

TELEMONITORING ZWANGEREN






SMART DOELSTELLINGEN PER UMC

Voor de planning verwijzen wij u naar onze website:

<https://www.citrienfonds-ehealth.nl/projecten/alle-projecten/telemonitoring-van-zwangeren-met-een-hoog-risico-op-hypertensie/>

SMART format Telemonitoring zwangeren LUMC

Versie 1.0






| | | |
|---|---|---|
|  <p>Specific</p> | <p>SPECIFIEK</p> <ul style="list-style-type: none"> - Omschrijf het doel eenduidig en concreet: - Wat wilt u ermee bereiken? - Wie zijn erbij betrokken? - Waar wordt het uitgevoerd / zichtbaar? | <p>Verbeteren en innoveren van de geboortezorg in het LUMC voor zwangeren die een hoog risico hebben op het ontwikkelen van hypertensieve aandoeningen tijdens de zwangerschap*, door hen thuis frequent de bloeddruk te laten meten. Naar verwachting kunnen klachten en/of hypertensie hier eerder mee worden opgespoord en kan er een nauwkeurigere behandeling plaatsvinden. De gehele keten van (poli)klinische verloskundige zorg voor hoogrisico zwangeren in het LUMC is betrokken. Waar mogelijk worden ook eerstelijns verloskundige praktijken betrokken, afh van compatibiliteit in ICT-systemen.</p> |
|  <p>Measurable</p> | <p>MEETBAAR</p> <ul style="list-style-type: none"> - Onder welke meetbare / observeerbare voorwaarden of vorm is het doel bereikt? - Wat wordt waaraan uitgegeven? - Hoe toetst u of uw doel bereikt is (evaluatie-instrument)? | <p>Hoogrisico zwangeren* die poliklinisch gecontroleerd worden in het LUMC dienen toegang te hebben tot dit 'telemonitoring zorgpad' waarbij bloeddruk en klachtenpatroon op afstand kunnen worden gemonitord vanuit het LUMC. Door het aantal nieuw geopende 'telemonitoring zorgpaden' in 2020 te registreren kan worden bijgehouden of dit zorgpad wordt ingezet. De tevredenheid van zwangeren over dit zorgpad zal worden onderzocht, met aandacht voor zowel medische als implementatieparameters.</p> |
|  <p>Attainable</p> | <p>ACCEPTABEL, AMBITIEUS</p> <ul style="list-style-type: none"> - Waarom de keuze voor deze activiteit? - Realistische planning wat betreft middelen, mensen, tijdslijnen aangeven - Onderzoek draagvlak gewenst | <p>In het UMCU heeft reeds een succesvolle pilotstudie (Safe@Home) gelopen. De RvB van het LUMC heeft budget beschikbaar gesteld voor ±50 'boxen' die ingezet kunnen worden voor hoogrisico zwangeren, in het kader van een LUMC breed project (LUMC 2.0). Vanuit het LUMC is een strakke projectleiding aanwezig op LUMC 2.0. Op de afdeling verloskunde van het LUMC bestaat voldoende draagvlak en capaciteit om de plannen te maken en uit te voeren. Ook hebben zij ervaring met monitoring op afstand.</p> |
|  <p>Relevant</p> | <p>RELEVANT, REALISTISCH</p> <ul style="list-style-type: none"> -Hoe draagt het doel bij aan implementatie en opschaling van e-health? -Hoe ondersteunt de activiteit de NFU of lokale visie op het thema e-Health? | <p>e-health toepassingen worden nog maar beperkt ingezet voor zwangeren. Dit is een groep patiënten waarbij i.h.a. veel draagvlak is om te streven naar een goede gezondheid en die het prettig vindt om goed gemonitord te worden; daarnaast is er potentieel ook gezondheidswinst te behalen. Naar schatting komen per jaar zo'n 50 patiënten** in aanmerking voor dit zorgpad in het LUMC</p> |
|  <p>Time Based</p> | <p>TIJDGEBONDEN</p> <ul style="list-style-type: none"> - Beschrijf de projectplanning in tijdsvakken met hierin de te bereiken doelen / eindpunten van de activiteit, en wanneer deze gehaald zijn (uiterlijk Q4- 2022). | <p>Voor de volledige planning, zie onze website (link op voorblad van dit project)</p> |

*Niet alle hoogrisico zwangeren komen hiervoor in aanmerking. In- en exclusiecriteria worden nader geformuleerd i.s.m. de medische staf van de afdeling Verloskunde van het LUMC.

