**Steunformulier t.b.v. de samenwerking met de patiëntenorganisatie**

***Initiatief nemende vereniging (WV)***

Naam:

***Project***

Titel:

***Contactpersoon initiatief nemende vereniging (WV)***

Naam:

E-mail:

Telefoonnummer

***Steun door patiëntenorganisaties***

***Gevraagde patiëntenorganisatie***

Naam patiëntenorganisatie:

Is door de initiatiefnemer(s) gevraagd om bovenstaande SKMS-projectaanvraag te steunen en

* verleent steun en neemt deel

*Er zijn/worden afspraken gemaakt over de wijze van patiëntenparticipatie en hier is rekening mee gehouden in de begroting*

Onderbouwing: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

* steunt de SKMS-projectaanvraag, maar neemt niet deel aan het richtlijntraject.

Onderbouwing: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

* verleent geen steun, want heeft bezwaar tegen methodologie/eindproduct/anders

Onderbouwing: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

*\*Graag de formulering aankruisen die van toepassing is*

***Bestuurlijk aanspreekpunt vanuit deze patiëntenorganisatie is:***

Naam:

E-mail:

Telefoonnummer

Handtekening

Patiëntenorganisatie :

Datum : …………………………………………………………………………………………………