

**Let op!** Neem eerst het beleidskader subsidiëring Versnellingsprogramma Informatie – uitwisseling Patiënt en Professional (VIPP fase 3) door, zodat u de subsidiemogelijkheden en procedure kent. Indien u toch nog vragen heeft, kunt u contact opnemen met het Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport, Dienst Uitvoering Subsidies aan Instellingen (DUS-I) via telefoon 070-3405566 (keuze VWS) en via mail [VIPP3@minvws.nl](mailto:VIPP3@minvws.nl).



Dienst Uitvoering  
Subsidies aan Instellingen  
Ministerie van Volksgezondheid,  
Welzijn en Sport

## Aanvraagformulier beleidskader subsidiëring VIPP fase 3 inzake subsidie voor elektronische gegevensuitwisseling tussen patiënt en ggz-instellingen

Dit formulier graag alleen digitaal invullen, opslaan, printen, ondertekenen en mailen. Houdt u er rekening mee dat verwerking van een handmatig ingevuld formulier meer tijd in beslag kan nemen en de kans op fouten kan vergroten. Het aanvraagformulier met bijlage 1 dient tussen 1 november en 1 mei 2019 per mail te zijn ontvangen. Dit geldt ook voor het aanvragen van een voucher.

**Adresgegevens**  
Ministerie van VWS  
DUS-I Afdeling A  
Postbus 16006  
2500 BA Den Haag  
E-mail: [VIPP3@minvws.nl](mailto:VIPP3@minvws.nl)

### Instellingsgegevens

1	Naam aanvragende instelling	<input type="text"/>
2	Postadres	<input type="text"/>
3	Postcode en vestigingsplaats	<input type="text"/>
4	Naam 1 <sup>ste</sup> contactpersoon	<input type="text"/>
5	Telefoonnummer	<input type="text"/>
6	E-mailadres	<input type="text"/>
7	Naam 2 <sup>de</sup> contactpersoon	<input type="text"/>
8	Telefoonnummer	<input type="text"/>
9	E-mailadres	<input type="text"/>
10	Relatienummer indien bekend	<input type="text"/>
11	Bankrekeningnummer (IBAN)	<input type="text"/> <small>&gt; Indien u gebruik wenst te maken van een ander bankrekeningnummer, dan bekend bij VWS, is het meezenden van een kopie bankafschrift jonger dan 3 maanden benodigd.</small>
12	Kamer van Koophandel nummer	<input type="text"/>
13	Maakt uw instelling deel uit van een concern?	<input type="checkbox"/> Ja > Wat is de naam van de holding? <input type="checkbox"/> Nee
14	Heeft uw instelling subsidie ontvangen op grond van VIPP fase 1 of 2?	<input type="checkbox"/> Ja > <b>U bent uitgezonderd van de onderhavige regeling</b> <input type="checkbox"/> Nee
15	Indien uw aanvraag lager is dan € 500.000,- dan dient u een DAEB DE-MINIMIS verklaring mee te sturen bij dit aanvraagformulier. Uw aanvraag wordt niet in behandeling genomen als de verklaring ontbreekt.	U kunt deze verklaring hier downloaden: <a href="https://www.knmp.nl/downloads/verklaring-de-minimissteun-daeb-2018.docx/at_download/file">https://www.knmp.nl/downloads/verklaring-de-minimissteun-daeb-2018.docx/at_download/file</a>



## Vaststelling categorie instelling

o.1 De instelling is op de peildatum 1 januari 2018 een instelling voor medische specialistische zorg die op basis van de Zorgverzekeringswet (Zvw) gefinancierde geestelijke gezondheidszorg levert

Nee > **U valt niet binnen het beleidskader subsidiëring VIPP fase 3**

Ja

## Categorie

> *Geïntegreerde instellingen: Een geïntegreerde ggz-instelling levert zorg aan zowel klinische als ambulante patiënten en biedt meerdere vormen van ggz-zorg, zoals verslavingszorg en/of forensische zorg. Een geïntegreerde instelling is ontstaan door een fusie van een algemeen psychiatrisch ziekenhuis en een regionale instelling voor ambulante geestelijke gezondheidszorg en andere ggz-instellingen.*

> *Niet-geïntegreerde instellingen: deze niet-geïntegreerde ggz-instelling levert zorg aan ambulante patiënten en/of aan patiënten die in een bepaalde categorie vallen. Deze instellingen zijn niet ontstaan uit een fusie van een algemeen psychiatrisch ziekenhuis en een regionale instelling voor ambulante geestelijke gezondheidszorg en werden in de periode van de fusies beschouwd categorale ggz-instelling: ggz-instellingen die een specifieke vorm van zorg levert.*

Geïntegreerde instelling

Niet-geïntegreerde instelling

Groot (DBC omzet hoger dan €10.000.000,-)

