

Uitkomstgerichte zorg: kennisagenda non-COVID-19

Onderwerpen: uitkomstgerichte zorg, COVID-19, patiëntgerichte zorg, praktijkgericht onderzoek, evaluatieonderzoek

Let op: dit is een subsidieoproep op uitnodiging: alleen consortia/onderzoeksgroepen die een uitnodiging hebben ontvangen, kunnen een subsidieaanvraag indienen

Datum geplaatst: 23 november 2021

Deadline: dinsdag 11 januari 2022, 14.00 uur

Inhoud

DOEL SUBSIDIEOPROEP.....	1
RANDVOORWAARDEN	2
Wie kan subsidie aanvragen	2
Welk bedrag kan aangevraagd worden	3
BEOORDELINGSCRITERIA	3
Relevantiecriteria	3
Kwaliteitscriteria	5
Open Science.....	5
Staatssteun	6
Consortium en/of sponsorovereenkomst	6
PROCEDURE & TIJDPAD	7
Tijdpad.....	8
INDIENEN.....	8
Indiening (via ProjectNet)	8
TIPS	8
Verklaring akkoord indienen uitgewerkte subsidieaanvraag.....	8
Inhoudelijke vragen	9
Technische vragen	9
Downloads en links	9
Overige bijlagen subsidieoproep	9
Bijlage 1 Toelichting indien subsidieaanvraag	10
Bijlage 2 Juridische aspecten bij samenwerken.....	12
Bijlage 3 Flyer Patiëntenfederatie Nederland.....	14

DOEL SUBSIDIEOPROEP

In de zomer van 2018 heeft het ministerie van VWS de Tweede Kamer geïnformeerd over de ontwikkeling voor uitkomstgerichte zorg in de periode 2018-2022. Eind 2019 hebben de partijen van het Hoofdlijnenakkoord medisch-specialistische zorg (HLA-MSZ) hier gezamenlijk plannen voor uitgewerkt. Deze vindt u op de website: www.uitkomstgerichtezorg.nl en zijn samen te vatten in 4 ontwikkellijnen die onderling verbonden zijn:

1. Meer inzicht in uitkomsten.
2. Meer samen beslissen.
3. Meer uitkomstgericht organiseren en betalen.
4. Betere toegang tot relevante en actuele uitkomstinformatie.

Het uitgangspunt van het programma is dat iedere patiënt de zorg verdient die het beste bij zijn of haar persoonlijke situatie past. Voor de best passende zorg is het nodig dat patiënt en zorgverlener inzicht hebben in de voor de patiënt relevante zorgvraag en de daarvoor te bereiken uitkomstdoelen. ZonMw wil vanuit deze gedachte een bijdrage leveren aan het oppakken van knelpunten.

Vanuit VWS is geld beschikbaar gesteld om vanuit uitkomstgerichte zorg de verbinding te leggen met de non-COVID-19-kennisvragen die in het verlengde van de COVID-19 Kennisagenda's door de Federatie Medisch Specialisten (FMS) in het eerste halfjaar van 2021 zijn opgesteld¹. Concreet hebben deze non-COVID-19-kennishiaten betrekking op de impact van COVID-19 op de volksgezondheid door uitgestelde, afgeschaalde of vermeden reguliere zorg en dus niet primair op patiënten met COVID-19.

Om de verbinding te leggen met uitkomstgerichte zorg moet een aanvraag binnen deze subsidieoproep direct te relateren zijn aan de primaire beoogde doelen van Uitkomstgerichte Zorg:

- Inzicht in relevante uitkomsten bij behandeling en/of actief wachten voor patiënten.
- Concrete bijdrage aan samen beslissen over de passende behandeling.

Deze subsidieoproep richt zich primair op het kennishiaat gericht op uitgestelde zorg: *wat zijn de effecten van uitgestelde zorg (door capaciteitsproblemen dan wel zorgmijding) op de uitkomsten van ziekte van non-COVID-19-patiënten?* In het verlengde daarvan moet ook een verbinding gelegd worden met het kennishiaat gericht op postoperatieve uitkomsten: *wat zijn de gevolgen voor uitkomsten van zorg in de postoperatieve periode als in die periode een COVID-19-infectie plaatsvindt (bijvoorbeeld mortaliteit en complicaties)?*

Een aanvraag binnen deze subsidieoproep betreft een aanvulling op bestaande landelijke initiatieven en nadrukkelijk niet een nieuwe ontwikkeling rondom uitkomstgerichte zorg. Uitgangspunt voor deze aanvraag zijn bestaande landelijke kwaliteitsregistraties gericht op meerdere specialismen die reeds gestart zijn met het toevoegen van COVID-19-elementen. Het is daarbij van belang om zowel de omvang en duur van de uitgestelde zorg op een specifiek moment van de behandeling als de reden van uitstel te registreren. Mogelijk kan ook de zorgzwaarte van de patiënten gestandaardiseerd in kaart worden gebracht (bijvoorbeeld uitgedrukt in Adjusted Clinical Groups).

Het doel is om vanuit de bestaande registraties kwaliteit van zorg te monitoren, analyseren en inzichten te creëren die de effecten van uitgestelde zorg duiden (kwantitatieve uitkomstmaten) in relatie tot het al dan niet behandelen van patiënten. De aanvraag vormt daarmee een landelijke basis om een breed maatschappelijk probleem als gevolg van de COVID-19-pandemie wetenschappelijk te onderbouwen. Die wetenschappelijk gefundeerde inzichten moeten medisch specialisten en patiënten, maar ook ziekenhuizen en beleidsmakers beter in staat stellen om afwegingen te maken in de keuze tot (uitstel van) een passende behandeling ten tijde van een volgende COVID-19-golf of andere pandemie in de toekomst. Het is hierbij van belang dat de gehele zorgketen inclusief diagnostiek en behandeling wordt geduid. De aanvraag werkt zo herleidbaar en gestructureerd toe naar een concreet eindproduct met de mogelijkheid tot brede implementatie.

¹ De Multidisciplinaire Wetenschapscommissie COVID-19 van de Federatie Medisch Specialisten (FMS) heeft recentelijk geïnventariseerd waar in de praktijk gebreken aan wetenschappelijke onderbouwing (kennishiaten) liggen rondom COVID-19-zorg en de gevolgen ervan. De [kennisagenda COVID-19](#) bevat een top 10+ COVID-19 en een top 5 non-COVID-19-kennishiaten. De COVID-19 top 10+ bevat de 11 belangrijkste kennishiaten op het gebied van infectiepreventie, diagnostiek, prognose, pathogenese, behandeling en nazorg van COVID-19. De non-COVID-19 top 5 bevat de 5 belangrijkste kennishiaten op het gebied van de impact van COVID-19 op de volksgezondheid door uitgestelde, afgeschaalde of vermeden reguliere zorg.

