**Stimuleringsregeling Technologie in Ondersteuning en Zorg (STOZ)**

Model E: Vaststellingsverslag Opschalings- of Evaluatieproject

# Algemeen

|  |
| --- |
|  |

Zijn de werkzaamheden uitgevoerd volgens de oorspronkelijke planning?

[ ]  Ja [ ]  Nee

Indien nee, graag toelichten.

|  |
| --- |
|  |

Zijn er knelpunten die de uitvoering van het project en het beoogde resultaat hebben beïnvloed?

[ ]  Ja [ ]  Nee

Indien ja, graag toelichten. Beschrijf hierbij:

* wat de knelpunten waren;
* wanneer deze zich voordeden;
* wat de gevolgen waren voor de uitvoering en het beoogde resultaat;
* wat de financiële gevolgen waren.

|  |
| --- |
|  |

Waren er in de projectperiode externe ontwikkelingen en/of veranderingen in uw organisatie die van invloed waren op de uitvoering van het project of het beoogde resultaat?

[ ]  Ja [ ]  Nee

Indien ja, graag toelichten (inclusief de gevolgen voor de uitvoering en het beoogde resultaat).

|  |
| --- |
|  |

Overige toelichting.

|  |
| --- |
|  |

# Samenvatting (openbaar)

Geef een korte samenvatting van de uitvoering van het project en de behaalde resultaten.

|  |
| --- |
|  |

# Beschrijving van de uitvoering

Beschrijf welke zorg- of ondersteuningsprocessen u heeft gedigitaliseerd.

|  |
| --- |
|  |

Beschrijf welke technologische toepassing(en) u heeft ingezet.

|  |
| --- |
|  |

Beschrijf welke activiteiten/werkzaamheden u heeft uitgevoerd om de digitale en hybride processen van zorg of ondersteuning te implementeren en op te schalen.

|  |
| --- |
|  |

Beschrijf welke activiteiten/werkzaamheden u heeft uitgevoerd om de digitale of hybride processen van zorg of ondersteuning in te bedden in de reguliere werkprocessen.

|  |
| --- |
|  |

Beschrijf welke activiteiten/werkzaamheden u heeft uitgevoerd om de zorg- of ondersteuningsmedewerkers te betrekken, te stimuleren en te ondersteunen.

|  |
| --- |
|  |

Beschrijf welke activiteiten/werkzaamheden u heeft uitgevoerd om cliënten/mantelzorgers te betrekken en te ondersteunen.

|  |
| --- |
|  |

Overige toelichting (als u meer wilt vertellen over de uitvoering).

|  |
| --- |
|  |

# Resultaten

Beschrijf de behaalde resultaten. Het gaat hier om bereikte aantallen cliënten/mantelzorgers, aantallen zorg- of ondersteuningsmedewerkers die opgeleid zijn, gerealiseerde arbeidsbesparing of arbeidsverlichting, etc.

|  |
| --- |
|  |

Beschrijf hoe u de monitoring en evaluatie heeft ingericht/opgezet, zodat inzichtelijk is geworden wat de impact van de transformatie is.

|  |
| --- |
|  |

Beschrijf hoe u het waardebepalingsonderzoek heeft opgezet en wat de status is (**alleen van toepassing voor projecten binnen de evaluatieroute**).

|  |
| --- |
|  |

Beschrijf de impact van de transformatie op de 1. kwaliteit van de zorg of ondersteuning, 2. de toegankelijkheid, 3. de betaalbaarheid en 4. duurzaamheid.

|  |
| --- |
|  |

Beschrijf welke activiteiten/werkzaamheden u heeft uitgevoerd om de geleerde lessen, kennis en ervaringen breder te delen.

|  |
| --- |
|  |

Overige toelichting (als u meer wilt vertellen over de tussenresultaten).

|  |
| --- |
|  |

# Activiteiten en planning

Neem hier de activiteitentabel over zoals opgenomen in het goedgekeurde activiteitenplan en voeg een kolom ‘Status’ toe. Geef aan welke activiteiten en werkzaamheden zijn uitgevoerd, eventuele bijzonderheden en waar eventueel vertraging is opgelopen.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Activiteiten** | **Werkzaamheden** | **Planning***Gestart op* | **Planning***Afgerond op* | **Toelichting** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Vul in activiteit 1 |  |  |  |  |
| Vul in activiteit 2 |  |  |  |  |
| Vul in activiteit 3 |  |  |  |  |
| Vul in activiteit 4 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

# Samenwerkingsverband

Hoe verliep de samenwerking met de inkoper? Beschrijf daarbij ook welke activiteiten/werkzaamheden zijn uitgevoerd om de digitale of hybride processen van zorg of ondersteuning te borgen in contractafspraken met de inkoper.

|  |
| --- |
|  |

Hoe verliep – indien van toepassing - de samenwerking met de andere deelnemende organisaties van zorg/ondersteuning? Beschrijf daarbij ook of de beoogde inzet in capaciteit en expertise is geleverd.

|  |
| --- |
|  |

Hoe verliep de samenwerking met de leverancier? Beschrijf daarbij ook hoe de leverancier u heeft ondersteund bij de implementatie/opschaling van de toepassing.

|  |
| --- |
|  |

Hoe verliep de samenwerking met andere betrokken partijen?

|  |
| --- |
|  |

Overige toelichting (als u meer wilt vertellen over de samenwerking).

|  |
| --- |
|  |