** Dit betreft een grove schatting.

SMART format Telemonitoring zwangeren MUMC+

Versie 4.0

| | | |
|---|---|---|
|  <p>Specific</p> | <p>SPECIFIEK</p> <ul style="list-style-type: none"> - Omschrijf het doel eenduidig en concreet: - Wat wilt u ermee bereiken? - Wie zijn erbij betrokken? - Waar wordt het uitgevoerd / zichtbaar? | <p>In Q4 2022 biedt het MUMC+ telemonitoring aan bij zwangere vrouwen die (een verhoogd risico op) hoge bloeddruk hebben, teneinde veelvuldige controlebezoeken en opnames te verminderen en complicaties snel op te kunnen sporen.</p> |
|  <p>Measurable</p> | <p>MEETBAAR</p> <ul style="list-style-type: none"> - Onder welke meetbare / observeerbare voorwaarden of vorm is het doel bereikt? - Wat wordt waaraan uitgegeven? - Hoe toetst u of uw doel bereikt is (evaluatie-instrument)? | <ol style="list-style-type: none"> 1. Aantal consulten telemonitoring gynaecologie is gestegen 2. Patienttevredenheid gestegen 3. Opnames voorkomen 4. Aantal controleafspraken in het ziekenhuis is voor de doelgroep afgenomen met 25% 5. #pt dat telemonitoring gebruik / #pt dat aanmerking komt = >40% |
|  <p>Attainable</p> | <p>ACCEPTABEL, AMBITIEUS</p> <ul style="list-style-type: none"> - Waarom de keuze voor deze activiteit? - Realistische planning wat betreft middelen, mensen, tijdslijnen aangeven - Onderzoek draagvlak gewenst | <p>Er is wens en enige ervaring met deze doelgroep te werken in het MUMC+. In een studie uitgevoerd in UMCU (Safe@home) deden 14 van de 33 patienten die aanmerking kwamen mee(42%) . Andere doelgroepen zijn mogelijk. Deelname aan onderzoek is gewenst maar niet noodzakelijk voor implementatie.</p> |
|  <p>Relevant</p> | <p>RELEVANT, REALISTISCH</p> <ul style="list-style-type: none"> - Hoe ondersteunt de activiteit de NFU of lokale visie op het thema e-Health? | <p>Nu wordt telemonitoring gebruikt in studieverband. Dit doel geeft invulling aan de opdracht van Citrienfonds om eHealth landelijk op te schalen.</p> |
|  <p>Time Based</p> | <p>TIJDGEBONDEN</p> <ul style="list-style-type: none"> - Beschrijf de projectplanning in tijdsvakken met hierin de te bereiken doelen / eindpunten van de activiteit, en wanneer deze gehaald zijn (uiterlijk Q4- 2022). | <p>Het hoofddoel is aan het eind van Q4 2022 bereikt. Tussentijdse doelen staan omschreven in de projectplanning.</p> <p>Voor de volledige planning, zie onze website (link op voorblad van dit project)</p> |