In september 2021 hebben [Samenwerkende Kwaliteitsregistratie \(SKR\)](#) reeds de balans opgemaakt en geconstateerd dat het noodgedwongen uitstel van hartoperaties, stopzetten van bevolkingsonderzoeken, maar ook het stuwmeer aan electieve behandelingen dat zich gevormd heeft, tot gezondheidsschade kan leiden. De zorgen die zijn uitgesproken over de effecten hiervan vragen om nader onderzoek deze effecten te concretiseren en inzichtelijk te maken. Het SKR is reeds voornemens de data van 2021 te analyseren en het rapport te updaten om zo een completer beeld te geven van de impact van COVID-19 op de reguliere zorg.

Deze subsidieoproep beschouwt de gezamenlijke aanpak van kwaliteitsregistraties, de bevindingen en de gebruikte data van SKR als een vertrekpunt voor een aanvraag, maar kent een meer wetenschappelijke duiding van effecten in relatie tot de doelen van uitkomstgerichte zorg: dus inzicht in hoe data kunnen bijdragen aan inzicht in de planning van een passende behandeling waartoe samen met de patiënt wordt besloten en de impact van aanpassingen daarvan als gevolg van capaciteitsproblemen of COVID-19-infectie.

RANDVOORWAARDEN

Binnen deze subsidieoproep gelden de volgende definities die non-COVID-19-zorg relateren aan uitkomstgerichte zorg:

- **Uitkomstgerichte zorg**
Uitkomstgerichte zorg wil zeggen dat op basis van uitkomstinformatie de patiënt en de professional samen kunnen beslissen wat voor de patiënt de beste behandeling is alsook dat professionals, vakgroepen en organisaties op basis van uitkomstinformatie kunnen leren en verbeteren.
- **Samen beslissen:**
Samen beslissen is geen eenmalige actie, maar een proces. Het is een proces waarin de zorgprofessional en patiënt samen bespreken welke behandeling of zorg het beste bij de patiënt past op een bepaald moment in de tijd. Hierbij worden alle opties, voor- en nadelen, voorkeuren en omstandigheden van de patiënt meegenomen. Het proces kent 3 onderdelen:
 - *Signaleren en aangeven:* de zorgprofessional geeft in het gesprek met de patiënt aan welke opties mogelijk zijn en dat de patiënt daar zelf een stem in heeft.
 - *Verkennen, verdiepen en overdenken:* de zorgprofessional bespreekt met de patiënt wat de verwachte uitkomsten en de voor- en nadelen zijn van de verschillende opties. De patiënt vertelt over zijn specifieke voorkeuren, behoeften en omstandigheden. Waar nodig nemen zij de tijd om de opties te overdenken.
 - *Besluiten:* de zorgprofessional en patiënt komen samen tot een beslissing over de best passende optie. Er is sprake van gedeelde verantwoordelijkheid.
- **Uitkomstinformatie**
Uitkomstinformatie betreft patiëntgerapporteerde uitkomsten en klinische maten op patiëntniveau en geaggregeerd. Daaraan dient informatie te worden toegevoegd over het proces van het bepalen van het behandelbeleid in de tijd en de verstoring ervan door gebrek aan capaciteit dan wel COVID-19-infecties. Daarmee wordt de impact van de COVID-19-infectie in zowel de postoperatieve fase, als bij non invasieve interventies meegenomen.
- **Eindproduct**
Het eindproduct is een concrete en wetenschappelijke bevinding op beide kennisiaten (zie onder doel subsidieoproep). De bevinding is dusdanig opgesteld dat andere zorgverleners er van kunnen leren en de bevindingen kunnen toepassen in hun eigen ziekenhuis. Het moet ook inzicht geven in de aanvullende eisen aan de kwaliteitsregistraties. Het antwoord omvat toetsbare uitkomsten en geeft richting aan de verdere invulling van de impact van uitgestelde zorg bij non-COVID-19-patiënten en aan de uitkomsten van zorg bij patiënten die in de postoperatieve periode alsnog COVID-19 kregen. Het biedt tevens handvatten voor zowel een volgende COVID-19-golf als andere (toekomstige) pandemieën.

Wie kan subsidie aanvragen

De hoofdaanvrager voor deze subsidie moet verbonden zijn aan een instelling die medisch specialistische zorg verleent.

Vanwege de urgentie van het beantwoorden van bovenstaande kennisiaten, wordt een specifiek consortium/onderzoeksgroep uitgenodigd om een subsidieaanvraag in te dienen. Dit consortium is voorgedragen door de wetenschappelijke verenigingen die de betreffende kennisvraag hebben

ingediend bij de FMS bij de totstandkoming van de COVID-19 Kennisagenda's. De bestuursverantwoordelijke van de betrokken wetenschappelijke vereniging ondersteunt de subsidieaanvraag.

Om deze kennishiaten op korte termijn te kunnen beantwoorden, wordt onderzoek uitgezet waarbij gebruik wordt gemaakt van bestaande lopende samenwerkingsverbanden, onderzoek en cohorten. Er dient daarnaast zoveel mogelijk in gezamenlijkheid te worden gewerkt, reeds bij de uitwerking van het subsidievoorstel. Daarbij is het van belang om ook verschillende disciplines, patiënten en ketenpartners te betrekken in het consortiumverband. Om deze redenen dient het aanvragende consortium tenminste te voldoen aan de volgende voorwaarden:

- Indiening vindt plaats door een samenwerkingsverband/consortium dat al bestaat, blijkend uit gezamenlijke publicaties en/of gezamenlijk eerder ontvangen financiering, en/of een multidisciplinaire groep voortkomend uit verschillende instellingen. Hier wordt alleen bij uitzondering van afgeweken.
- In het consortium is, waar van toepassing, een goede balans tussen academische, STZ en perifere ziekenhuizen en samenwerking met eerstelijnsorganisaties.
- Er moet duidelijk gemaakt zijn hoe de patiëntenparticipatie in het consortium gegarandeerd is in het project wordt. Waar mogelijk is de patiëntorganisatie onderdeel van het consortium.
- Samenwerking met deskundigen op het gebied van samen beslissen is een voorwaarde en moet tot uitdrukking komen in de aanvraag

Daarnaast geldt de volgende voorwaarde:

- Om de borging en toepasbaarheid van de onderzoeksresultaten buiten het oorspronkelijke onderzoeksconsortium te vergroten, wordt de subsidieaanvraag beoordeeld op samenstelling van de samenwerking. Bij de samenwerking kunnen onder andere onderzoekers, beleidsmakers, praktijkmensen, data analisten, patiënten, eindgebruikers en onderwijsinstanties betrokken zijn. De subsidieaanvraag dient aantoonbaar actief de verbinding te zoeken tussen verschillende specialismen. Licht de meerwaarde van de samenwerking toe in uw subsidieaanvraag.

