

Schrijfwijzer voor het correct invullen van het aanvraagformulier ‘Projecten en anderen activiteiten’.

Beschrijf het probleem:

...

Toelichting: Benoem niet alleen dát er een probleem is, maar maak het zichtbaar en voelbaar. Maak concreet:

- Wie het betreft (specifieke patiëntgroep)
- Wat er misgaat (gedrag, uitkomsten, knelpunten)
- Hoe vaak/hoe groot het probleem is (data, signalen uit praktijk)
- Waarom het ertoe doet (impact op gezondheid, werkdruk, zorggebruik)

Voorbeeld:

In onze huisartsenpraktijk heeft naar schatting 25–30% van de patiënten moeite met het begrijpen van gezondheidsinformatie en het gebruik van digitale middelen zoals het patiëntenportaal. Dit uit zich in verkeerd medicatiegebruik, het niet opvolgen van adviezen en een verhoogd aantal herhaalconsulten. Daarnaast wordt het patiëntenportaal door deze groep nauwelijks gebruikt (<15%), waardoor zij minder goed toegang hebben tot informatie en minder eigen regie ervaren. Dit leidt tot ongelijkheid in zorg en extra druk op het spreekuur.

Wat is het doel van het project?

...

Toelichting: Wat is er concreet verbeterd na afloop van het project? Wat betekent dit voor patiënten, zorgverleners en/of het systeem?

Voorbeeld:

Het doel van dit project is om binnen 6 maanden de begrijpelijkheid en toegankelijkheid van zorg voor patiënten met lage gezondheidsvaardigheden te verbeteren, door:

- Het percentage patiënten dat aangeeft de uitleg van de huisarts goed te begrijpen te verhogen van 60% naar 85%,
- Het gebruik van het patiëntenportaal binnen deze doelgroep te verhogen van 15% naar 40%.

Hoe ga je dit aanpakken (plan van aanpak)?

...

Toelichting:

Hier laat je zien dat je begrijpt wat de doelgroep nodig heeft. Dus niet alleen “we gaan verbeteren”, maar hoe precies.

Voorbeeld:

We pakken dit project aan via drie samenhangende actielijnen:

1. Verbeteren van communicatie in de spreekkamer: Scholing van alle zorgverleners in het gebruik van de ‘teach-back’ methode en eenvoudige taal (start binnen 1 maand).
2. Aanpassen van informatievoorziening: Herschrijven van 10 meest gebruikte patiëntbrieven en folders naar B1-niveau + Inzetten van visuele ondersteuning (pictogrammen, korte uitlegkaarten).
3. Toegankelijk maken van digitale zorg: Versimpelen van instructies voor het patiëntenportaal + Organiseren van een inloopspreekuur waarin patiënten hulp krijgen bij het gebruik van digitale middelen.

Tijdpad

...

Startdatum: ...

Einddatum: ...

Beschrijving tijdlijn: ...

Toelichting: Zorg voor een beschrijving van de tijdlijn, met verwachte start- en einddatum van het project.

Voorbeeld:

We starten op 1 mei 2026 met een nulmeting en het voorbereiden/organiseren van de scholing. Daarna voeren we de interventies gefaseerd in over een periode van 7 maanden. In juni/juli passen we de patiëntbrieven en folders aan. In augustus herschrijven we de instructies voor het patiëntenportaal en vanaf september start het inloopspreekuur. In september wordt ook de scholing uitgevoerd. De nulmeting vindt plaats in oktober 2026. In november 2026 volgt het schrijven van het eindverslag en het organiseren van de borging (indien positieve evaluatie) van het inloopspreekuur. Het project wordt 1 november 2026 afgerond.

Projectorganisatie en uitvoerbaarheid

...

Toelichting: Laat zien dat dit geen “los projectje” is, maar goed belegd is in de praktijk. Belangrijk:

- Eigenaarschap (wie trekt dit?)
- Betrokkenheid van zorgverleners
- Liefst ook: inbreng van de doelgroep zelf

Voorbeeld:

De projectorganisatie bestaat uit:

- Projectleider: Praktijkmanager (verantwoordelijk voor coördinatie en voortgang).
- Huisarts en praktijkondersteuner: inhoudelijke kartrekkers op communicatie en patiëntcontact.
- Doktersassistente: sleutelrol in toegankelijkheid van afspraken en eerste contact.
- Ervaringsdeskundige/patiëntvertegenwoordiger: denkt mee over begrijpelijkheid van materialen en aanpak.
- Het team komt maandelijks bijeen om voortgang en knelpunten te bespreken.

Hoe en wanneer meet je of gestelde doel ook is bereikt?

...

Toelichting: Meten is méér dan cijfers: je wilt inzicht in begrip, gedrag en ervaring. Combineer daarom waar mogelijk harde data (gebruik, aantallen) en zachte data (ervaringen van patiënten). En zorg dat je tussentijds kunt bijsturen.

Voorbeeld:

We meten de voortgang en resultaten via:

- Begrip van patiënten: Korte uitvraag na consult: Kunt u in uw eigen woorden vertellen wat we hebben afgesproken? Na alle consulten in mei 2026 en in oktober 2026. Doel: stijging van 60% naar 85% correct begrip.
- Gebruik van digitale middelen: Percentage patiënten uit de doelgroep dat actief gebruikmaakt van het patiëntenportaal. Vergelijking van gebruik in mei 2026 en in oktober 2026. Doel: stijging van 15% naar 40%. Daarnaast worden bezoekcijfers van het inloopsprek uur geregistreerd.
- Zorggebruik: Aantal herhaalconsulten binnen 2 weken voor dezelfde klacht. Vergelijking van herhaalconsulten in mei 2026 en in oktober 2026. Doel: daling met 20%.
- Ervaring van patiënten: Korte vragenlijst/interviews over begrijpelijkheid en toegankelijkheid. Uitvoering in oktober 2026. Doel: $\geq 80\%$ ervaart zorg als begrijpelijk.