

Infectieziektebestrijding 2017

Onderwerpen: infectieziektebestrijding, praktijkinterventies; implementatie; interdisciplinaire samenwerking en samenwerking onderzoek, praktijk, beleid en onderwijs.

Datum geplaatst: 23 februari 2017

Deadline: woensdag, 26 april 2017, 14.00 uur

Inhoud

Infectieziektebestrijding 2017	1
DOEL SUBSIDIEOPROEP.....	1
RANDVOORWAARDEN	1
Vier Aandachtsgebieden	1
Afbakening	1
Wie kan aanvragen?	3
Welk bedrag kan worden aangevraagd?	3
BEOORDELINGSCRITERIA	3
Algemene relevantiecriteria ZonMw.....	3
Relevantie criteria.....	3
Kwaliteitscriteria	4
PROCEDURE & TIJDPAD	4
Beoordelingsprocedure	4
Tijdpad.....	4
Meer informatie:	5
INDIENEN.....	5
Indiening (via ProjectNet).....	5
TIPS	5
Inhoudelijke vragen	5
Technische vragen	5
Downloads en links:	5

DOEL SUBSIDIEOPROEP

Welke bijdrage gaat uw project leveren aan preventieve interventies in de praktijk? Op welke termijn komen resultaten beschikbaar? Hoe draagt uw onderzoek bij aan de doelstellingen van het programma?

Deze oproep richt zich op onderzoek over doelgerichte interventies in de praktische infectieziektebestrijding. Het gaat over de preventie van infectieziekten in de openbare gezondheidszorg. Onderzoek moet bijdragen aan het verminderen van het aantal zieke mensen door infectieziekten. Het programmadoel is een wetenschappelijk onderbouwde aanpak van de infectieziektebestrijding en versterking van de kennisinfrastructuur.

Dit is de laatste oproep voor onderzoek binnen het programma Infectieziektebestrijding / Non-alimentaire Zoönosen 2014-2017.

! Let op: uw projectideeën & subsidieaanvragen moeten in het Engels worden ingediend!

RANDVOORWAARDEN

Vier Aandachtsgebieden

Het onderzoek dient te passen binnen één of meer aandachtsgebieden.

- 1. Risicogroepenbenadering:**
Richt uw onderzoek zich op kwetsbare groepen met een verhoogd risico op infectieziekten? Waarom zijn deze groepen nu kwetsbaar en belangrijk? Zijn er nieuwe uitdagingen voor de infectieziektebestrijding omdat de risicogroep is veranderd? Bijvoorbeeld: reizigers, migranten, ouderen.
- 2. (Kosten)effectiviteit, afweging van kosten en baten:**
De preventie van infectieziekten vraagt om effectieve interventies. Ingeburgerde interventies en richtlijnen zijn niet altijd geëvalueerd op effectiviteit, kostenbesparing en gezondheidswinst. Gaat uw project hieraan bijdragen?
- 3. Veranderende demografie:**
Nederland vergrijsd en het aantal mensen met een chronische ziekte of verminderde immuunreactie neemt toe. De rol van co-infecties en co-morbiditeit (b.v. obesitas, hart- en vaatziekten, suikerziekte) op infectieziekten verandert. De verwachting is dat ook infectieziekten als urineweginfecties, luchtweginfecties of zorg-gerelateerde infecties toenemen.
- 4. Risicoperceptie en –communicatie en beïnvloeding van gedrag:**
Communicatie en gedrag spelen een belangrijke rol bij de preventie van infectieziekten. Heeft uw onderzoek componenten die bijdragen aan compliance en gedragsverandering binnen een interventie? Richt uw onderzoek zich op dit aandachtspunt bij implementatie van onderzoeksresultaten?

Afbakening

Wat past wel binnen deze ronde?

Inhoudelijke onderwerpen

- Infectieziektebestrijding is een breed praktijkveld. Hieronder vallen veel algemene infectieziekten, seksueel overdraagbare aandoeningen, tuberculose, reizigersadviesing/vaccinatie, en technische hygiënezorg en infectiepreventie.
- Interventies zijn gericht op preventie, transmissie, surveillance of diagnostiek.

