

Schema SET-luiken 2020

| | PréSET | SET regulier | SET COVID-19 (gesloten) | SET COVID-19 2.0 |
|--|---|---|--|--|
| Mogelijke aanvragers | Aanbieders van zorg en/of ondersteuning (zoals bedoeld in de Wlz (thuis), Zvw of Wmo 2015). | Aanbieders van zorg en/of ondersteuning (zoals bedoeld in de Wlz (thuis), Zvw of Wmo 2015). | Aanbieders van zorg, ondersteuning of jeugdhulp (zoals bedoeld in de Wlz (thuis), Zvw of Wmo 2015 en Jeugdwet). | Aanbieders van huisartsenzorg, ggz, wijkverpleging en ondersteuning in het kader van de Wmo 2015. |
| Doelstelling | Het ontwikkelen van een gedragen visie over hoe e-health bijdraagt aan bredere doelstellingen van de zorgaanbieder. | Mensen met een chronische ziekte of beperking, of een groot risico daarop, (langer) zelfstandig thuis laten wonen door het opschalen én borgen van het gebruik van bestaande e-health toepassingen. | Ondersteuning bij de continuïteit van ondersteuning of zorg op afstand voor thuiswonende cliënten ten tijde van de coronacrisis. | Digitale zorg en ondersteuning op afstand duurzaam implementeren en borgen, voor de risicogroepen tijdens de coronacrisis en mensen met psychische aandoeningen. Zo blijft het ook na de geleidelijke afschaling van de coronamaatregelen onderdeel van de reguliere zorg en ondersteuning. |
| Budget 2020 | Zie SET regulier. | 28 miljoen euro (ook de subsidie voor de PréSET komt uit dit budget). | 23 miljoen euro. | 77 miljoen euro (53,7 miljoen voor wijkverpleging en 23,3 miljoen voor GGZ, huisartsen en organisaties die zorg/ondersteuning vanuit de Wmo leveren). |
| Aantal aanvragen per aanvrager | Niet benoemd. | Niet benoemd. | 1 aanvraag per keer. Na afronding en uitvoering van een aanvraag, kan eventueel een volgende aanvraag worden ingediend. | Maximaal 5 gehonoreerde aanvragen. Heeft de aanvrager al een gehonoreerde SET COVID-19 aanvraag eerder dit jaar verleend gekregen, dan geldt een maximum van 4 gehonoreerde aanvragen voor de SET COVID-19 2.0. |
| Doelgroep e-health toepassing | Mensen met een (risico op) een chronische aandoening of beperking die thuis wonen. | Mensen met een (risico op) een chronische aandoening of beperking die thuis wonen. | Thuiswonende kwetsbare ouderen, mensen met een chronische ziekte of beperking, of hun mantelzorgers. | Mensen met een chronische ziekte, beperking of psychische aandoening, of een groot risico daarop, die thuis wonen; of hun mantelzorgers. |
| Bedrag per aanvraag | Maximaal 20.000 euro. | Minimaal 50.000 euro en maximaal 750.000 euro. Maximaal 20% van het subsidiebedrag mag gebruikt worden voor apparatuur. | Een vast bedrag van 50.000 euro. Zijn de daadwerkelijke kosten lager, dan volgt een verrekening. Maximaal 50% van het subsidiebedrag mag gebruikt worden voor hardware en licenties. | Minimaal 25.000 euro en maximaal 50.000 euro. Zijn de daadwerkelijke kosten lager, dan volgt een verrekening. Maximaal 40% van het subsidiebedrag mag gebruikt worden voor hardware en licenties. |
| Eigen bijdrage | Niet van toepassing. | 50% van projectkosten. | Niet van toepassing. | Niet van toepassing. |
| De-minimis-verklaring | Vereist. | Niet van toepassing. | Niet van toepassing. | Niet van toepassing. |
| Voorwaarden e-health toepassing | Nodige voorbereiding om te voldoen aan reguliere SET aanvraag. | Opschaling: structureel door minimaal 100 cliënten in Nederland gebruikt, waarvan 10 cliënten door een aanbieder betrokken bij het innovatiecluster. | Implementatie zorg of ondersteuning op afstand. | Bestaande e-health toepassingen, door ten minste 100 cliënten in Nederland gebruikt, opschalen en borgen. De e-health toepassingen waarvoor subsidie kan worden aangevraagd zijn verdeeld in 9 categorieën. Er mag subsidie worden aangevraagd voor maximaal 1 toepassing uit een categorie. |
| Afspraak met zorginkoper | Niet van toepassing. | Samenwerking met een zorginkoper is vereist via ondertekende samenwerkingsovereenkomst en garantiestelling. | Samenwerking met een zorginkoper is niet vereist. | Er geldt een informatieplicht richting de zorginkoper. |
| Beoordelings-termijn | Formeel 22 weken, in de praktijk vaak binnen 6 weken. | Formeel 22 weken, in de praktijk vaak binnen 13 weken. | Formeel 5 dagen, in de praktijk meer tijd nodig. | Formeel 22 weken, naar verwachting 8 tot 12 weken. |
| Verantwoording richting RVO na afloop | Visiedocument. | Inhoudelijke en financiële eindrapportage, inclusief een accountantsverklaring voor de projectkosten. | Verklaring inzake werkelijke kosten. | Verklaring inzake werkelijke kosten en inhoudelijke terugkoppeling. |