****

**Project-aanvraagformulier**

|  |  |
| --- | --- |
| Naam project |  |
| Naam huisarts/samenwerkingsverband |  |
| Contactpersoon en contactgegevens |  |
| Postcodegebied en woonplaats |  |
| Start- en einddatum project |  |

**Inhoud en doelstelling**Beschrijf kort de inhoud van het project, inclusief doelstelling en relatie met achterstandsproblematiek (gerelateerd aan huisartsenzorg).

|  |
| --- |
|  |

**Leidt tot werkdrukvermindering van de huisarts**.  
Beschrijf op welke manier het project bijdraagt aan werkdrukvermindering bij de huisarts

|  |
| --- |
|  |

**Resultaat**Beschrijf het te behalen resultaat. Beschrijf duidelijk wanneer dit bereikt is en hoe dit meetbaar is.

|  |
| --- |
|  |

**Doelgroep**Beschrijf de doelgroep en het verwachte aantal patiënten dat er met het project wordt bereikt.

|  |
| --- |
|  |

**Kosten**Beschrijf de totale kosten van het project.

|  |
| --- |
|  |



**Gevraagde bijdrage aan ASF**Vermeld hier welk bedrag bij het ASF wordt aangevraagd. Specificeer de kosten duidelijk. Overleg 2 offertes indien hier sprake van is.

|  |
| --- |
|  |

**Bijdrage door derden**Geef hier aan of er nog andere partijen zijn die mee financieren. Zo ja, welke en voor welk bedrag?

|  |
| --- |
|  |

**Evaluatie**Beschrijf hoe het project geëvalueerd wordt. Is het project na afloop te kopiëren door andere ASF praktijken?

|  |
| --- |
|  |