Organisaties die zowel een wettelijke taak uitoefenen als economische activiteiten² verrichten (in de zin van het EU staatssteunrecht), dienen, om in aanmerking te komen voor subsidie te verklaren dat zij de te subsidiëren activiteiten verrichten in het kader van hun wettelijke taak (en dus niet als economische activiteit).

Welk bedrag kan aangevraagd worden

Voor deze subsidieronde is € 700.000,- beschikbaar. De beoogde duur van het project is maximaal 2 jaar. Cofinanciering is niet verplicht, maar wel wenselijk.

Uw begroting dient realistisch en onderbouwd te zijn. Uit de begroting moet blijken welke partijen binnen het project subsidie ontvangen en welke activiteiten zij daarvoor verrichten. Indien dit niet voldoende duidelijk is of niet overeenkomt met de subsidieaanvraag is de aanvraag niet ontvankelijk.

NB: alle publicaties die voortkomen uit wetenschappelijk onderzoek dat geheel of gedeeltelijk door ZonMw gesubsidieerd is, dienen Open Access beschikbaar gesteld te worden. U kunt kosten voor Open Access publicaties opnemen in de projectbegroting tot een maximumbedrag van € 5.000,- (specificeren met 'Open Access'). Deze tegemoetkoming in kosten is enkel mogelijk als u volgens de [volledig gouden Open Access route](#) publiceert. Voor meer informatie over het ZonMw Open Access beleid, de voorwaarden en mogelijkheden, verwijzen we u naar [onze website](#).

BEOORDELINGSCRITERIA

De programmacommissie beoordeelt de relevantie, kwaliteit en begroting van alle aanvragen. Hieronder staan de relevantie- en kwaliteitscriteria die van toepassing zijn.

Relevantiecriteria

ZonMw toetst op de volgende subsidieoproep specifieke en algemene relevantiecriteria. Per kennishiaat gelden specifieke relevantiecriteria. Uw aanvraag moet ingaan op beide kennishiaten (zie onder doel subsidieoproep).

² Economische activiteiten bestaan uit het aanbieden van een product of een dienst op een markt

Specifieke relevantiecriteria:

- **Inzicht in effecten en uitkomsten**

Inzicht in effecten en uitkomsten staat centraal in deze subsidieoproep. Het onderzoek geeft inzicht in hoe data kunnen bijdragen aan een passende behandeling waartoe samen met de patiënt wordt besloten in de spreekkamer. Uw voorstel maakt het volgende inzichtelijk:

Uitgestelde zorg:

- Wat de effecten zijn van uitgestelde zorg (door capaciteitsproblemen dan wel zorgmijding) voor de patiëntengroep (relevante uitkomstmaten) op de uitkomsten van ziekte van non-COVID-19-patiënten, op welke wijze deze effecten gemeten worden en op welke wijze de uitkomsten van ziekte de kwaliteit van leven beïnvloeden (gemeten bijvoorbeeld met SG+F36/ EQ5D etc)
- Hoe de principes van samen beslissen in de uitgestelde zorg een rol krijgen.
- Aan welke vereisten de geaggregeerde uitkomstinformatie moet voldoen om toegepast te kunnen worden voor: (a) samen beslissen en (b) zodat professionals, vakgroepen en organisaties op basis van uitkomstinformatie kunnen leren en verbeteren.

- **Postoperatieve uitkomsten**

- Wat de gevolgen van COVID-19-infecties in de postoperatieve periode zijn voor de patiëntengroep (relevante uitkomstmaten), op welke wijze deze effecten gemeten worden en op welke wijze de uitkomsten van ziekte de kwaliteit van leven beïnvloeden. (gemeten bijvoorbeeld met SG+F36/ EQ5D etc)
- Hoe de principes van samen beslissen een rol krijgen.
- Aan welke vereisten de geaggregeerde uitkomstinformatie moet voldoen om toegepast te kunnen worden voor: (a) samen beslissen en (b) zodat professionals, vakgroepen en organisaties op basis van uitkomstinformatie kunnen leren en verbeteren.

- **Toegevoegde waarde**

Het voorstel maakt duidelijk dat:

- Publieke financiering aangewezen/noodzakelijk is.
- Het onderzoek niet al elders plaatsvindt.
- Het onderzoek maatschappelijk relevant is.

- **Concreet eindproduct**

Na afronding van het project moet kennis publiek en vrij beschikbaar komen voor gebruik door andere partijen waarmee brede implementatie gerealiseerd kan worden. Het eindproduct gaat verder dan wetenschappelijk onderzoek alleen, maar levert bijvoorbeeld een draaiboek, template, format, protocol, of handvat op. Het bevat in elk geval een beschrijving van de interventie, de noodzakelijke informatiearchitectuur en de gebruikte gegevens, de aanpassing van de organisatie en de verschillende informatiesystemen. Het product moet voortborduren op data zoals gebruikt in het SKR impactrapport, waarbij meer recente data gebundeld worden en de conclusies kunnen leiden tot concrete aanbevelingen voor behandeling in de spreekkamer. Hierbij spreekt het voor zich dat de ernst van het effect van uitgestelde zorg of postoperatieve COVID-19-besmetting mee speelt in de gekozen interventie.

- **Borging en opschaalbaarheid**

Het ontwikkelde eindproduct moet in de toekomst opnieuw gebruikt kunnen worden en zowel op regionaal als landelijk niveau toegepast kunnen worden. De resultaten moeten ook concreet toegepast kunnen worden op andere landelijke kwaliteitsregistraties.

- **Toepassing van ICT**

De aanvraag maakt duidelijk hoe met de data van de verschillende kwaliteitsregistraties wordt omgegaan, wat nodig is om eenduidige analyses te maken en hoe dit tot stand komt. De principes van registratie aan de bron worden zoveel als mogelijk toegepast rekening houdend met de verschillende EPD's en koppelingen van verschillende registraties. Duidelijk moet worden hoe de administratieve lasten beperkt blijven.

- **Samenwerking**

- De samenwerking is zodanig ingericht met duidelijke afspraken over de samenhang en inzet van tijd dat aansturing door de project/programmaleider van het geheel geborgd blijft gedurende de looptijd van het project.
- Samenwerking tussen disciplines en met relevante stakeholders is het uitgangspunt voor de aanvraag. Duidelijk moet zijn dat de wetenschappelijke verenigingen van betrokken specialismen deze aanvraag bestuurlijk ondersteunen en welke kwaliteitsregistraties direct betrokken zijn (en blijven) en hoe deze zich verhouden tot SKR.

- Verschillende registraties zijn vertegenwoordigd in het onderzoek, van zowel snijdende als niet-snijdende specialismen. Het onderzoek omvat ten minste een snijdende, een oncologische en een cardiovasculaire registratie.
- In het consortium is een goede balans tussen academische, STZ en perifere ziekenhuizen.
- Waar mogelijk is de patiëntorganisatie onderdeel van het consortium.
- Patiëntenparticipatie in het consortium is vereist.

