonds PGO Succesvol verspreiden zorgnetwerk voor reumapatiënten p 3 - definitief-Zorgnetwerk*

	<p>In het project wordt op 5 plaatsen in Nederland onder deskundige begeleiding een zorgnetwerk gerealiseerd aan de hand van een stappenplan. De betrokkenen bij de best practice stellen hun kennis en ervaring beschikbaar. Een projectleider gebruikt dit voor het maken van een overdraagbare methode. Na een informatiebijeenkomst worden 5 pilots geworven. Deze starten met het ontwikkelen van het zorgnetwerk en worden hierin begeleid. Op basis van de ervaringen wordt de methode bijgesteld.</p>
--	---

### **Algemene kenmerken van het project**

<p>Wat is de doelstelling van het project?</p>	<p>a. Het ontwikkelen van een overdraagbare methodiek voor het opzetten en continueren van een zorgnetwerk voor patiënten met reuma.</p> <p>b. Meer mensen met een reumatische aandoening zoals Reumatoïde Artritis, Bechterew en Artrose een kwalitatief goed bewegingsaanbod bieden (twee keer zoveel mensen nemen deel aan de beweegactiviteiten in de pilotregio's).</p> <p>c. Vergoeding door meer zorgverzekeraars van het bewegingsaanbod.</p> <p>d. Een ketenaanbod bieden zodat mensen afgestemd op hun actuele functioneren (toestand kan sterk wisselen) een passend beweegaanbod ontvangen.</p> <p>e. Transparant zijn naar patiënten en verzekeraars over de kwaliteit van de groepsoefentherapie. Kwaliteit waarborgen.</p> <p>f. Meer leden van de Reumapatiëntenbond genereren. Te bereiken door de afspraak binnen het zorgnetwerk dat deelnemers lid moeten zijn van de reumapatiëntenvereniging. Groei met aantal extra deelnemers aan beweegaanbod (zie b).</p>
<p>Wat was de aanleiding voor dit project? (Geef hierbij (evt.) ook aan op welke ontwikkelingen dit project voortbordurt)</p>	<p>Er is onvoldoende aanbod van Aangepast Sportief Bewegen (ASB) dat op maat is gesneden voor de doelgroep (flexibel om aan te sluiten bij het wisselende functioneren van reumapatiënten) en de kwaliteit is onduidelijk. Ook sluit het aanbod van ASB niet aan op groepsoefentherapie.</p> <p>Bekend is dat mensen met een chronische aandoening te weinig bewegen en minder bewegen dan mensen zonder chronische aandoening (Tendrapport TNO Bewegen en Gezondheid 2002-2003). Ook is uit onderzoek gebleken dat bewegen een gunstig effect heeft op mensen met reuma: minder stijve gewrichten, conditie blijft op peil, de botdichtheid neemt toe, mensen voelen zich fitter, het zelfvertrouwen neemt toe en mensen kunnen langer meedoen binnen de samenleving.</p> <p>Het is noodzakelijk dat de best practice wordt verspreid zodat breder dan in enkele gemeenten reumapatiënten hiervan kunnen profiteren. Dit gaat niet vanzelf. Hier is een methodiek en menskracht voor nodig.</p> <p>Dit project kan gezien worden als een uitwerking van de visie op Aangepast Sportief Bewegen die patiëntenorganisaties in 2006 hebben ontwikkeld in het kader van het project Proef op de Som (gesubsidieerd door Fonds PGO). Aan de totstandkoming van de visie werkten onder meer de Reumapatiëntenbond mee, het Astma Fonds, de Diabetesvereniging, Hart in Beweging en Gehandicaptensport Nederland. 25 landelijk opererende patiëntenorganisaties hebben de visie ondertekend. In deze visie worden de verschillende partijen beschreven die een rol kunnen spelen bij de organisatie van het beweegaanbod voor mensen met een chronische aandoening. De best practice is een inspiratie geweest voor deze visie.</p>