SMART format - telemonitoring bij zwangeren VUmc

Versie 4.0

| | | |
|---|---|---|
|  <p>Specific</p> | <p>SPECIFIEK</p> <ul style="list-style-type: none"> - Omschrijf het doel eenduidig en concreet: - Wat wilt u ermee bereiken? - Wie zijn erbij betrokken? - Waar wordt het uitgevoerd / zichtbaar? | <p><u>Doel</u>: ▪ minder polikliniek bezoek ▪ digitale interactie ▪ bevorderen autonomie + patiënt tevredenheid (kwaliteit van leven)</p> <p><u>Doelgroep</u>: zwangere met een hoog risico op hypertensie aandoeningen</p> <p><u>Stakeholders</u>: zorgverleners, patiënten,</p> <p><u>Uitvoering</u>: op gynaecologie afdeling AmsterdamUMC</p> |
|  <p>Measurable</p> | <p>MEETBAAR</p> <ul style="list-style-type: none"> - Onder welke meetbare / observeerbare voorwaarden of vorm is het doel bereikt? - Wat wordt waaraan uitgegeven? - Hoe toetst u of uw doel bereikt is (evaluatie-instrument)? | <ul style="list-style-type: none"> ▪ Er moet een nieuw zorgpad komen voor telemonitoring voor zwangere met een hoog risico op hypertensie aandoeningen ▪ Opschaling is meetbaar op basis van het aantal orders telemonitoring ▪ Reistijd voor patiënten afgenomen / patiënt tevredenheid neemt toe (kwalitatief beschrijven) ▪ Ervaring van de zorgverleners (kwalitatief beschrijven) <p>Daarnaast worden de volgende implementatie en doelmatigheidsparameters verzameld:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Het aantal ziekenhuisopnames, controle-afspraken, telefonische consulten en kosten wordt geregistreerd. |
|  <p>Attainable</p> | <p>ACCEPTABEL, AMBITIEUS</p> <ul style="list-style-type: none"> - Waarom de keuze voor deze activiteit? - Realistische planning wat betreft middelen, mensen, tijdslijnen aangeven - Onderzoek draagvlak gewenst | <ul style="list-style-type: none"> ▪ zwangere vrouwen: zeer geschikt voor eHealth ▪ voorlopige resultaten (uit Safe@home studie) geven aan dat thuismonitoring veilig lijkt, resultaten zijn veel belovend. ▪ besparing op kosten lijkt mogelijk ▪ draagvlak: meer wetenschappelijk onderzoek in de vorm van een RCT is nodig (deelname aan onderzoek is gewenst maar niet noodzakelijk voor implementatie.) |
|  <p>Relevant</p> | <p>RELEVANT, REALISTISCH</p> <ul style="list-style-type: none"> -Hoe draagt het doel bij aan de implementatie en opschaling van het e-Health programma? -Hoe ondersteunt de activiteit de NFU of lokale visie op het thema e-Health? | <p>Het implementeren van telemonitoring bij zwangere geeft invulling aan de opdracht van de NFU om eHealth landelijk op te schalen. Door dit e-health project op de juiste wijze te implementeren en op te schalen kunnen zorggebruikers en zorgverleners hier in de toekomst veel profijt van hebben. Het is ter ondersteuning van de patiënt zowel als de zorgprofessional. Het project zet informatie- en communicatie technologie op de juiste wijze in. Op deze manier innoveren we de gezondheidszorg.</p> |
|  <p>Time Based</p> | <p>TIJDGEBONDEN</p> <ul style="list-style-type: none"> - Beschrijf de projectplanning in tijdsvakken met hierin de te bereiken doelen / eindpunten van de activiteit, en wanneer deze gehaald zijn (uiterlijk Q4- 2022). | <p>Eind Q4 2022 is telemonitoring bij zwangeren opgeschaald in meerdere UMC's. Zie de projectplanning voor tijdsverdeling.</p> |