Algemene ZonMw-criteria

- **Onderwijs**
Kennis wordt vooral toepasbaar en toegepast in het onderwijs indien deze kennis tot stand komt in wisselwerking tussen onderzoek, onderwijs en praktijk. Hoe geeft u de wisselwerking tussen onderwijs, onderzoek, praktijk en beleid vorm? Welke resultaten levert uw project of onderzoek naar verwachting op voor het onderwijs?
- **Toegang tot data**
ZonMw stimuleert optimaal gebruik van data. Beschrijf in uw projectidee of subsidieaanvraag hoe u gebruik kan maken van bestaande databestanden en/of onderbouw de noodzaak van nieuwe dataverzameling. Ook kunt u aangeven hoe u van plan bent toekomstige data/resultaten FAIR te delen. Houd bij de planning en begroting van uw project rekening met de kansen en vereisten met betrekking tot FAIR data & datamanagement.

Kwaliteitscriteria

- **Doelstelling en vraag- of taakstelling**
Er vindt een toetsing plaats op helderheid, reikwijdte en originaliteit.
- **Plan van aanpak**
 - Een beschrijving van de gekozen methoden en analyses, inclusief de theoretische en/of empirische onderbouwing. De aanvraag betreft een concreet plan van aanpak gericht op de 2 kennishiaten. Het plan van aanpak voorziet in heldere definities van wat verstaan wordt onder uitgestelde zorg (bijvoorbeeld door de termijn tussen eerste polikliniek bezoek en afronden diagnostiek of de termijn tussen afronden diagnostiek en behandeling te vergelijken met data van 3 jaar gelden). Het benoemt idealiter tevens de werkwijze/methode hoe in de COVID-19-pandemie bepaald wordt waar het uitstellen van de zorg aan toe te schrijven is (denk hierbij aan capaciteitsgebrek door COVID-19 of aan zorgmijdend gedrag van patiënten).
 - Geef ook de omvang van de patiëntenpopulatie weer die u gaat onderzoeken.
 - Geef duidelijk aan welke kwaliteitsregistraties u includeert in uw onderzoek. Het onderzoek omvat ten minste een snijdende, een oncologische en een cardiovasculaire registratie.
 - Het plan van aanpak bevat een duidelijke fasering en geeft ook inzicht in tussentijdse resultaten die in het kader van de actualiteit van uitgestelde zorg vrij toegankelijk verspreid kunnen worden. Hierbij spreekt het voor zich dat de ernst van het effect van uitgestelde zorg of postoperatieve COVID-19-besmetting meespeelt in de gekozen interventie.
- **Haalbaarheid**
Het moet aannemelijk zijn dat het doel van de aanvraag binnen de gestelde tijd van 2 jaar wordt bereikt met de beschikbare expertise, menskracht, faciliteiten en middelen. Kritische succesfactoren worden per fase benoemd. Gezien de urgentie van het beantwoorden van de kennishiaten worden de activiteiten geconcentreerd in 1,5 jaar met een uitloop voor bestendiging naar 2 jaar.
- **Projectgroep of persoon**
In de projectgroep zijn relevante disciplines en beoogde einddoelgroep(en) vertegenwoordigd. Denk hierbij aan expertise op het gebied van datamanagement en medisch specialistische kennis om informatie te duiden. Ook een afvaardiging van het management van een ziekenhuis sluit aan om de randvoorwaarden voor toepassing van de gegevens in de spreekkamer te duiden.

Open Science

ZonMw [voert een beleid voor het stimuleren van Open Science](#) en heeft het internationale statement ondertekend om in de strijd tegen COVID-19 onderzoeksresultaten en -data zo snel mogelijk openbaar te maken. Onderzoeksresultaten, onderzoeksdata en methodiek van meten en analyse die geproduceerd worden met deze financiering dienen daarom gedeeld te worden in lijn met [Joint statement on sharing research data and findings relevant to the novel coronavirus outbreak](#).

FAIR data

Op de webpagina [Open Science in COVID-19 research](#) (Engelstalig) staat uitgelegd wat in projecten gedaan kan worden voor herbruikbare en FAIR data. Het uitgangspunt is dat u waar mogelijk gebruik maakt van bestaande databestanden. Indien u nieuwe data gaat verzamelen, moet u daarbij zoveel mogelijk aansluiten bij bestaande standaarden, modellen, terminologieën (etc) die in het COVID-onderzoek gebruikt worden. Raadpleeg hiervoor [het overzicht van Health-RI](#) van de COVID-19 initiatieven en de [COVID-19 Health data portal](#). Later dit voorjaar komt een COVID-19 specifiek metadataschema beschikbaar dat u voor uw databestand moet toepassen en waarmee het bestand vindbaar wordt via de data portal.

Wij raden u aan om in een vroeg stadium uw datasteward/-expert te betrekken bij uw aanvraag. Ook is er [ondersteuning](#) beschikbaar en zijn er opnamen van eerdere webinars met uitleg over de aanpak.

ZonMw heeft 8 aanwijzingen voor Open Science en FAIR data. 4 van de 8 gelden voor de uitgewerkte subsidieaanvraag. Aanvragers kunnen deze beantwoorden middels een [formulier](#) dat als bijlage bij de subsidieaanvraag moet worden ingediend. Uw subsidieaanvraag is alleen ontvankelijk indien u het formulier helemaal heeft ingevuld.

Voor de uitgewerkte subsidieaanvraag hoeft geen datamanagementplan ingeleverd te worden, dat hoeft pas na honorering, maar voor de start van het project.

Open Access publiceren

Overeenkomstig met het ZonMw Open Access beleid, dienen alle publicaties die voortkomen uit wetenschappelijk onderzoek, dat geheel of gedeeltelijk door ZonMw gesubsidieerd is, direct (zonder embargo) Open Access beschikbaar gesteld te worden. Het artikel dient gepubliceerd te worden onder toepassing van de *Creative Commons* Naamsvermelding ([CC BY 4.0 licentie](#)). Indien de auteur het noodzakelijk acht om af te wijken van de CC BY 4.0 licentie, dient de alternatieve keuze onderbouwd te worden en goedgekeurd te worden door ZonMw.

ZonMw accepteert verschillende Open Access routes. Indien u volgens de volledig gouden Open Access route publiceert, bent u toegestaan om kosten voor Open Access publicaties op te nemen in de projectbegroting tot een maximum bedrag van € 5.000,- (s.v.p. specificeren met 'Open Access' in het budget) tenzij de Algemene Groepsvrijstellingsverordening (AGVV) van toepassing is op uw project. Voor meer informatie over het ZonMw Open Access beleid, de voorwaarden en mogelijkheden, verwijzen we u naar [onze website](#).

Staatssteun

Voor deze subsidieoproep geldt dat geen subsidie wordt verstrekt indien dit leidt of kan leiden tot het verlenen van onrechtmatige staatssteun. Dit betekent dat ZonMw de indiening zal toetsen aan de daarvoor geldende wet- en regelgeving.