<p>Wordt voor dit project ook subsidie aangevraagd bij andere instanties? Zo ja: Vermeld de naam van deze instantie(s) en de status van de aanvraag</p>	<p>Nee.</p>	
<p>Draagt het project bij aan de volgende beleidsprioriteiten van VWS?</p>	<p>Versterking inbreng van pgo-perspectief bij verbetering van kwaliteit van zorg en ondersteuning; Indien ja: motiveer uw antwoord De Reumapatiëntenbond heeft kwaliteitscriteria vanuit patiëntenperspectief ontwikkeld voor groepsoefentherapie voor mensen met Bechterew en voor mensen met Reumatoïde Arthritis en voor Aangepast Sportief Bewegen voor mensen met reuma in het algemeen. Deze criteria dienen als richtlijn bij de opzet van de oefengroepen in het project.</p> <p>De Reumavereniging heeft als partner in het zorgnetwerk de taak om de tevredenheid van de deelnemers te meten en te volgen met een enquête. Ook evalueert zij het organisatieproces aan de hand van vooraf opgestelde criteria.</p> <p>De belangenbehartiger van de reumavereniging die bij de ontwikkeling van de best practice is betrokken, brengt zijn kennis en ervaring in in het project.</p>	<p>ja</p>
	<p>Verbetering van de informatiepositie van patiënten, gehandicapten en ouderen Indien ja: motiveer uw antwoord: Onderdeel van het zorgnetwerk is om mensen met reuma te informeren over het beweegaanbod. Hierin spelen zowel de reumaverenigingen als de behandelaars een rol. De vereniging doet dit via de eigen kanalen en via lokale en regionale media.</p> <p>Daarnaast wordt het beweegaanbod geplaatst op een gebruiksvriendelijke website voor mensen met een chronische aandoening, en specifiek voor mensen met reuma.</p>	<p>ja</p>
	<p>Maatschappelijke participatie Indien ja: motiveer uw antwoord: Bewegen is voor mensen met reuma een noodzaak en uit onderzoek is gebleken dat mensen met een chronische aandoening nog te weinig bewegen. Bewegen voorkomt achteruitgang of zorgt voor een stabiele toestand. Hierdoor wordt uitval uit het</p>	<p>ja</p>

*Reumapatiëntenbond In te vullen door Fonds PGO Succesvol verspreiden zorgnetwerk voor reumapatiënten p 3 - definitief-Zorgnetwerk*

	arbeidsproces voorkomen en kunnen mensen blijven participeren in de samenleving. Een aantrekkelijk en kwalitatief goed beweegaanbod, zoals wordt geboden in dit project, draagt eraan bij dat mensen willen gaan bewegen.	
--	---	--

### Beoogde resultaten / producten van het project

Beschrijf zo concreet (en toetsbaar mogelijk) de individuele resultaten / producten die voortvloeien uit dit project	Wanneer gereed?
Ontwikkelen van een overdraagbare methode voor het opzetten en continueren van een zorgnetwerk ten behoeve van groepsoefentherapie en Aangepast Sportief Bewegen voor reumapatiënten. Dit houdt in het actualiseren van het stappenplan van de best practice uit 2005 en het verwerken van de kennis en ervaring van de betrokken oefentherapeut en de belangenbehartiger.	Oktober 2009
Landelijke informatiebijeenkomst houden over het project en werven van de 5 pilots.	November 2009
Selecteren pilots.	December 2009
Start pilots	Januari 2010
Zorgnetwerk en aanbod realiseren in de pilots	December 2010
Vaststellen methodiek en publiceren.	Februari 2011

### Doelgroep van het project

Op welke doelgroep(en) richt het project zich?	Mensen met reuma, al dan niet lid van de Reumapatientenbond. De reumaverenigingen. Fysiotherapie-praktijken. Zorgverzekeraars. Reumatologen/ reumaconsulenten. Gemeenten.
--	--