- De setting van de preventie van infectieziekten is van belang bijvoorbeeld in de eerste lijn voor huisartsen en verloskundigen, in de ziekenhuissetting en voor professionals in de verpleeghuissetting.

Globale veranderingen

- Onderzoek kan gaan over opduikende pathogenen, nieuw ontdekte micro-organismen of bekende micro-organismen die zijn veranderd in virulentie. Naast veranderingen op het niveau van het organisme kan de epidemiologie en transmissie nieuw onderzoek nodig maken.

Integrale benadering

- Projecten gericht op een integrale benadering van Infectieziektebestrijding, d.w.z. multidisciplinair, transmuraal, en zelfs intersectoraal qua aanpak, bijvoorbeeld via “One Health” aanpak humaan, veterinair, milieu.
- Pas het design of de methodologie van projecten met complexe (multimodale) interventies aan. Dit kan een alternatief betekenen voor een RCT design en voor andere uitkomstmaten.

Sociale wetenschappen en mathematische modellering

- Het is nadrukkelijk de bedoeling dat ook sociale wetenschappen en wiskundige modellering een plaats hebben in de projecten. Daarbij is van belang dat vanuit deze disciplines vraagstellingen en onderzoek benaderingen worden ingebracht die (1) van belang zijn voor de infectieziektebestrijding en (2) vanuit de microbiologie niet of niet effectief worden aangepakt.

Voor alle onderwerpen geldt dat het van toegevoegde waarde moet zijn naast al gehonoreerd onderzoek. Zie lijst gehonoreerde projecten van de eerste call: <http://www.zonmw.nl/nl/onderzoek-resultaten/gezondheidsbescherming/programmas/programma-detail/infectieziektebestrijding-2014-2017/projecten/>

Voor achtergrondinformatie over het programma wordt u doorverwezen naar de [programmasite Infectieziektebestrijding 2014-2017](#).

Wat past *niet* binnen deze ronde?

1. Non-alimentaire zoönosen (dier-naar-mens-infecties) past niet binnen deze ronde. Daarvoor hadden wij binnen dit programma aparte rondes: <https://www.zonmw.nl/nl/onderzoek-resultaten/gezondheidsbescherming/programmas/programma-detail/non-alimentaire-zoosenosen/>. Mens-op-mens-infecties via vectoren past wel binnen deze ronde.
2. Antimicrobiële resistentie past niet binnen dit programma, maar wel binnen het programma Antibiotica Resistentie van ZonMw: <http://www.zonmw.nl/nl/onderzoek-resultaten/geneesmiddelen/programmas/programma-detail/antibiotica-resistentie-abr/>
3. Vaccinontwikkeling past niet omdat het budget beperkt is. Onderzoek naar vaccinatiestrategieën en gedrag past wel binnen dit programma.
4. In de eerste ronde zijn meerdere projecten over seksueel overdraagbare aandoeningen (soa's) gehonoreerd (<http://www.zonmw.nl/nl/onderzoek-resultaten/gezondheidsbescherming/soa/>). Nieuwe projecten zonder unieke innovatieve bijdrage aan de preventie van soa's krijgen een lage prioriteit.
5. Behandeling van patiënten met infectieziekten past niet binnen dit programma. Dit onderzoek kan wel worden ingediend binnen het programma Doelmatigheid: <http://www.zonmw.nl/nl/onderzoek-resultaten/doelmatigheidsonderzoek/>
6. Wetenschappelijke projecten gericht op het voorkomen of beïnvloeden van infecties in het kader van chirurgisch handelen krijgen geen prioriteit binnen het programma infectieziektebestrijding 2014-2017.

Wie kan aanvragen?

Onderzoekers werkzaam bij een organisatie in Nederland.

Onderzoekers die concreet samenwerken met essentiële partners in de totstandkoming en uitvoering van het onderzoek. Voorbeelden van samenwerking:

1. partners in onderzoek, beleid, onderwijs en praktijk, bijvoorbeeld binnen een academische werkplaats;
2. interdisciplinair en intersectoraal samenwerking;
3. actieve samenwerking met een sociale wetenschapper binnen de projectgroep;
4. samenwerking met patiëntengroepen;
5. vervolg op lopend onderzoek in Nederland of aansluiting op Europese initiatieven.