SMART format Telemonitoring zwangeren Radboudumc

Versie 4.0

| | | |
|---|---|--|
|  <p>Specific</p> | <p>SPECIFIEK</p> <ul style="list-style-type: none"> - Omschrijf het doel eenduidig en concreet: - Wat wilt u ermee bereiken? - Wie zijn erbij betrokken? - Waar wordt het uitgevoerd / zichtbaar? | <p>In Q4 2022 biedt het Radboudumc telemonitoring aan bij zwangere vrouwen, bij voorkeur gecombineerde monitoring van zwangere en foetus. Hiermee willen we de optie voor telemonitoring aanbieden. Betrokkenen zijn vooral de patiënten, gynaecologen en verpleegkundigen, waar het ook op de poli of afdeling uitgevoerd wordt en informatie management voor de integratie in EPIC waarin het zichtbaar wordt</p> |
|  <p>Measurable</p> | <p>MEETBAAR</p> <ul style="list-style-type: none"> - Onder welke meetbare / observeerbare voorwaarden of vorm is het doel bereikt? - Wat wordt waaraan uitgegeven? - Hoe toetst u of uw doel bereikt is (evaluatie-instrument)? | <ol style="list-style-type: none"> 1. Logistiek en zorgpad is <u>zo</u> ingericht dat telemonitoring van zwangeren kan worden aangeboden 2. Opschaling is meetbaar op basis van het aantal consulten telemonitoring. Verzamelen van 3. Het aantal ziekenhuisopnames, controle-afspraken, telefonische consulten en kosten 4. #pt dat in aanmerking komt wordt geregistreerd evenals het gebruik er van 5. Ervaringen van gebruikers (zorgverleners en patiënten) worden verzameld |
|  <p>Attainable</p> | <p>ACCEPTABEL, AMBITIEUS</p> <ul style="list-style-type: none"> - Waarom de keuze voor deze activiteit? - Realistische planning wat betreft middelen, mensen, tijdslijnen aangeven - Onderzoek draagvlak gewenst | <p>Fysieke belasting voor zwangere vrouwen beperken door controle thuis ipv in het ziekenhuis Zwangere vrouwen zijn een hele geschikte doelgroep gezien de leeftijd en smartphonegebruik. Voorlopige resultaten laten zien dat thuismonitoring veilig lijkt (deels) meedoen aan landelijke RCT wordt nog overwogen. Concept planning zie projectplanning</p> |
|  <p>Relevant</p> | <p>RELEVANT, REALISTISCH</p> <ul style="list-style-type: none"> -Hoe draagt het doel bij aan implementatie en opschaling van e-health? -Hoe ondersteunt de activiteit de NFU of lokale visie op het thema e-Health? | <p>Nu wordt behalve binnen wetenschappelijke studies nog geen telemonitoring in de vorm van bloeddrukmeting thuis aangeboden bij zwangeren in het Radboudumc. Dit doel geeft invulling aan de opdracht van Citrienfonds om eHealth landelijk op te schalen. Meedoen aan een landelijke RCT is relevant en kan onderdeel zijn van de implementatiestrategie.</p> |
|  <p>Time Based</p> | <p>TIJDGEBONDEN</p> <ul style="list-style-type: none"> - Beschrijf de projectplanning in tijdsvakken met hierin de te bereiken doelen / eindpunten van de activiteit, en wanneer deze gehaald zijn (uiterlijk Q4- 2022). | <p>Het hoofddoel is aan het eind van Q4 2022 bereikt.</p> <p>Voor de volledige planning, zie onze website (link op voorblad van dit project)</p> |






SMART format telemonitoring bij zwangeren AMC

Versie 5.0

| | | |
|---|---|---|
|  <p>Specific</p> | <p>SPECIFIEK</p> <ul style="list-style-type: none"> - Omschrijf het doel eenduidig en concreet: - Wat wilt u ermee bereiken? - Wie zijn erbij betrokken? - Waar wordt het uitgevoerd / zichtbaar? | <p>In Q4 2022 biedt het Amsterdam UMC telemonitoring aan bij zwangere vrouwen die (een verhoogd risico op) hoge bloeddruk hebben. Bij voorkeur bij zieke patiënten die anders opgenomen zouden worden.</p> |
|  <p>Measurable</p> | <p>MEETBAAR</p> <ul style="list-style-type: none"> - Onder welke meetbare / observeerbare voorwaarden of vorm is het doel bereikt? - Wat wordt waaraan uitgegeven? - Hoe toetst u of uw doel bereikt is (evaluatie-instrument)? | <ol style="list-style-type: none"> 1. Logistiek is AMC zo ingericht dat telemonitoring van bloeddruk door het aanbieden van de mogelijkheid tot invoer van gegevens door de zwangere patient in het eigen elektronisch patiënten dossier (EPD). 2. Opschaling is meetbaar op basis van het aantal geregistreerde zorgactiviteiten in het EPD. 3. Het bestaande zorgpad voor zwangeren met risico op pre-eclampsie is aangevuld met de onder punt 1) genoemde mogelijkheid tot telemonitoring. 4. Ervaringen van zorgverleners worden kwalitatief beschreven. Het studieprotocol hiervoor is gereed en gedeeld binnen de UMC's. 5. Het aantal ziekenhuisopnames, controle-afspraken en telefonische consulten van de doelgroep zwangeren met risico op pre-eclampsie wordt geregistreerd. De verandering in werkwijze en impact op de polikliniek wordt in kosten uitgedrukt, evenals de mogelijke kostenreductie door vermindering van ziekenhuisopnames zoals vergeleken met historisch cohort. |
|  <p>Attainable</p> | <p>ACCEPTABEL, AMBITIEUS</p> <ul style="list-style-type: none"> - Waarom de keuze voor deze activiteit? - Realistische planning wat betreft middelen, mensen, tijdslijnen aangeven - Onderzoek draagvlak gewenst | <p>Op dit moment komt de verloskundige of verpleegkundige thuis bij zwangere vrouwen die een verhoogd risico hebben. Dit past binnen de HOTEL studie waar het AMC in participeert. In een studie uitgevoerd in UMCU (Safe@home) deden 14 van de 33 patiënten die aanmerking kwamen mee(42%). Zwangere vrouwen zijn een hele geschikte doelgroep gezien de leeftijd en smartphonegebruik. Voorlopige resultaten laten zien dat thuismonitoring veilig lijkt. Andere doelgroepen zijn mogelijk. Deelname aan onderzoek is gewenst maar niet noodzakelijk voor implementatie.</p> |
|  <p>Relevant</p> | <p>RELEVANT, REALISTISCH</p> <ul style="list-style-type: none"> - Hoe ondersteunt de activiteit de NFU of lokale visie op het thema e-Health? | <p>Nu wordt telemonitoring in de vorm van CTG-meting gebruikt in studieverband. Extrapolatie en implementatie naar andere doelgroep is mogelijk. De haalbaarheid daarvoor moet nog onderzocht worden, maar de afdeling gynaecologie staat open voor implementatie. Dit doel geeft invulling aan de opdracht van Citrienfonds om eHealth landelijk op te schalen. Meedoen aan een landelijke RCT is relevant en kan onderdeel zijn van de implementatiestrategie.</p> |
|  <p>Time Based</p> | <p>TIJDGEBONDEN</p> <ul style="list-style-type: none"> - Beschrijf de projectplanning in tijdsvakken met hierin de te bereiken doelen / eindpunten van de activiteit, en wanneer deze gehaald zijn (uiterlijk Q4- 2022). | <p>Het hoofddoel is aan het eind van Q4 2022 bereikt. Tussentijdse doelen staan omschreven in de projectplanning</p> |






