**NOMINATIEFORMULIER WIEK VAN GILST SAMENWERKINGSPRIJS**

|  |
| --- |
| **Contactgegevens (van de partner die de nominatie indient)** |
| **Naam** | Dineke Amsing |
| **Organisatie** | Vereniging Innovatieve Geneesmiddelen |
| **Mailadres** | d.amsing@innovatievegeneesmiddelen.nl |
| **Telefoonnummer** |  |

**Titel initiatief:**

**Naam initiatiefnemer(s):**

**Functie(s) initiatiefnemer(s):**

**Organisatie:**

**Toelichting initiatief (wat houdt het initiatief in, wie of wat zijn de drijvende kracht, wie zijn er bij betrokken, welk doel heeft het initiatief etc.) (max 300 Woorden)**

**Op welke manier draagt dit initiatief bij aan de missie van de DCVA (*reductie van cardiovasculaire ziektelast in 2030 met 25%*) (max 300 Woorden)**

**Licht kort toe waar het toegekende budget aan besteed zou worden, en hoe dit verdere samenwerking in het veld stimuleert? (max 200 Woorden)**