Op welke wijze zijn deze doelgroep(en) betrokken bij de opzet en uitvoering van het project?	Alle bovengenoemde doelgroepen maken deel uit van een zorgnetwerk. In de projectgroep van het project nemen de belangenbehartiger van de reumavereniging en de fysiotherapeut uit de pilot deel.
Welk effect moet het project op de genoemde doelgroep(en) hebben om het project geslaagd te mogen noemen?	<p>Het project is geslaagd wanneer op 5 plaatsen in Nederland zorgnetwerken zijn gerealiseerd waarbinnen iedere benodigde partij zijn rol speelt:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- mensen met een reumatische aandoening in deze plaatsen zijn op de hoogte van het bestaan van het beweegaanbod, van de kwaliteit en de vergoeding.</li> <li>- meer mensen met een reumatische aandoening nemen deel aan het beweegaanbod dat in de zorgnetwerken worden geboden.</li> <li>- vertegenwoordigers van de reumavereniging meten de tevredenheid van de deelnemers, monitoren de kwaliteit en werven.</li> <li>- fysiotherapeuten begeleiden het beweegaanbod conform de kwaliteitseisen van de verzekeraar en de Reumapatiëntenbond.</li> <li>- zorgverzekeraars vergoeden het beweegaanbod als mensen lid zijn van de Reumapatiëntenbond.</li> <li>- zorgverzekeraars worden actief op de hoogte gehouden van de kwaliteit van het zorgaanbod (monitoring, enquetes).</li> <li>- reumaconsulenten en reumatologen verwijzen naar het beweegaanbod.</li> <li>- gemeenten stellen accommodatie ter beschikking.</li> </ul>
Zijn er ook effecten te verwachten voor anderen dan deze doelgroep? Zo ja voor wie?	Ja, voor andere patientenorganisaties omdat zij de methodiek over kunnen nemen.

### **Projectorganisatie**

Uit welke partners bestaat de projectorganisatie?	<p>De Reumapatiëntenbond werkt samen met fysiotherapeut en de belangenbehartiger uit de best practice. Dit zijn resp. de heer H. Bloo van het Paramedisch Instituut Rembrandlaan en mevrouw Merkies, voorzitter van de reumapatiëntenvereniging Zuid Veluwe en bestuurslid/belangenbehartiger voor regiораad Gelderland. Zij zullen de deelnemers aan de pilot kennis overdragen.</p> <p>De RPB heeft overleg gevoerd met het NISB of ze interesse had in samenwerking en in welke vorm. Het NISB ondersteunt de plannen van de RPB en is bereid om hierin vanuit zijn eigen doelstellingen te participeren.</p> <p>De NHPR zal een brief verspreiden onder de bij hen aangesloten professionals om hun commitment te tonen aan het implementeren van de zorgnetwerken in de 5 geselecteerde gemeenten.</p>
---	---

Hoe heeft u de mogelijkheden tot samenwerking onderzocht en wat waren de uitkomsten van dat onderzoek?	Zie boven.
Hoe zijn de taken, bevoegdheden en verantwoordelijkheden binnen de projectorganisatie verdeeld?	De projectorganisatie is in handen van de Reumapatiëntenbond. Hier wordt een projectleider aangetrokken. Deze werkt onder leiding van het Hoofd van de afdeling Collectieve Belangenbehartiging & Ondersteuning (CB&O) en wordt inhoudelijk gevoed door de stafmedewerker Advisering & Ondersteuning. De stafmedewerker zorgt voor aansluiting op het beleid van de RPB op het gebied van bewegen. In een projectteam heeft een kartrekker uit elke pilot zitting, de heren Bloo en mevrouw Merkies uit de best practice, de projectleider en als voorzitter het hoofd CB&O.