Welk bedrag kan worden aangevraagd?

Binnen deze ronde is 2,5 miljoen euro beschikbaar voor grotere onderzoeksprojecten. De maximale looptijd is 48 maanden met een maximaal budget van € 500.000.

Binnen deze ronde is een budget van 500.000 euro gereserveerd voor pilot projecten. De maximale looptijd is 18 maanden met een maximale budget van € 150.000.

BEOORDELINGSCRITERIA

Projecten komen, afhankelijk van het beschikbare budget, voor honorering in aanmerking bij de beoordelingen 1. zeer relevant / excellente kwaliteit 2. relevant / excellente kwaliteit 3. Zeer relevant / zeer goede kwaliteit en 4. relevant / zeer goede kwaliteit.

Algemene relevantiecriteria ZonMw

1. diversiteit van cliënten / patiënten
2. toepassing van ICT en eHealth
3. onderwijs
4. participatie van patiënten en/of eindgebruikers
5. toegang tot data
6. implementatie: het te verwachten gebruik van de resultaten of producten

Licht toe waarom deze wel of niet belangrijk zijn. Meer informatie over deze criteria vindt u op www.zonmw.nl/relevantiecriteria.

Relevantie criteria

De relevantie is de mate waarin het projectidee bijdraagt aan de doelstelling van het programma Infectieziektebestrijding. Het programmadoel is een wetenschappelijk onderbouwde aanpak van de infectieziektebestrijding en versterking van de kennisinfrastructuur.

Deze criteria worden gehanteerd bij de beoordeling en prioritering.

1. De bijdrage van het project aan doelen binnen het programma: voldoet het project aan de algemene en specifieke omschrijving van het programma en de daarbinnen geformuleerde prioriteiten en aandachtspunten?
2. Het innovatieve karakter: is het project vernieuwend, respectievelijk levert het project nieuwe inzichten op?
3. Het maatschappelijk en/of wetenschappelijk belang: komt het project tegemoet aan maatschappelijke behoeften en voorziet het in wetenschappelijke lacunes?
4. De verhouding tussen kosten en baten: hoe is de balans tussen inspanning, input, inzet van middelen en (verwachte) uitkomsten en opbrengst?

Kwaliteitscriteria

De algemene criteria voor de kwaliteit van een projectidee zijn:

1. De doelstelling is helder en concreet geformuleerd
Bij dit criterium gaat het om de subcriteria helderheid, reikwijdte en originaliteit. De doelstelling is helder en concreet geformuleerd en resulteert in een concrete en toetsbare vraagstelling. Verder is de reikwijdte van de vraag- of taakstelling van belang: wat is het belang van het onderwerp, is sprake van adequate theoretische onderbouwing, welke kennis en ervaring is al beschikbaar, wat gaat het project daaraan toevoegen? Tot slot is een subsidieaanvraag geen dubblure van eerdere of lopende projecten.
2. Het plan van aanpak sluit adequaat aan op de doelstelling
Het plan van aanpak is helder en adequaat voor de betreffende vraag- of taakstelling. Het beschrijft de gekozen methoden en analyses, inclusief de theoretische en/of empirische onderbouwing.
3. Het plan van aanpak is concreet, haalbaar en uitvoerbaar
Voor elk type project geldt dat het aannemelijk is dat de indiener de beoogde vraag- of taakstelling met de beschikbare expertise, menskracht en faciliteiten in de geplande tijd beantwoordt of realiseert. In de projectbeschrijving is aandacht voor bevorderende en belemmerende factoren. De indiener zorgt voor concrete betrokkenheid van partijen, doelgroepen en intermediaire doelgroepen.
4. Het projectteam heeft relevante wetenschappelijke expertise
Het kan hierbij gaan om de ervaring en productie van de groep in de afgelopen jaren (publicaties, rapporten, richtlijnen, protocollen, interventies maar ook verworven subsidies en participatie in (inter)nationale netwerken) en de impact van de producten.
5. Het gevraagde budget is reëel gezien de uitvoering van de geplande activiteiten