Midden (DBC omzet tussen de €5.000.000,- en €10.000.000,-)

Klein (DBC omzet tussen de €2.000.000,- en €5.000.000,-)

Zeer klein (DBC omzet tussen de €500.000,- en €2.000.000,-)

o.2 De door de accountant goedgekeurde DBC-omzet 2016 en/of 2017 bedroeg

> *Omzet van de zorg geleverd op grond van de Zorgverzekeringswet: zowel Basis ggz als gespecialiseerde ggz, dat in het jaardocument maatschappelijke verantwoording is opgenomen onder het kopje DBC's/DBC-zorgproducten.*

## 1

## Aanvraag subsidies aan overige instellingen voor medisch specialistische zorg GGZ instellingen

## A Patiënt en verbeterde informatie-uitwisseling (module A1 + A2)

> *De instelling komt alleen voor module A1 in aanmerking als uit de nulmeting blijkt dat de instelling nog voldoende activiteiten moet verrichten om toekenning van module A1 te rechtvaardigen. Module A1 is bedoeld voor instellingen die in het geheel nog geen (gestandaardiseerde) gegevens uitwisselen met patiënten en nog niet beschikken over een patiëntenportaal. Module A2 is voor instellingen die dit al wel doen, maar die gegevens gestructureerd willen delen. Of er sprake is van een groot deel van de activiteiten dat al is uitgevoerd, wordt bepaald aan de hand van de kosteninschatting van de activiteiten die reeds zijn uitgevoerd en de activiteiten die nog moeten worden uitgevoerd.*

1.1 Heeft u een door GGZ Nederland uitgevoerde nulmeting ontvangen en komt u op basis hiervan in aanmerking voor het aanvragen van de subsidie voor de betreffende module(s)?

**Nee** > **Neemt u voorafgaand aan de indiening van deze subsidieaanvraag contact op met de GGZ Nederland om alsnog de bovenstaande vraag inzake de huidige staat van gegevensontsluiting te kunnen invullen.**

Ja

Ik vraag subsidie aan voor Module A1

## De projectperiode is:

Startdatum

Einddatum

> *Dient na de indieningsdatum van de aanvraag te liggen.*

Dag maand jaar



1 februari 2021

Ik vraag subsidie aan voor Module A2

## De projectperiode is:

Startdatum

Einddatum

> *Dient na de indieningsdatum van de aanvraag te liggen.*

Dag maand jaar



1 februari 2021

## B Activiteiten die er toe leiden dat de ggz-instelling uiterlijk per 1 februari 2021 gestandaardiseerd digitaal een actueel overzicht van medicatie kan raadplegen als onderdeel van het medicatieproces en daar medicatieverificatie op uitvoert en ditzelfde overzicht aan de patiënt kan verstrekken bij ontslag (module B1 + B2)

> Het onderdeel Medicatie en informatie bestaat uit 2 modules: B1 en B2. Ggz-instellingen kunnen subsidie voor beide modules aanvragen indien het een instelling betreft waar medicatie wordt voorgeschreven. Zoals hiervoor reeds aangegeven mag een instelling maximaal drie modules uit de onderdelen A, B en C aanvragen. **Bij de keuze voor modules B1 + B2 geldt dat er alleen nog subsidie voor een module uit onderdeel A aangevraagd mag worden.**

1.2 Heeft u een door GGZ Nederland uitgevoerde nulmeting ontvangen en komt u op basis hiervan in aanmerking voor het aanvragen van de subsidie voor de betreffende module(s)?

**Nee** > Neemt u voorafgaand aan de indiening van deze subsidie aanvraag contact op met GGZ Nederland om alsnog de bovenstaande vraag inzake de huidige staat van gegevensontsluiting te kunnen invullen.

**Ja**

**Ik vraag subsidie aan voor alleen Module B1**

> Een instelling komt niet in aanmerking voor subsidie voor deze module als uit de nulmeting die voorafgaand aan de subsidieaanvraag wordt uitgevoerd blijkt dat de gevraagde functionaliteit reeds geïmplementeerd is in bijvoorbeeld het EVS en/of wanneer van de voorgeschreven recepten reeds voor meer dan 15% vooraankondigingen verstuurd worden conform de betreffende standaard voor het medicatieproces.

**De projectperiode is:**

Startdatum

Einddatum

> Dient **na de indieningsdatum** van de aanvraag te liggen.

Dag      maand      jaar

1 februari 2021

**Ik vraag subsidie aan voor alleen Module B2**

> Een instelling komt niet in aanmerking voor subsidie voor deze module als uit de nulmeting die voorafgaand aan de subsidieaanvraag wordt uitgevoerd (zie D Aanvragen van een subsidie) blijkt dat voor meer dan 5% van de klinische patiënten de medicatiegegevens digitaal worden opgevraagd bij de apotheek.