### Overige informatie

Zijn er ontwikkelingen buiten het bereik van dit project die als kansen kunnen worden beschouwd voor dit project? Zo ja, welke en hoe bent u van plan daar mee om te gaan?	<p>De Reumapatiëntenbond is een reorganisatie gestart waarbij de lokale verenigingen worden omgevormd tot afdelingen. Hiermee komen hun bevoegdheden als rechtspersoon te vervallen. Dat kan de implementatie van het project kansrijker maken doordat centrale regie mogelijk is.</p> <p>Momenteel start de Reumapatiëntenbond met andere patiëntenorganisaties de invoering van een keurmerk voor beweegprogramma's. Het beweegaanbod volgens het zorgnetwerk kan hiervoor in aanmerking komen. Dit versterkt de uitstraling van het aanbod voor de doelgroep.</p> <p>Het project kan voor PR en voorlichting aansluiten bij de ontwikkeling van een website waarop het beweegaanbod voor mensen met een chronische aandoening onder de aandacht wordt gebracht. Op deze site wordt het aanbod per aandoening in een bepaald gebied makkelijk te vinden.</p> <p>Het project past binnen de doelstelling van de overheid om meer mensen aan het bewegen te krijgen. Dat is verstrekkend.</p>
--	---

<p>Zijn er risico's (ook buiten het bereik van dit project) die de voortgang van het project nadelig kunnen beïnvloeden? Zo ja, welke en hoe bent u van plan daar mee om te gaan?</p>	<p>Het kan zijn dat commercieel beweegaanbod concurrerend is voor het aangepast bewegen. Door de prijs-/kwaliteitverhouding scherp in de gaten te houden en de kwaliteit vooral te laten monitoren door de patiënten is daar een antwoord op te geven.</p>
<p>Op welke wijze worden de projectresultaten naar de doelgroep gecommuniceerd en, indien van toepassing naar anderen?</p>	<p>De resultaten van het project verschijnen in de vorm van een beschrijving van de overdraagbare methodiek voor het opzetten en continueren van het beweegaanbod via het zorgnetwerk. De Reumapatiëntenbond zal hier bekendheid aangeven. De RPB zal het model overdragen aan partners zoals het Astma Fonds, Hart in Beweging en Diabetes Vereniging Nederland in het kader van hun samenwerking inzake certificering en het gezamenlijke overleg met de NISB. De NISB heeft toegezegd gedurende en na afloop van het project belangstellenden te informeren. De verenigingen (dan afdelingen) doen dit via de eigen kanalen en via lokale en regionale media. En het beweegaanbod wordt zoals gezegd geplaatst op een website voor mensen met een chronische aandoening. Een artikel wordt geschreven over de implementatie van de pilot en resultaten.</p>
<p>Hoe vindt implementatie van de resultaten plaats?</p>	<p>Het project start met het ontwikkelen van een overdraagbare methode die vervolgens op 5 plaatsen wordt geïmplementeerd. Dit implementatieproces wordt vanuit de projectgroep begeleidt en gemonitord. Bijstelling vindt plaats en de lessen uit het project monden uit in een definitieve beschrijving van de methodiek. Bij verdere verspreiding na het project kunnen partners in een regio dit in principe zelfstandig uitvoeren op basis van het stappenplan. De RPB zorgt voor verspreiding van het stappenplan onder VNG, NHPR en via hun website.</p>