ZonMw behoudt zich, gelet op de bijzondere omstandigheden waaronder deze subsidieoproep wordt opengesteld, het recht voor de voorwaarden van de oproep tekst aan te passen gedurende de openstelling, in dat geval zal zij dit publiceren via de gebruikelijke kanalen en alle aanvragers die reeds een voorstel hebben ingediend daarvan op de hoogte stellen. Aanvullingen en wijzigingen die zijn ingediend vóór de sluiting van de aanvraagtermijn, tellen mee bij de beoordeling van de aanvraag. U dient rekening te houden met mogelijke toepassing van het vrijstellingsbesluit DAEB, de Algemene Groepsvrijstellingsverordening of de aangepaste [tijdelijke Kaderregeling COVID-19](#) van de Europese Commissie en de eisen en gevolgen die hiermee samenhangen. Dat kan tot gevolg hebben dat u voor bepaalde aanvragen zelf een in-cash of in-kind bijdrage dient te realiseren van 20%.

Bij de programmaonderdelen waarin sprake is van licentiëren, worden de meest recente vereisten opgenomen uit de afspraken vanuit het traject rondom [Maatschappelijk Verantwoordelijk Licentiëren](#). Daarbij dient rekening gehouden te worden met het doel van deze opdracht die er op is gericht een spoedige, brede toepassing van de resultaten in Nederland te bevorderen.

Zie voor meer informatie [bijlage 2](#).

Consortium en/of sponsorovereenkomst

In het geval van meerdere projectpartners is een definitief concept van de consortiumovereenkomst (goedgekeurd door alle projectpartners, maar nog niet ondertekend) vereist nadat uw projectvoorstel een subsidie heeft ontvangen. ZonMw zal de gemaakte afspraken voor naleving van de toepasselijke Europese wet inzake staatssteun en de algemene subsidievoorwaarden van ZonMw beoordelen en

goedkeuren.

In deze consortiumovereenkomst dient u minimaal alle items te specificeren zoals beschreven onder [juridische aspecten bij samenwerken](#) op de ZonMw-website en de [algemene voorwaarden](#) van ZonMw. Hier vindt u ook een skeletovereenkomst die u kunt gebruiken. Wij raden u aan deze skeletovereenkomst te gebruiken, om de beoordeling van uw overeenkomst te versnellen.

Sponsoring van een derde partij is toegestaan onder de voorwaarde van een deugdelijke sponsorovereenkomst waarin de rol, betrokkenheid, eventuele licentieovereenkomsten, IP-regelingen op de voor- en achtergrond en financiële verplichtingen van de mede-financierende partner(s) worden beschreven.

ZonMw behoudt zich het recht voor om het subsidiebesluit terug te draaien als de consortiumovereenkomst en/of sponsorovereenkomst (bewijs van cofinanciering) niet tot stand is gekomen of niet acceptabel is onder de Europese wet op staatssteun en/of de algemene subsidievoorwaarden van ZonMw.

Als u hierover vragen heeft, neem dan contact op met uw intellectuele eigendom (IP), contract en/of juridisch adviseur van de valorisatie-afdeling van uw organisatie of het technologieoverdrachtsbureau (TTO). ZonMw adviseert u om uw IP, contract of juridisch specialist in een zo vroeg mogelijk stadium bij uw aanvraag te betrekken.

Zie voor meer informatie [bijlage 2](#).

PROCEDURE & TIJDPAD

Houd bij het schrijven van de subsidieaanvraag rekening met de volgende punten:

- Schrijf uw subsidieaanvraag in het Nederlands.
- 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.

Bij het indienen van uw subsidieaanvraag in ProjectNet dient u de volgende bijlagen (PDF) te uploaden:

- [Aanvraagformulier](#)
- [Begroting](#)
 - Gebruik het juiste Excel-format: Wetenschappelijke instellingen of Overige instellingen (zie [Voorwaarden en financiën](#), onderdeel Financiën, kopje Downloads).
 - Gebruik de juiste salaristabel: NFU, VSNU of eigen tarief, zie ook [Voorwaarden en financiën](#).
 - Let erop dat duidelijk is hoeveel de totale begroting van uw project bedraagt, welk deel u aan ZonMw vraagt en welk deel cofinanciering en/of financiering door de eigen instelling betreft.
 - Let erop dat uit de begroting duidelijk blijkt welke partijen binnen het project subsidie ontvangen en welke activiteiten zij daarvoor verrichten (wie doet wat voor welk geld).
 - Reserveer een deel van uw projectbudget voor communicatie en implementatie. Neem dit op in uw begroting. Let op, ZonMw hanteert vaak 5%, maar u kunt hier van afwijken.
- Toelichting op de begroting
- [FAIR data formulier](#)
- En, indien van toepassing:
 - Aanvullende inhoudelijke bijlagen (figuren, tabellen etc.).
 - Ondertekende toezeggingen voor eigen bijdragen en/of cofinanciering.
 - Ondersteuningsbrieven, bijvoorbeeld van patiëntenorganisaties.

Een interview is onderdeel van het beoordelingstraject van uw subsidieaanvraag. Van het interview wordt een geluidsopname gemaakt. Na afloop van de beoordelingsprocedure wordt de geluidsopname vernietigd.

Beoordelingsprocedure

In verband met de hoge urgentie van het onderwerp wordt in dit programma gewerkt met aanpassingen op de standaard ZonMw-procedures. ZonMw kan immers, gelet op de preambule bij de Algemene subsidiebepalingen ZonMw, afwijken van de subsidiebepalingen indien daartoe dwingende redenen bestaan. De afwijkingen worden in deze oproepetekst bekend gemaakt. Daarnaast kunnen

afzonderlijke afwijkingen van de algemene subsidiebepalingen ook nog worden beschreven in het besluit tot subsidieverlening. Hierbij zal het waarborgen van zorgvuldigheid, de Code omgaan met persoonlijke belangen en de vigerende wet en regelgeving centraal blijven staan. Bij indiening gaat de aanvrager akkoord met de in de subsidieoproep beschreven aangepaste procedures.

1. Deze subsidieronde is opengesteld voor aanvragen met een duidelijke thematische afbakening op basis van de benoemde kennishiaten zoals vastgesteld in de multidisciplinaire kennisagenda COVID-19 van de FMS.
2. Ter vervanging van het referentenproces doen de COVID-19-beoordelingscommissieleden een beoordeling van de uitgewerkte aanvraag.
3. In een commissievergadering worden de vragen van de commissie ten aanzien van relevantie, haalbaarheid en kwaliteit samengevoegd en aan de aanvragers voorgelegd.
4. De aanvragers worden gevraagd om een beknopte schriftelijke reactie op de vragen (wederhoor) om vervolgens met een korte presentatie en een interview tijdens de commissievergadering hun subsidieaanvraag toe te lichten en vragen van de commissie te beantwoorden.
5. De aanvraag wordt uiteindelijk beoordeeld op relevantie, haalbaarheid en kwaliteit, met inachtneming van het wederhoor (interviewvergadering)
6. De commissie adviseert het bestuur van ZonMw over de te honoreren aanvraag.
7. Het ZonMw-bestuur besluit over de toekenning.