**De projectperiode is:**

Startdatum

Einddatum

> Dient **na de indieningsdatum** van de aanvraag te liggen.

Dag      maand      jaar

1 februari 2021

## C Beter gebruik e-health (module C1+C2)

> Module C1 is gericht op het vergroten van de inzet van e-health bij de behandeling vanaf de intake. Module C2 is gericht op het verbeteren van deze gegevensuitwisseling. Om mogelijke dubbele financiering of overcompensatie te voorkomen, komen instellingen niet in aanmerking voor module C1 of C2, wanneer zij in hun contractafspraken met zorgverzekeraars een extra vergoeding voor de opschaling van e-health hebben opgenomen. Dit wordt achteraf gecontroleerd bij de vaststelling in 2021. **Instellingen kunnen maximaal voor één module uit dit onderdeel subsidie aanvragen, module C1 of module C2.**

1.3 Heeft u een door GGZ Nederland uitgevoerde nulmeting ontvangen en komt u op basis hiervan in aanmerking voor het aanvragen van de subsidie voor de betreffende module(s)?

**Nee** > Neemt u voorafgaand aan de indiening van deze subsidieaanvraag contact op met GGZ Nederland om alsnog de bovenstaande vraag inzake de huidige staat van gegevensontsluiting te kunnen invullen.

**Ja**

**Ik vraag subsidie aan voor Module C1**

> In de norm is een percentage van 10% van het aantal patiënten opgenomen. Een instelling komt niet in aanmerking voor subsidie voor deze module als het percentage van patiënten dat gebruik maakt van e-health modules reeds op 5% ligt. De verwachting is dan namelijk dat de instelling weinig inspanning hoeft te leveren om aan deze verplichting te voldoen.

**De projectperiode is:**

Startdatum

Einddatum

> Dient **na de indieningsdatum** van de aanvraag te liggen.

Dag maand jaar

1 februari 2021

**Ik vraag subsidie aan voor Module c2**

> Een instelling komt niet in aanmerking voor subsidie voor deze module als het percentage van patiënten dat de te koppelen e-health module gebruikt reeds op 10% ligt ten tijde van de nulmeting en/of er al een koppeling is tussen het EPD-systeem van de instelling en de behandelmodule of wanneer deze behandelmodule al onderdeel is van hetzelfde systeem. De verwachting is dan namelijk dat de instelling in dat geval weinig inspanning moet leveren danwel te weinig kosten moet maken om aan deze module te voldoen en dat er een risico is voor overcompensatie.

**De projectperiode is:**

Startdatum

Einddatum

> Dient **na de indieningsdatum** van de aanvraag te liggen.

Dag maand jaar

1 februari 2021

## D Vouchers voor koplopers

> Dit onderdeel is gericht op ggz-instellingen die Zwv gefinancierde ggz-zorg leveren, maar die niet voor subsidie van modules C1 en C2 uit **hoofdstuk 2 van de regeling** in aanmerking komen omdat uit de nulmeting is gebleken dat zij de resultaatsverplichtingen van deze modules al (verregaande) gerealiseerd hebben. Dit zijn de koplopers op het gebied van e-health binnen de sector. Een voucher is geen waardebon noch een zelfstandig recht op subsidieverstrekking. De subsidie wordt alleen verstrekt aan de subsidieaanvrager; de instelling die de aanvrager met een voucher ondersteunt, krijgt zelf geen subsidie.

### 1 Voucher aanvragen

> Een instelling kan de voucher zelf benutten, maar mag ook een project van een andere ggz-instelling, die koploper is, steunen. Tegelijk met de toekenning van de voucher, wordt de uiterlijke indien datum voor een subsidie bekend gemaakt.

Ik wil een voucher aanvragen.

## Functie verantwoordelijk lid van de Raad van Bestuur/ directie of DGA van de instelling voor het programma VIPP fase 3

2.1 Naam van de functie

2.2 Naam van het lid van de RVB/ directie/DGA

### Dienst van Algemeen Economisch Belang (DAEB)

3.1 Akkoordverklaring

Ik stem door ondertekening in met de overeenkomst waarbij de instelling wordt belast met een DAEB voor het digitaal en gestandaardiseerd ontsluiten van medische gegevens door instellingen voor medisch specialistische zorg aan patiënten, zoals beschreven in de modules voor de programma's Patiënt en informatie en Patiënt en medicatie onder 2 van het beleidskader subsidiëring Versnellingsprogramma Informatie-uitwisseling Patiënt en Professional fase 3.

**Let op:** svp ook de DAEB-overeenkomst ( bijlage 1) invullen.

### Ondertekening

Deze subsidieaanvraag moet worden ondertekend door een persoon of personen, die daartoe volgens het uittreksel van de Kamer van Koophandel (KvK) bevoegd is (zijn). Bij gezamenlijke ondertekening dienen twee bevoegde bestuursleden namens de instelling te ondertekenen. Als iemand anders tekent dient een rechtsgeldige volmacht (conform KvK) te worden meegestuurd.