SMART format Telemonitoring zwangeren UMCG

Versie 4.0

| | | |
|---|---|--|
|  <p>Specific</p> | <p>SPECIFIEK</p> <ul style="list-style-type: none"> - Omschrijf het doel eenduidig en concreet: - Wat wilt u ermee bereiken? - Wie zijn erbij betrokken? - Waar wordt het uitgevoerd / zichtbaar? | <ul style="list-style-type: none"> - Doel: vroege detectie complicaties hoog risico zwangeren na ontslag uit het ziekenhuis. - Betrokkenen: afdeling gynaecologie (dr. S. Gordijn/ dr. Holswilder), projectleider UMCG (dr. M.Lahr), provider van software/hardware, IT UMCG, staf/beleid UMCG (olv drs.U. Groen, CIO UMCG). - Uitvoering: onderzoek binnen multicenter verband, aspecten van implementatie en opschaling binnen NFU Citrien eHealth en staf/beleid UMCG. |
|  <p>Measurable</p> | <p>MEETBAAR</p> <ul style="list-style-type: none"> - Onder welke meetbare / observeerbare voorwaarden of vorm is het doel bereikt? - Wat wordt waaraan uitgegeven? - Hoe toetst u of uw doel bereikt is (evaluatie-instrument)? | <ul style="list-style-type: none"> - Voorwaarden: een nog nader te bepalen aantal patiënten per jaar dat gemonitord wordt. Het thuis monitoren van de bloeddruk vindt al plaats in de regio, implementatie van CTG (hartfilmpje) met behulp van een pleister is derhalve erg gewenst. - Uitgaven: projectleider, ondersteuning bij implementatie en opschaling, mogelijk materialen (moet nog worden bepaald). - Doel bereikt: recruitment rate, interventie effect, implementatie in regulier zorgproces (organisatiemodel). |
|  <p>Attainable</p> | <p>ACCEPTABEL, AMBITIEUS</p> <ul style="list-style-type: none"> - Waarom de keuze voor deze activiteit? - Realistische planning wat betreft middelen, mensen, tijdslijnen aangeven - Onderzoek draagvlak gewenst | <ul style="list-style-type: none"> - Waarom: dit adoptie project past bij de eHealth ambities van het UMCG en de doelgroep is relevant voor het UMCG als tertiair academisch centrum. - Planning: volgt. - Draagvlak: er is interesse vanuit de kliniek, er dienen nog wel een aantal risico's verder te worden geanalyseerd. Besluitvorming bij de afdeling over het adopteren van het project vindt op korte termijn plaats. |
|  <p>Relevant</p> | <p>RELEVANT, REALISTISCH</p> <ul style="list-style-type: none"> -Hoe draagt het doel bij aan de 'deliverables' van het e-Health programma? -Hoe ondersteunt de activiteit de NFU of lokale visie op het thema e-Health? | <ul style="list-style-type: none"> - Bijdrage deliverables: inclusie van patiënten draagt bij aan het opschalen van het Safe@home project en over hoe deze vervolgens te implementeren en opschalen binnen de eigen organisatie. - Lokale visie: het project sluit aan bij de eHealth speerpunten van het UMCG: preventie, zorg op afstand en samenwerking in de regio. |
|  <p>Time Based</p> | <p>TIJDGEBONDEN</p> <ul style="list-style-type: none"> - Beschrijf de projectplanning in tijdsvakken met hierin de te bereiken doelen / eindpunten van de activiteit, en wanneer deze gehaald zijn. | <p>Voor de volledige planning, zie onze website (link op voorblad van dit project)</p> |