Tijdpad

Deadline indienen uitgewerkte subsidieaanvraag	Dinsdag 11 januari 2022, 14.00 uur
Ontvangst verzoek tot wederhoor	Begin februari
Deadline indienen wederhoor	8 februari 2022, voor 12.00 uur
Interview vergadering	Half februari
Besluit	Half maart

Meer informatie

Houd de [programmapagina Uitkomstgerichte zorg: kennisagenda non-COVID-19](#) op de ZonMw-website in de gaten, deze wordt regelmatig bijgewerkt.

INDIENEN

Indiening (via ProjectNet)

Subsidieaanvragen kunnen uitsluitend en conform de richtlijnen worden ingediend via het online indiensysteem van ZonMw (ProjectNet). Sluitingsdatum voor het indienen is dinsdag 11 januari 2022, 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 subsidieaanvraag digitaal indient, een PDF van uw subsidieaanvraag uit te printen en na te lopen op onregelmatigheden. Vooral als u uw subsidieaanvraag 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.

Verklaring akkoord indienen uitgewerkte subsidieaanvraag

Direct na het digitaal indienen van de uitgewerkte subsidieaanvraag wordt u gewezen op het formulier 'Verklaring akkoord indienen uitgewerkte subsidieaanvraag'³. Wij verzoeken u deze te voorzien van de handtekening van de 'bestuurlijk verantwoordelijke' en de 'hoofdaanvrager' en deze per e-mail te sturen naar ZonMw, t.a.v. Debby Vijfvinkel, kwaliiteitvanzorg@zonmw.nl. De verklaring dient uiterlijk 1 week na indiening via ProjectNet binnen te zijn.

³ PM formulier aanpassen naar volgende gegevens van alle partijen die binnen het project subsidie ontvangen. Gegevens zijn: Rechtspersoon, KVK nummer, Bestuurlijk verantwoordelijke/Tekenbevoegde, Adres. Alleen de aanvrager (tekenbevoegde) tekent voor akkoord namens alle partijen. En akkoord vragen voor digitale correspondentie.

Inhoudelijke vragen

Voor inhoudelijke vragen kunt u contact opnemen met: Kees-Jan den Heijer (senior programmamanager), Simone Schellekens (senior programmamanager) of Bobby Otto (programmasecretaris), 070 349 54 66, kwiteitvanzorg@zonmw.nl.

Technische vragen

Bij technische vragen over het gebruik van het online indiensysteem van ZonMw (ProjectNet) kunt u contact opnemen met de servicedesk: maandag t/m vrijdag van 8.00 tot 17.00 uur, 070 349 51 76, projectnet@zonmw.nl. Vermeld in uw e-mail uw telefoonnummer zodat wij u eventueel kunnen terugbellen.

Downloads en links

- [Subsidiebepalingen](#)
- [Procedurebrochure aanvragers](#)
- [Begroting](#)
- [Aanvraagformulier](#)

Overige bijlagen subsidieoproep

- Bijlage 1 - Toelichting indiening subsidieaanvraag
- Bijlage 2 - Juridische aspecten bij samenwerken
- Bijlage 3 - Flyer Patiëntenfederatie Nederland

Bijlage 1 Toelichting indien subsidieaanvraag

Subsidieaanvraag algemeen

- De subsidieaanvraag bestaat uit meerdere gedeelten:
 - A. De in te vullen velden in ProjectNet
 - B. Het ingevulde aanvraagformulier (PDF), dat u meestuur als bijlage in ProjectNet
 - C. De begroting (PDF) die u meestuur als bijlage in ProjectNet
 - D. Een toelichting op de begroting (PDF) als bijlage in ProjectNet
 - F. FAIR data formulier
- De subsidieaanvraag dient in het Nederlands te worden geschreven.

A. ProjectNet (<https://projectnet.zonmw.nl>)

Samenvatting

In dit veld in ProjectNet vult u de (Nederlandse) samenvatting in, in maximaal 2.000 karakters.

Projectgroep

- Een projectgroep kan uit maximaal 10 projectleden bestaan. U maakt een keuze uit de volgende 6 rollen:
 - Hoofdaanvrager: is (eind)verantwoordelijk voor de subsidieaanvraag; tijdens het aanvraagproces is dit de contactpersoon voor ZonMw.
 - Projectleider/penvoerder: is verantwoordelijk voor de uitvoering van het project; tijdens de uitvoering van het project is dit de contactpersoon voor ZonMw.
 - Bestuurlijk verantwoordelijke: degene die de rechtspersoon wettelijk of statutair in rechte kan vertegenwoordigen.
 - Medeaanvrager: heeft – samen met de hoofdaanvrager – een substantiële en actieve rol bij het opstellen en indienen van de subsidieaanvraag.
 - Projectcommissielid: is actief betrokken bij de uitvoering van het project; denk bijvoorbeeld aan hoofdonderzoeker, copromotor, HTA-deskundige, data-analist, statisticus, etc.
 - Projectadviseur: heeft een adviserende rol bij het project; geen actieve rol in de uitvoering van het project en geen direct (financieel) belang.
- U bent verplicht om in ieder geval de volgende 3 projectgroepsleden toe te voegen:
 - hoofdaanvrager
 - projectleider/penvoerder
 - bestuurlijk verantwoordelijke

Hoofdaanvrager en projectleider/penvoerder kunnen dezelfde persoon zijn. Houd bij de samenstelling van uw projectgroep rekening met de juiste expertise, zeker ook met het oog op de implementeerbaarheid van de resultaten en de concrete opbrengsten.

Bijzondere gegevens

U dient hier aan te geven welke vergunningen nodig zijn voor de uitvoering van het project. Voor elke benodigde vergunning dient u tevens aan te geven of deze is aangevraagd of al is verkregen.

B. Aanvraagformulier

Download het [aanvraagformulier](#).

- Vul bij alle tekstvakken iets in (met uitzondering van literatuurreferenties; dit is optioneel).
- Er geldt geen beperking voor het aantal karakters en/of woorden per tekstvak, maar de totale omvang van de subsidieaanvraag beperkt zich tot **maximaal 8 A4 pagina's** (exclusief de titelpagina en literatuurreferenties).
- Inhoudelijke bijlagen kunt u, indien van toepassing, apart uploaden in ProjectNet.
- Het is ook mogelijk om figuren toe te voegen in de tekstvakken.
- Gebruik het lettertype Arial (10-puntsgrootte).
- Het aanmeldformulier dient u apart als PDF-bestand te uploaden in ProjectNet.
- Als u de maximale totale omvang overschrijdt of tekstvakken overslaat, wordt uw subsidieaanvraag niet in behandeling genomen in deze ronde.
- Wij raden u aan om, voordat u uw subsidieaanvraag definitief gaat uploaden als PDF-bijlage, deze na te lopen op onregelmatigheden. Bij het omzetten van Word naar PDF kan het voorkomen dat leestekens (zoals aanhalingstekens) niet goed worden omgezet. U kunt dit in ProjectNet zelf corrigeren.