**Plan van aanpak: algemeen**

<p>Geef een algemene beschrijving van het plan van aanpak voor dit project. Motiveer de keuze van de aanpak in relatie tot de doelgroep en de beoogde resultaten</p>	<p>De Reumapatiëntenbond stelt voor 1,5 jaar een projectleider aan. Deze wordt binnen de staande organisatie aangestuurd. De projectleider start met het actualiseren van de bestaande documenten en instrumenten uit de best practice. Hij maakt hier een methodiek van die zo concreet mogelijk de stappen en randvoorwaarden aangeeft om tot een zorgnetwerk en een beweegaanbod te komen. Hier is relatief weinig tijd voor nodig omdat er veel materiaal voor handen is. Deze methodiek wordt vervolgens geïmplementeerd op 5 plaatsen, waarbij tenminste 2 andere verzekeraars dan uit de best practice worden betrokken.</p> <p>In het project komen de kartrekkers van alle pilots bijeen om te leren van de ervaringen en elkaar te adviseren. De projectleider noteert de lessen en dit resulteert in een definitieve methodiekb beschrijving. Periodiek wordt de achterban geïnformeerd over de voortgang van het project via de geëigende kanalen van de Reumapatientenbond, het NISB en de NHPR. Het project besluit met de uitgave en verspreiding van de methodiek. Geïnteresseerde spelers in andere gemeenten kunnen de methodiek kopen en na voorlichting en advies zelfstandig implementeren.</p>	
<b>Activiteiten</b>		
Omschrijving	Planning	Verantwoordelijke organisatie
Werven projectleider	juli 2009	Reumapatiëntenbond
Ontwikkelen van een overdraagbare methode voor het opzetten en continueren van een zorgnetwerk ten behoeve van groepsoefentherapie en Aangepast Sportief Bewegen voor mensen met een reumatische aandoening. Dit houdt in het actualiseren van het stappenplan van de best practice uit 2005 en het verwerken van de kennis en ervaring van de betrokken oefentherapeut en de belangenbehartiger.	Oktober 2009	Reumapatiëntenbond.
Landelijke informatiebijeenkomst houden over het project en werven van de 5 pilots.	November 2009	Reumapatiëntenbond.
Selecteren pilots. Informatie-overdracht naar pilots.	December 2009	Reumapatiëntenbond.
Vormen projectgroep.	December 2009	Reumapatiëntenbond.
Start pilots.	Januari 2010	Reumapatiëntenbond.
Zorgnetwerk en aanbod realiseren in de pilots	December 2010	Reumapatiëntenbond.
Vaststellen methodiek en publiceren.	Februari 2010	Reumapatiëntenbond.

*Reumapatiëntenbond In te vullen door Fonds PGO Succesvol verspreiden zorgnetwerk voor reumapatiënten p 3 - definitief-Zorgnetwerk*



DEEL II: De tekst in deel II wordt door iedere afzonderlijke organisatie ingevuld, ook wanneer meerdere organisaties voor het project subsidie aanvragen bij het fonds PGO. In alle gevallen dienen zowel deel I als deel II te worden ingevuld!

**Relatie tot de visie**

<p>Wat is de betekenis van dit project voor de visie van uw organisatie?</p>	<p>De Reumapatiëntenbond (RPB) stelt zich ten doel de kwaliteit van leven van mensen met een reumatische aandoening te verbeteren. Activiteiten op het gebied van bewegen stimuleren is een centraal element in de visie. Door het Zorgnetwerk wordt die levenskwaliteit verbeterd, omdat bewegen achteruitgang voorkomt of voor een stabiele toestand zorgt.</p> <p>Bewegen zorgt ook voor minder uitval uit het arbeidsproces en dat correspondeert met het doel van de RPB om de maatschappelijke positie van mensen met een reumatische aandoening te versterken.</p> <p>Uit de best practice blijkt dat het aantal leden van de vereniging toeneemt door het zorgnetwerk. Door meer leden neemt het draagvlak voor de visie van de RPB toe en kan die met meer kracht gerealiseerd worden.</p> <p>Tot slot staan er in de visie van 2009-2012 twee aspecten waarin het project direct een relatie mee heeft:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- zelf meten van patiëntenervaringen</li> <li>- participeren bij best practices-beschrijvingen.</li> </ul>
--	---

**Plan van aanpak: beschrijving per jaar van activiteiten en kosten waarvoor uw organisatie subsidie aanvraagt bij het Fonds PGO.**

