

Beurzen voor eerstelijnsprofessionals uit de welzijn- en zorgsector - Derden rekening

Samenwerkingen inspireren en ontwikkelen tussen eerstelijnsprofessionals in de zorg.

Intro

Opgelet!!!

Dit kandidaatsdossier richt zich tot personen die wensen dat het toegekende bedrag overgeschreven wordt op een andere rekening dan hun eigen (bv. werkgever, artsenpraktijk, vzw, enz.).

Indien u wenst dat het bedrag op uw eigen rekening overgeschreven wordt, gelieve dan het **kandidaatsdossier 'eigen rekening'** in te vullen.

Het Fonds Dr. Daniël De Coninck wenst individuele eerstelijnsprofessionals te ondersteunen die **nieuwe kennis** willen opdoen of ontwikkelen door:

- **(Actie-) onderzoek** te doen naar een thema dat verschillende eerstelijnsactoren aanbelangt en samenbrengt;
- een **studie- of immersiereis** te ondernemen in België of in het buitenland om vernieuwende samenwerkingspraktijken te ontdekken en ze te vertalen naar zijn/haar dagelijkse praktijk.

Enkele vragen over uw beursaanvraag

Geef een titel aan uw initiatief. *

Deze titel wordt gebruikt in onze communicatie (jury, website, jaarverslag). Wees dus zo concreet mogelijk.

Geef een korte beschrijving van uw initiatief in maximum zes zinnen. *

Deze beschrijving wordt gebruikt in onze communicatie (jury, website, jaarverslag). Wees zo concreet mogelijk.

Timing

Wanneer zal uw initiatief van start gaan? *

Wat is de voorziene einddatum van uw initiatief? *

Budget

Hoeveel zal uw initiatief kosten? *

(enkel gehele getallen ingeven a.u.b., geen punten of komma's)

Hoeveel financiële steun vraagt u aan het Fonds Dr. Daniël De Coninck? *

(enkel gehele getallen ingeven a.u.b., geen punten of komma's)

Voor welke uitgaven zou u de steun van het Fonds Dr. Daniël De Coninck gebruiken?

Gelieve de verschillende soorten uitgaven gedetailleerd te beschrijven.

De subsidie is niet bestemd voor de financiering van materiaal en dekt alleen de kosten die niet op een andere manier gefinancierd worden.

Soort uitgave *	Bedrag *	Commentaar *

Over welke financiële middelen beschikt u al om uw initiatief te realiseren?

Hoeveel financiering heeft u al toegezegd gekregen, van wie, door wie en wat dekt het als kosten?

Herkomst van de steun *	Bedrag *	Soort uitgave *	Commentaar *

Uw initiatief in detail

De beurs die u aanvraagt is voor een: *

- ☐ Onderzoeksproject
- ☐ Studie-/immersiereis

Welke is uw motivatie voor dit initiatief? *

Waar zal uw vormings-, uitwisselings- of onderzoeksproject plaatsvinden? *

U kunt slechts 1 keuze aanduiden.

Gelieve alleen de meest concrete keuze aan te duiden. Als uw organisatie bijvoorbeeld actief is in een bepaalde gemeente, duidt u alleen die gemeente aan (in dat geval dus geen provincie, gemeenschap of land aanduiden). Als uw organisatie actief is in een bepaalde provincie, kiest u alleen die provincie (en duidt u geen gemeente, gemeenschap of land aan).

- ☐ Uw initiatief spits zich toe op 1 gemeente in België
- ☐ Uw initiatief richt zich tot een hele provincie in België
- ☐ Uw initiatief richt zich tot een hele Gemeenschap/Gewest in België
- ☐ Uw initiatief richt zich tot 1 land

Geef de gemeente of postcode in. *

Selecteer de Provincie *

Selecteer de Gemeenschap of Gewest *

Geef het land in. *

Specifieke vragen

Gelieve de bijlage(n) te downloaden aan het einde van dit dossier. Die ingevulde bijlage(n) stuurt u samen met uw volledig dossier door. Zonder bijlage(n) is de indiening van uw dossier niet geldig.

1. Criteria om in aanmerking te komen *

- ☐ Ik ben minstens 3 jaar werkzaam als eerstelijnsprofessional op het terrein in België
- ☐ Ik besteed er meer dan de helft van mijn arbeidstijd aan (exclusief opleidingen en cursussen)
- ☐ Ik heb de toestemming van mijn werkgever (indien van toepassing)
- ☐ Ik heb nog niet eerder steun gekregen van een beurs van het Fonds De Coninck
- ☐ De beurs zal de kosten dekken die niet elders worden gefinancierd
- ☐ De reis of het onderzoek gaat binnen 6 maanden na financiering van start

Indien u alle vakjes hebt aangekruist, gelieve de rest van het document in te vullen.

2. a. Hoe lang bent u al werkzaam in de eerstelijnszorg (aantal jaren)? *

(enkel gehele getallen ingeven a.u.b., geen punten of komma's)

2. b. Welk percentage van uw werktijd besteedt u in deze sector (percentage en aantal dagen per week dat u in de eerstelijns werkt)? *

Commentaar bij uw werktijd

3. Over welke thematiek zou u kennis willen opdoen en nieuwe of versterkte vormen van samenwerkingen ontwikkelen onder eerstelijnsactoren door deze beurs aan te vragen? *

4. Wat motiveert u om in een interdisciplinaire netwerk in de eerstelijns te werken en wat levert het op voor de patiënten? Welke andere eerstelijnsdisciplines zijn betrokken bij uw project? *

5. Wat bestaat er reeds in België in het domein waarin uw project zich situeert? Op welke manier houdt u hiermee rekening in uw project? Wat is de toegevoegde waarde van uw project ten opzichte hiervan? *

6. Hoeveel tijd zal u besteden aan dit project? Hoe gaat u zichzelf organiseren om tijd vrij te maken voor onderzoek of een studie-/verblijfsperiode? Hoe zal men dit binnen uw werkomgeving praktisch organiseren en opvangen? *

Indien van toepassing, voeg de toelating van uw werkgever toe als aparte bijlage.