C. De begroting

Maak voor de begroting gebruik van het [format](#) dat voor u van toepassing is. Sla de begroting als pdf-bestand op en upload de begroting in pdf in ProjectNet.

D. Toelichting op de begroting

Geef een overtuigende onderbouwing van alle posten op de begroting. Upload deze toelichting als pdf-bestand in ProjectNet.

E. FAIR data formulier

Upload het ingevulde data formulier als pdf-bestand in ProjectNet.

Bijlage 2 Juridische aspecten bij samenwerken

Criteria voor bedrijfsdeelname

Indien er in uw aanvraag organisaties deelnemen die niet kunnen worden aangemerkt als organisaties in de zin van het Europese staatssteunrecht⁴ ('niet-onderzoeksorganisaties'), dient u rekening te houden met de volgende punten:

- Bij de uitgewerkte aanvraag dient een 'letter of commitment' te worden ingediend, door alle deelnemende partners waarin melding wordt gemaakt van de toegezegde in kind en/of in cash bijdrage;
- Het is de verantwoordelijkheid van de hoofdaanvrager om de samenwerking goed te regelen. De hoofdaanvrager is verplicht om de Knowledge Transfer Office (KTO) en juridische afdeling van zijn/haar instelling te betrekken;
- Bij de uitvoering van dit programma ziet ZonMw erop toe dat de afspraken met betrekking tot de (project)resultaten zoveel als mogelijk bevorderen dat deze beschikbaar komen voor de Nederlandse gezondheidszorg tegen een redelijke en betaalbare prijs.

Voor deze subsidieoproep geldt dat geen subsidie wordt verstrekt als afspraken tussen de samenwerkingspartners (= partijen betrokken bij het onderzoek) leiden of kunnen leiden tot het verlenen van staatssteun. ZonMw behoudt zich het recht voor om bij honorering een finale conceptversie (goedgekeurd door partijen maar nog niet ondertekend) van de consortiumovereenkomst op te vragen en te beoordelen op conformiteit met het EU-staatssteunrecht, de Algemene Subsidiebepalingen van ZonMw en de bijzondere subsidiebepalingen van de onderhavige oproep. Indien ZonMw de consortiumovereenkomst niet accepteert of indien een onderliggende licentieovereenkomst de benutting van de projectresultaten in juridische zin beperkt, wordt geen subsidie verleend.

ZonMw is als zelfstandig bestuursorgaan gehouden zich een eigen oordeel te vormen met betrekking tot het risico op het verlenen van onrechtmatige staatssteun. Acceptatie door ZonMw van de relevante overeenkomsten ontslaat de subsidieontvanger niet van zijn eigen verantwoordelijkheid ter zake van het voorkomen van schending van het Europese staatssteunrecht.

In de uitgewerkte subsidieaanvraag dient u onder Background Intellectual Property (IP) te beschrijven wie de rechthebbende is op de ingebrachte bestaande kennis (background intellectual property). Indien een consortiumpartner die bestaande kennis (al dan niet beschermd door een intellectueel eigendomsrecht) inbrengt, slechts een gebruiksrecht hierop heeft op grond van een licentieovereenkomst met een derde partij, dient deze consortiumpartner aan te tonen dat de onderliggende licentieovereenkomst geen juridische beperkingen zal opleveren ten aanzien van de benutting (publicatie, disseminatie en utilisatie) van de projectresultaten.

Indien de aanvrager derden inhuurt voor/bij de uitvoering van de projectactiviteiten wordt dit gezien als opdrachtverlening. De aanvrager dient hierbij de aanbestedingsregels die van toepassing zijn in acht te nemen. Houdt er rekening mee dat inkoop/aanbesteding onder dezelfde voorwaarden moet plaatsvinden als die waaronder de subsidie wordt verstrekt. Dit moet aanvrager met betrokken partijen vastleggen in een (marktconforme) schriftelijke overeenkomst waarbij bedongen wordt dat resultaten op voorhand aan aanvrager worden overgedragen. Daarnaast betekent dit de aanvrager in de aanvraag en begroting duidelijkheid moet verschaffen over de te maken kosten (inclusief btw).

Letter of Commitment

In geval van cofinanciering vereist ZonMw een Letter of Commitment per co-financier bij indiening van een uitgewerkte subsidieaanvraag. Omdat ZonMw zeker wil weten dat co-financiers van een project zich juridisch hebben verplicht tot de toegezegde bedragen voor de cofinanciering is een Letter of Commitment per co-financier bij het indienen van de uitgewerkte aanvraag verplicht. De Letter of Commitment moet op briefpapier van de betreffende co-financier worden geprint en ondertekend door een persoon die daartoe gemachtigd is. De Letter of Commitment mag in principe maar één opschortende voorwaarde bevatten, namelijk dat de toezegging met betrekking tot de cofinanciering alléén geldt als ZonMw de subsidieaanvraag honoreert. Elke andere voorwaarde zal apart beoordeeld worden door de ZonMw-jurist.

⁴ [Kaderregeling](#) OO&I

Consortium en/of sponsorovereenkomst

De ZonMw [Algemene subsidiebepalingen](#) ZonMw (artikel 11) bepalen dat: 'De resultaten van projecten dienen zonder vergoeding ter beschikking te komen van de Nederlandse samenleving dan wel van andere projecten op hetzelfde terrein. Eventuele producten kunnen op basis van kostprijs ter beschikking worden gesteld. Hiervan kan worden afgeweken als kennisvalorisatie de doelstelling van het programma is dan wel wanneer er sprake is van samenwerking met commerciële partijen.'

Indien in een project wordt samengewerkt met ondernemingen dient na toekenning een consortiumovereenkomst te worden gesloten. ZonMw zal bij de beoordeling van de consortiumovereenkomst rekening houden met de belangen van de commerciële partijen en specifiek de bepalingen met betrekking tot de (valorisatie van) de projectresultaten beoordelen.

Uit de overeenkomst moet blijken dat:

Er daadwerkelijke samenwerking is; samenwerking tussen ten minste twee onafhankelijke partijen om kennis of technologie uit te wisselen of om een gemeenschappelijke doelstelling op basis van een taakverdeling te bereiken, waarbij de partijen samen de omvang van het samenwerkingsproject bepalen, bijdragen aan de tenuitvoerlegging ervan, en het risico en de resultaten ervan delen. Contractonderzoek en het verrichten van onderzoeksdiensten alsook uitsluitend een financiële bijdrage zonder verdere deelname aan het onderzoeksproject worden niet als vormen van samenwerking beschouwd.