*Kosten inclusief BTW, sociale lasten, etc.*

**2009**

<p>Looptijd (niet eerder dan 01/07/09)</p>	<p>1/7/2009 tot 31/12/2009 <input type="checkbox"/> niet van toepassing</p>	
<p><b>Activiteiten in 2009</b></p>		
<p>Omschrijving</p>	<p>Planning</p>	<p>Resultaten/producten</p>
<p>Werven projectleider</p>	<p>juli 2009 - september 2009</p>	<p>Projectleider in dienst bij RPB.</p>
<p>Ontwikkelen van een overdraagbare methode voor het opzetten en continueren van een zorgnetwerk ten behoeve van groepsoefentherapie en Aangepast Sportief Bewegen voor mensen met een reumatische aandoening. Dit houdt in het actualiseren van het stappenplan van de best practice uit 2005 en het verwerken van de kennis en ervaring van de betrokken oefentherapeut en de belangenbehartiger.</p>	<p>September 2009 - november 2009</p>	<p>Overdraagbare methodiek beschikbaar.</p>

*Reumapatiëntenbond In te vullen door Fonds PGO Succesvol verspreiden zorgnetwerk voor reumapatiënten p 3 - definitief-Zorgnetwerk*





Omschrijving	Functie	Inzet (in uren)	Kosten per activiteit (€)
projectleider	staf	900	€ 81.450,00
ondersteuning project	secretariaat	90	€ 8.145,00
Totaal kosten			€ 89.595,00

### Specificatie kosten t.b.v. inzet van derden 2010

Omschrijving	Uit te besteden aan	Kosten per activiteit (€)
Inhuur deskundige	de heer H. Bloo	€ 5.792,00
Inhuur deskundige	mevrouw Merkies	€ 3.840,00
Totaal kosten		€ 9.632,00

### Specificatie materiële kosten 2010

Omschrijving	Kosten (€)
Reiskosten deskundigen en projectgroep	€ 4.840,56
Vergaderruimte projectgroep	€ 3.200,00
Totaal kosten	€ 8.040,56

**Totale kosten 2010** € 107.267,56

*Tip: verlaat elk vakje met de TAB toets, de totalen worden dan automatisch berekend.*

*Ook verschijnt dan automatisch het Euroteken.*

*Als u nu de totalen wilt laten berekenen, klikt u achtereenvolgens op beide hokjes:*



## 2011

Looptijd	1/1/2011 tot 1/4/2011 <input type="checkbox"/> niet van toepassing	
<b>Activiteiten in 2011</b>		
Omschrijving	Planning	Resultaten/producten
Bijeenkomsten projectgroep	2 keer	Feedback op methodiekbeschrijving gerealiseerd door betrokkenen.
Vaststellen methodiek en publiceren.	Januari - Februari 2011	Methodiek vastgesteld en in publicatie uitgebracht.
Publicatie verspreiden	Maart 2011	Publicatie verspreid.
Informeren achterban	Maart 2011	Artikelen in nieuwsbrieven, websites van RPB, NISB, NHPR en eventuele andere media.

*Reumapatiëntenbond In te vullen door Fonds PGO Succesvol verspreiden zorgnetwerk voor reumapatiënten p 3 - definitief-Zorgnetwerk*





Totaal kosten	€ 0,00

<b>Totale kosten 2012</b>	<b>€ 0,00</b>
---------------------------	---------------

*Tip: verlaat elk vakje met de TAB toets, de totalen worden dan automatisch berekend.*

*Ook verschijnt dan automatisch het Euroteken.*

*Als u nu de totalen wilt laten berekenen, klikt u achtereenvolgens op beide hokjes:*

 

### **Begroting**

<b>Aangevraagd via deze aanvraag</b>	<b>Bedrag (€)</b>
Projectjaar 2009	€ 43.032,90
Projectjaar 2010	€ 107.267,56
Projectjaar 2011	€ 36.319,14
Projectjaar 2012	€ 0,00
<b>Totaal aangevraagd</b>	<b>€ 186.619,60</b>
<i>Eigen bijdrage aanvrager</i>	€ 8.145,00
<i>Aangevraagd door andere organisaties</i>	
<i>Aangevraagd bij andere subsidieverstrekkers</i>	
<i>Overige inkomsten, bijv. via sponsoring</i>	
<b>Totale projectkosten</b>	<b>€ 194.764,60</b>

*Als u nu alle totalen wilt laten berekenen, klikt u achtereenvolgens op beide hokjes:*