PROCEDURE & TIJDPAD

Praktische punten waar moet uw projectidee aan moet voldoen:

1. Engelse taal
2. Projectideeën en uitgewerkte subsidieaanvragen dienen te voldoen aan de [Algemene subsidiebepalingen](#). Op de pagina [voorwaarden en financiën](#) vindt u ook informatie over de METC / CCD en de Code Openheid Dierproeven en de Code Biosecurity.
3. De maximale looptijd van een project is 48 maanden, het maximale budget van een project is € 500.000,-. Bij een pilot is de looptijd maximaal 18 maanden en het maximale budget 150.000 euro. Het benodigde budget dient u helder te onderbouwen en is uitsluitend bedoeld voor de financiering van de uitvoering van het onderzoek.
4. In deze fase is een uitgebreide begroting niet nodig, maar houd er rekening mee dat het verschil tussen het budget benoemd in het projectidee en de begroting bij de subsidieaanvraag niet groter mag zijn dan 15%. Reserveer 5% van uw projectbudget voor communicatie en implementatie. Neem dit op in uw begroting.
5. Bij een projectidee kunt u géén bijlagen aan ProjectNet toevoegen.

Beoordelingsprocedure

Voor de procedures voor de beoordeling van subsidieaanvragen verwijzen we u naar de [procedurebrochure aanvragers](#).

Tijdpad

Deadline indienen projectidee	26 april 2017, 14.00 uur
Ontvangst advies commissie	Begin juli 2017
Deadline indienen uitgewerkte subsidieaanvraag	26 september 2017, 14.00 uur
Ontvangst commentaar referenten	24 oktober 2017
Deadline indienen wederhoor	9 november 2017
Besluit	Medio/eind december 2017
Uiterlijke startdatum	Juni 2018

Meer informatie:

Houdt de programmapagina Infectieziektebestrijding 2014-2017 op de ZonMw website in de gaten, deze wordt regelmatig bijgewerkt.

INDIENEN

! Let op: uw projectideeën & subsidieaanvragen moeten in het Engels worden ingediend!

Indiening (via ProjectNet)

Aanvragen kunnen uitsluitend elektronisch en conform de richtlijnen worden ingediend via het elektronisch indiensysteem van ZonMw (ProjectNet). Sluitingsdatum voor het indienen is 26 april 2017, om 14.00 uur.

TIPS

- Als u nog niet eerder met ProjectNet heeft gewerkt moet u zich eerst aanmelden als 'Nieuwe gebruiker'. Zie de [handleiding](#) om een account aan te maken.
- Zie voor meer informatie de toelichtingen in ProjectNet

Wij raden u aan om, voordat u uw aanvraag digitaal indient, een PDF van uw aanvraag uit te printen en na te lopen op onregelmatigheden. Vooral als u uw aanvraag eerst in Word heeft opgesteld en vervolgens naar ProjectNet heeft gekopieerd kan het voorkomen dat sommige tekens (zoals aanhalingstekens) niet goed worden omgezet. U kunt dit in ProjectNet zelf corrigeren.

Inhoudelijke vragen

Voor inhoudelijke vragen kunt u contact opnemen met het secretariaat: +31 (0)70 349 51 87, e-mail: infectiousdisease@zonmw.nl

Technische vragen

Bij technische vragen over het gebruik van het elektronisch indiensysteem van ZonMw (ProjectNet) kunt u contact opnemen met de Servicedesk: maandag t/m vrijdag van 08.00 tot 17.00 uur, 070 349 51 78, projectnet@zonmw.nl. Vermeld in uw e-mail uw telefoonnummer zodat wij u eventueel kunnen terugbellen.

Downloads en links:

- [Programmatekst Infectieziektebestrijding 2014-2017](#)
- [Subsidiebepalingen 2013](#)
- [Procedurebrochure aanvragers](#)
- [Begroting](#) (ZonMw format of aangepast format)