# Afbeelding met tekst  Automatisch gegenereerde beschrijving

# Deelnameformulier Innovatieprijs Verpleegkundig Specialisten Oncologie, Hematologie en Palliatieve Zorg

## Doel van de Innovatieprijs

De Innovatieprijs is bedoeld om vernieuwende initiatieven te erkennen die de kwaliteit van leven en sterven van mensen met een oncologische aandoening verbeteren. Deze prijs stimuleert de verspreiding van innovatieve ideeën en best practices binnen de zorg en begeleiding van oncologische patiënten.

*De geldelijke beloning voor het winnen van de ‘VSO Innovatieprijs’ wordt binnen 1 jaar na dato verzilverd. Gebeurt dit niet, of is dit niet haalbaar dan is de deelnemer (of deelnemende instelling) verplicht het geldbedrag te retourneren.*

--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

## Gegevens Deelnemer(s)

1. **Naam van de deelnemer(s):**

(individueel of team)

1. **Functie(s):**

(bijvoorbeeld Verpleegkundig Specialist Oncologie, verpleegkundige, arts, etc.)

1. **Zorginstelling/organisatie:**

(naam en locatie van de zorginstelling, ziekenhuis, of praktijk)

1. **Contactgegevens:**
* Telefoonnummer:
* E-mailadres:

--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

## Informatie over de Innovatie

1. **Titel van de innovatie:**

(*een korte, duidelijke titel die de innovatie samenvat*)

1. ***Omschrijving van de innovatie:***

Beschrijf de innovatie in maximaal 500 woorden.

* Wat is het vernieuwende aspect?
* Hoe draagt het bij aan de verbetering van de zorg en/of begeleiding van oncologische patiënten?
* Wat maakt deze innovatie bijzonder?
1. **Kernpunten van de innovatie:**
* **Doelgroep:** Wie heeft baat bij deze innovatie?
* **Specifieke oncologische behoeften**: Welke uitdagingen of behoeften van oncologische patiënten worden door deze innovatie aangepakt?
* **Verwachte impact**: Hoe verwacht u dat deze innovatie de zorg en kwaliteit van leven/sterven van oncologische patiënten verbetert?
1. **Fase van implementatie:**
* Is de innovatie in de pilotfase, gedeeltelijk geïmplementeerd, of volledig geïntegreerd in de praktijk?
* Geef een korte beschrijving van de huidige status.

--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

## Resultaten en Bewezen Effectiviteit

1. **Impact op de zorgpraktijk:**

Geef voorbeelden van hoe de innovatie de zorg of de patiëntbeleving daadwerkelijk heeft verbeterd.

* Welke concrete resultaten of verbeteringen zijn behaald (bijv. patiënttevredenheid, behandelresultaten, efficiëntie)?
* Heeft u gegevens of feedback van patiënten of zorgprofessionals die de effectiviteit aantonen?
1. **Duurzaamheid en schaalbaarheid:**
* Is de innovatie duurzaam op de lange termijn?
* Is de innovatie schaalbaar en makkelijk te implementeren binnen andere zorginstellingen of teams?

--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

## Toekomstige Integratie en Verspreiding

1. **Plannen voor verdere implementatie:**
* Hoe wilt u de innovatie verder implementeren en uitbreiden?
* Wat zijn de volgende stappen om de innovatie breder te verspreiden binnen het werkveld van de verpleegkundig specialist oncologie?
1. Hoe zou het winnen van de Innovatieprijs bijdragen aan de verdere ontwikkeling van de innovatie?
* Geef aan hoe de prijs kan helpen bij het verbeteren van de innovatie en het bereiken van een groter publiek.

--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

## Bijlagen

1. **Documentatie ter ondersteuning van de inzending:**
* Bijgevoegd kunt u relevante documentatie toevoegen (bijv. onderzoeksrapporten, patiëntfeedback, presentatie van de innovatie).
* Optioneel: Links naar video’s, artikelen of andere ondersteunende materialen.

--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

## Verklaring en Goedkeuring

***Verklaring van deelnemer(s):***

* Ik verklaar dat de bovenstaande informatie naar waarheid is ingevuld en dat ik het recht heb om de innovatie in te dienen voor de Innovatieprijs.
* Ik ga akkoord met de voorwaarden van deelname en geef toestemming voor het gebruik van de ingezonden informatie voor promotionele doeleinden door het netwerk Verpleegkundig Specialisten Oncologie.

***Handtekening:***

***Datum:***

--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

## Inzendtermijn:

De inzendingen kunnen tot *13 maart 2025* worden ingediend. Zorg ervoor dat alle velden volledig en correct ingevuld zijn voor een geldige deelname.

-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

## Contact voor vragen:

Bij vragen kunt u contact opnemen met voorzitter van de jury van de VSO Innovatieprijs: joska.smetsers@catharinaziekenhuis.nl.