De ondertekening dient origineel te zijn. Een aanvraag ondertekend bij afwezigheid (b.a.) of in opdracht (i.o) kan niet worden geaccepteerd. De ondertekenaar verklaart kennis te hebben genomen van de geldende wet- en regelgeving op basis waarvan de subsidie wordt aangevraagd. De ondertekenaar verklaart tevens te voldoen aan de voorwaarden die gesteld worden in het beleidskader subsidiëring Versnellingsprogramma Informatie-uitwisseling Patiënt en Professional fase 3 en verklaart deze subsidieaanvraag juist en volledig te hebben ingevuld.

4.1 Volmacht conform KvK?

Ja  n.v.t. > Indien ja: voeg volmacht toe.

4.2 Upload hier uw handtekening voorzien van achternaam en voorletters, datum en de naam van de regeling (VIPP Fase 3)

Achternaam en voorletters

Functie

Plaats

Datum

Handtekening

Achternaam en voorletters

Functie

Plaats

Datum

Handtekening

**Let op:** svp graag ook de DAEB-overeenkomst in de bijlage invullen en ondertekenen!

## 2 Bijlage 1: DEAB-overeenkomst

### De ondergetekenden:

- 1 De Staat der Nederlanden, waarvan de zetel is gevestigd te Den Haag, te dezen vertegenwoordigd door de Minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport, voor deze, de directeur Curatieve Zorg, hierna te noemen: Staat,

3

- 2 naam instelling *(naam instelling)*  
 (statutair) gevestigd te *(plaatsnaam)*  
 te dezen vertegenwoordigd door, *(naam bestuurder)*  
 hierna te noemen: instelling

4

### Overwegende dat:

- met het oog op de kwaliteit van de zorg een tijdige en gestandaardiseerde digitale ontsluiting van patiënteninformatie gewaarborgd dient te zijn;
- slechts via standaardisatie kan worden geborgd dat de informatie-uitwisseling met en over patiënten goed verloopt;
- er sprake is van marktfalen om deze activiteiten gestandaardiseerd uit te voeren;
- het daarom nodig is het digitaal en gestandaardiseerd ontsluiten als bedoeld in het beleidskader subsidiëring Versnellingsprogramma Informatie-uitwisseling Patiënt en Professional fase 3 (VIPP fase 3) van medische gegevens door de instelling aan de patiënt aan te merken als dienst van algemeen economisch belang (DAEB) als bedoeld in artikel 106, tweede lid, van het Verdrag betreffende de werking van de Europese Unie (VWEU);

### komen overeen:

#### 1 Voorwerp van de Overeenkomst

- 1.1 De Staat belast de instelling en de instelling neemt op zich de verplichting tot het verrichten van de DAEB, bestaand uit het digitaal en gestandaardiseerd ontsluiten als bedoeld in het beleidskader VIPP fase 3 van medische gegevens door de instelling aan patiënten gedurende de in de subsidiebeschikking(en) genoemde subsidieperiode.
- 1.2 De instelling geeft uitvoering aan deze verplichting door de activiteiten, in overeenstemming met het beleidskader subsidiëring VIPP fase 3, te verrichten, waarvoor het subsidie van de Minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport ontvangt uit hoofde van het beleidskader.

#### 2 Totstandkoming, tijdsplanning of duur van de Overeenkomst

- 2.1 Deze Overeenkomst treedt in werking na ondertekening door Partijen.
- 2.2 De overeengekomen DAEB wordt verricht gedurende de periode dat de instelling subsidie ontvangt uit hoofde van het beleidskader subsidiëring VIPP fase 3.

#### 3 Slotbepaling

- 3.1 Afwijkingen van deze Overeenkomst zijn slechts bindend voor zover zij uitdrukkelijk tussen Partijen schriftelijk zijn overeengekomen.
- 3.2 Door ondertekening van deze Overeenkomst vervallen alle eventueel eerder door Partijen gemaakte mondelinge en schriftelijke afspraken omtrent de hierbij overeengekomen DAEB.

Den Haag, d.d. \_\_\_\_\_, d.d. \_\_\_\_\_

De Staat,

De instelling

Upload hier uw handtekening  
voorzien van achternaam en  
voorletters, datum en de omschrijving  
DEAB-overeenkomst

\_\_\_\_\_ *(handtekening)*

\_\_\_\_\_ *(handtekening)*

\_\_\_\_\_ *(naam)*

Naam bestuurder

Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport  
Directeur Curatieve Zorg  
Parnassusplein 5  
2511 VX Den Haag

Naam instelling

Functie

Adres

Postcode

Plaatsnaam