SMART format Telemonitoring zwangeren ErasmusMC

Versie 4.0

| | | |
|---|---|--|
|  <p>Specific</p> | <p>SPECIFIEK</p> <ul style="list-style-type: none"> - Omschrijf het doel eenduidig en concreet: - Wat wilt u ermee bereiken? - Wie zijn erbij betrokken? - Waar wordt het uitgevoerd / zichtbaar? | <p>De afdeling Verloskunde & Gynaecologie in het Erasmus MC heeft telemonitoring aangeboden aan minimaal 50 zwangeren met (een verhoogd risico op) hypertensie. Hiermee beogen we een reductie van het aantal polikliniek bezoeken en andere interventies, kostenbesparing en een verhoogde patiënttevredenheid. Een nevendoeel is leren hoe de zorg van fysiek naar digitaal kan worden getransformeerd.</p> |
|  <p>Measurable</p> | <p>MEETBAAR</p> <ul style="list-style-type: none"> - Onder welke meetbare / observeerbare voorwaarden of vorm is het doel bereikt? - Wat wordt waaraan uitgegeven? - Hoe toetst u of uw doel bereikt is (evaluatie-instrument)? | <ul style="list-style-type: none"> ▪ Er is een zorgpad voor telemonitoring voor zwangeren met (een verhoogd risico op) hypertensie met minder polibezoeken. ▪ Opschaling is meetbaar op basis van het aantal consulten telemonitoring ▪ Ervaringen van zorgverleners (kwalitatief beschreven) ▪ Generieke lessen voor het Erasmus MC en de NFU |
|  <p>Attainable</p> | <p>ACCEPTABEL, AMBITIEUS</p> <ul style="list-style-type: none"> - Waarom de keuze voor deze activiteit? - Realistische planning wat betreft middelen, mensen, tijdslijnen aangeven - Onderzoek draagvlak gewenst | <p>Een eerdere pilot met het Safe@home platform in het UMC Utrecht heeft geresulteerd in minder antenatale polibezoeken, minder echo's en minder opnames in verband met hypertensie. Andere consequenties waren kostenbesparing en positieve patiëntervaringen. Daarnaast lijken zwangere vrouwen een geschikte doelgroep voor e-health toepassingen.</p> |
|  <p>Relevant</p> | <p>RELEVANT, REALISTISCH</p> <ul style="list-style-type: none"> -Hoe draagt het doel bij aan implementatie en opschaling van e-health? -Hoe ondersteunt de activiteit de NFU of lokale visie op het thema e-Health? | <p>Het implementeren van telemonitoring bij zwangeren met (een verhoogd risico op) hypertensie geeft invulling aan de opdracht van de NFU om e-health landelijk op te schalen. Met deze innovatie wordt een bijdrage geleverd aan toekomstbestendige geboortezorg. Daarnaast past het binnen de volgende strategische doelen van het Erasmus MC: patiënt als partner, regie in de regio en technologische innovatie van de zorg.</p> |
|  <p>Time Based</p> | <p>TIJDGEBONDEN</p> <ul style="list-style-type: none"> - Beschrijf de projectplanning in tijdsvakken met hierin de te bereiken doelen / eindpunten van de activiteit, en wanneer deze gehaald zijn (uiterlijk Q4- 2022). | <p>Het hierboven beschreven doel is uiterlijk eind Q4 2022 gerealiseerd. Planning ten aanzien van tussentijdse doelen staat weergegeven in de projectplanning.</p> <p>Voor de volledige planning, zie onze website (link op voorblad van dit project)</p> |