7. Beschrijf de verschillende stappen, het tijdschema en de concrete en meetbare resultaten die u van uw project verwacht. Welke andere eerstelijnsprofessionals gaat u erbij betrekken? Hoe en wanneer zal u dit doen?

Indien uw project een 'onderzoekdimensie' heeft:

o Met welke (academische) organisatie werkt u om wetenschappelijke ondersteuning te krijgen voor uw project?

Vermeld de contactgegevens van de professor/promotor die u begeleidt in uw onderzoek.

o Gelieve ook uw *research design* (onderzoeksvraag, doelstellingen, methodologie, stappen, etc.) toe te voegen als bijlage.

Indien uw project een 'studiereis' betreft:

o Licht de reden van uw keuze toe (bestemming, centrum, etc.).

o Welke toegevoegde waarde heeft uw aanpak? Welke vraag/vragen wilt u beantwoorden?

Etapes *	Kalender *	Commentaar *

8. Dankzij uw project en de nieuw verworven kennis, welke impact en verbeteringen verwacht u:

a. In uw dagelijkse praktijk; *

b. Voor uw patiënten en hun zorg; *

c. En voor het interdisciplinaire netwerk rondom u? *

9. Hoe bent u van plan de kennis die u met deze beurs zal opdoen in uw dagelijkse praktijk te implementeren? Licht uw implementatieplan in de tijd en de beoogde samenwerkingen zo concreet mogelijk toe. *

10. Hoe bent u van plan de kennis die u met deze beurs zal opdoen te verspreiden (presentatie, workshops, artikel, etc.)? Op welke netwerken kunt u een beroep doen? Beschrijf uw verspreidingsplan in de tijd en de beoogde samenwerkingsverbanden zo concreet mogelijk. *

Contactgegevens

Praktische gegevens over de ORGANISATIE waaraan het bedrag gestort zal worden in geval van toekenning van de beurs.

Het aantal tekens dat u kunt invullen is beperkt. Hou uw uitleg dus kort en concreet.

De organisatie

Officiële naam *

Datum van oprichting *

Nationaal nummer *

(indien uw organisatie niet over een nationaal nummer beschikt mag u hier 0 invullen)

Algemeen telefoonnummer *

(De internationale schrijfwijze gebruiken a.u.b., vb: +32-2-511 18 40)

Algemeen e-mailadres

Website

Juridisch statuut *

- ☐ Commercieel bedrijf
- ☐ Feitelijke vereniging
- ☐ Openbare sector - Lokaal
- ☐ Openbare sector - Bovenlokaal
- ☐ Privéstichting
- ☐ School
- ☐ Sociaal economiebedrijf
- ☐ Stichting van openbaar nut
- ☐ Universiteit of hogeschool
- ☐ Vereniging zonder winstoogmerk (met rechtspersoonlijkheid)

Bijkomende informatie

We raden u aan om uw organisatie (gratis) voor te stellen op de site goededoelen.be,

zodat juryleden er detailinfo over uw organisatie kunnen consulteren. Bij een volgende indiening van een kandidaatsdossier, hoeft u deze info dan gewoon te updaten.

Bezoldigd personeel (uitgedrukt in voltijdse equivalenten - VTE) *

Aantal vrijwilligers, uitgedrukt in voltijdse equivalenten (zonder de leden van de Raad van Bestuur mee te tellen)

Wat was het totaal budget van uw organisatie in het voorbije jaar? *

Gelieve getallen en bedragen in te geven zonder punten of komma's.

Adres van de maatschappelijke zetel

Straat *

Nummer *

Bus

Land *

Postcode en gemeente *

Postcode *

Gemeente *

Financiële informatie

Naam van uw bank *

IBAN/Bankrekeningnummer *

BIC Code (SWIFT) *

Rekeninghouder

De contactpersoon

Praktische gegevens over de CONTACTPERSOON die dit projectvoorstel indient.

Aanspreektitel *

Naam *

Voornaam *

Functie binnen de organisatie

Telefoonnummer

(De internationale schrijfwijze gebruiken a.u.b., vb: +32-2-511 18 40)

GSM

E-mailadres *

De verantwoordelijke

Praktische gegevens over de VERANTWOORDELIJKE die bij een eventuele selectie de (financiële) overeenkomst met de Koning Boudewijnstichting ondertekent.

Aanspreektitel *

Naam *

Voornaam *

Functie binnen de organisatie

Telefoonnummer

(De internationale schrijfwijze gebruiken a.u.b., vb: +32-2-511 18 40)

GSM

E-mailadres

Bijlagen kunt u hier opladen

De ingevulde bijlage(n) stuurt u samen met uw volledig dossier door. Zonder bijlage(n) is de indiening van uw dossier niet geldig.

De bijlagen moeten beperkt blijven tot het strikt noodzakelijke.

Voeg hier de aangevulde bijlage toe.

Uw CV *

De goedkeuring van uw werkgever (indien van toepassing)

Research design (indien van toepassing)

Abonneren op nieuwe projectoproepen

☐ Hou me op de hoogte over nieuwe projectoproepen rond dit thema

Vanzelfsprekend respecteert de Koning Boudewijnstichting de privacywetgeving ter zake.