(Hoofd-)aanvragers het recht hebben om hun eigen onderzoeksresultaten te publiceren.

De kennis die voortkomt uit de samenwerking publiekelijk toegankelijk wordt gemaakt.

Daarnaast dienen er in de samenwerkingsovereenkomst afspraken te worden gemaakt over het intellectuele eigendom van de kennis en over de producten die in het project worden ontwikkeld. Bij projecten met bedrijfsdeelname dienen deze afspraken over intellectueel eigendom te voldoen aan de volgende voorwaarden:

- Voor zover resultaten worden gegenereerd, zullen deze eigendom zijn van degene die ze ontwikkeld heeft.
- Resultaten van een samenwerkingsproject waaraan geen intellectuele eigendomsrechten kunnen worden verleend mogen worden verspreid.
- Bij resultaten van een samenwerkingsproject waaraan wel intellectuele eigendomsrechten kunnen worden verleend, dient rekening gehouden te worden met het doel van deze opdracht die er op is gericht een spoedige, brede toepassing van de resultaten te bevorderen.

Beoordeling: De consortiumovereenkomst en andere, voor de (project)resultaten relevante overeenkomsten worden als onderdeel van het subsidieverleningsproces door ZonMw beoordeeld op conformiteit met voornoemde vereisten. Acceptatie van deze afspraken door ZonMw is één van de voorwaarden voor honorering. Naast deelnemen aan een consortium kan een organisatie ook besluiten financieel bij te dragen aan een project en verder niet actief deel te nemen in de uitvoering ervan. Deze organisatie is dan een sponsor. Vaak sluit een sponsor een aparte overeenkomst af met de hoofdaanvrager/projectleider waarin de voorwaarden worden vastgelegd waaronder de sponsor een financiële bijdrage levert aan het project (de sponsorovereenkomst).

Op de ZonMw-website [Juridische aspecten bij samenwerken](#) vindt u een voorbeeldovereenkomst als hulpmiddel bij het opstellen van een consortium- en/of sponsorovereenkomst.

Wij verzoeken u in een zo vroeg mogelijk stadium contact op te nemen met de juridische afdeling, de afdeling valorisatie of het Knowledge Transfer Office (KTO) van uw organisatie voor hulp bij het opstellen van de consortium- en of sponsorovereenkomst.

Maatschappelijk verantwoord licentiëren

Bij de programmaonderdelen waarin sprake is van licentiëren, worden de meest recente vereisten opgenomen uit de afspraken vanuit het traject rondom [Maatschappelijk Verantwoordelijk Licentiëren](#). Daarbij dient rekening gehouden te worden met het doel van deze opdracht die er op is gericht een spoedige, brede toepassing van de resultaten in Nederland te bevorderen.

Bijlage 3 Flyer Patiëntenfederatie Nederland

Patiëntenparticipatie in onderzoek



Patiëntenfederatie Nederland werkt samen met ZonMw aan het bevorderen van patiëntenparticipatie in wetenschappelijk onderzoek. Het participeren van patiënten, ervaringsdeskundigen en/of mantelzorgers in uw onderzoek vergroot de relevantie van uw onderzoek, net als de kans van slagen in de praktijk. In deze flyer leest u hoe u patiëntenparticipatie vorm kunt geven.

5 TIPS:

1) Begin op tijd

Patiënten (ook wel ervaringsdeskundigen genoemd) kunnen aan iedere fase van het onderzoek bijdragen. Door direct bij de voorbereiding ervaringsdeskundigen te betrekken, creëert u draagvlak en neemt de maatschappelijke relevantie van uw onderzoek toe.

2) Zoek de juiste ervaringsdeskundigen

Ervaringsdeskundigen vindt u bijvoorbeeld via patiëntenorganisaties, regionale belangenbehartigers (Zorgbelang), cliëntenraden, of binnen uw eigen praktijk (of die van een collega).

3) Betrek ervaringsdeskundigen in meerdere fases

Patiëntenparticipatie is wat anders dan deelname van patiënten aan de studie. Het gaat erom dat (ex-)patiënten meedenken over de opzet en implementatie van uw onderzoeksaanvraag. Dit kan bijvoorbeeld door middel van interviews, focusgroepen en vragenlijsten. Of als lid van de projectgroep. Zie de tabel hiernaast waar u ervaringsdeskundigen bij kunt betrekken.

4) Argumenteer

Beschrijf met welk doel u ervaringsdeskundigen betreft bij uw opzet. Is patiëntenparticipatie in uw ogen niet mogelijk? Leg dit dan ook goed uit.

5) Reserveer budget

Patiënten zijn meestal graag bereid om vanuit hun ervaringen mee te denken over uw onderzoek(saanvraag). Zorg wel dat hier wat tegenover staat. Reserveer in uw begroting daarom budget voor reiskostenvergoeding en vacatiegelden.

"We komen het nog geregeld tegen: uitkomstmaten en vragenlijsten die te weinig aansluiten op het leven met een beperking. Zo is een van de uitkomstmaten bij geneesmiddelenonderzoek naar mensen met een spierziekte of ze zes minuten kunnen lopen. Maar deze mensen zitten vaak in een rolstoel. Kies dan liever een andere uitkomstmaat, iets wat voor het leven van hen echt van belang is, bijvoorbeeld hoelang zij achter een computer kunnen zitten. Nog zo'n voorbeeld: of de patiënt in staat is om een pak suiker uit het keukenkastje te pakken. Iemand die daar niet toe in staat is, zet zijn pak suiker daar echt niet neer. Dus wat moet je met zo'n vraag?"
(Bron: 'Een 10 voor participatie'.)

Fase van het onderzoek	U kunt ervaringsdeskundigen bijvoorbeeld betrekken bij:
Signalering / agendasetting	- Aansluiten bij onderzoeksagenda patiëntenorganisatie - Verzamelen van signalen uit de praktijk
Onderzoeks-opzet	- Formuleren van patiënt-relevante uitkomstmaten - Opstellen van begrijpelijke vragenlijsten - Opstellen van heldere brief met informatie naar patiënt - Achterhalen haalbaarheid van de uitvoering van het onderzoek
Implementatie	- Inventariseren middelen voor verspreiding resultaten en eventuele knelpunten daarbij - Bereiken van patiënten die niet bij organisatie aangesloten zijn - Terugkoppelen resultaten naar ervaringsdeskundigen - Testen prototypes

Voor meer informatie en inspirerende voorbeelden zie op www.zonmw.nl: het boekje "Een 10 voor participatie" en de folder "Gespreksstof".

Of neem contact op met een medewerker van Patiëntenfederatie Nederland via 030 297 03 03 of patientenparticipatie@patientenfederatie.nl.