# Beschrijving selectiecall IBD project

Achtergrond

In 2020 zijn de Nederlandse Maag Lever Darm Stichting (MLDS), de patiëntenvereniging Crohn & Colitis NL (C&CNL), de Stichting Initiative on Crohn and Colitis Surgery (ICC), de Nederlandse Vereniging van Maag- Darm-Leverartsen, commissie IBD (NVMDL-IBD) en de Beroepsvereniging Verpleegkundigen & Verzorgenden Maag Darm Lever - netwerk IBD (V&VN-IBD) een samenwerkingsverband aangegaan. We slaan de handen ineen met als richtpunt *“de IBD patiënt te laten vergeten dat deze patiënt is”*. Dit willen we realiseren door het gezamenlijk mogelijk maken van (nog meer) wetenschappelijk onderzoek, een landelijke onderzoeksinfrastructuur en zorg-gerelateerde projecten. Vanuit één verhaal en agenda trekken we gezamenlijk op in fondsenwerving, communicatie en impact investeringen. Met deze projecten wil het samenwerkingsverband een wezenlijk verschil in de kwaliteit van leven van IBD patiënten brengen.

Door het samenwerkingsverband is op basis van input van patiënten, wetenschappers en zorgverleners de keuze gemaakt zich te concentreren op drie thema’s:

* Voeding
* Vermoeidheid
* Gepersonaliseerde Zorg

Onderdeel van deze samenwerking is een gezamenlijke jaarlijkse selectiecall voor één of meerdere IBD projecten. Deze selectiecall houdt in dat het samenwerkingsverband alle onderzoekers die zich bezighouden met onderzoek naar IBD op één van de drie gekozen thema’s jaarlijks uitnodigt om een onderzoeksvoorstel in te dienen. (Voor de verloop van het proces, zie bijlage 1 voor de workflow gedurende het jaar). De call opent in januari 2022. De MLDS spant zich gedurende het jaar met de samenwerkende partijen en geselecteerde onderzoekers in om voldoende fondsen te verwerven om aan het einde van het jaar toe te kennen aan één of meer van de ingediende onderzoeksvoorstellen.

De stuurgroep van het samenwerkingsverband kiest, geadviseerd door een onafhankelijke wetenschappelijke toetsingscommissie en mogelijk internationale referenten, voor de te financieren onderzoeksprojecten. Zie voor het selectieproces verder bijlage 1. De gekozen onderzoeksprojecten worden aan het einde van het jaar geïnformeerd over de daadwerkelijke toekenning, afhankelijk van de omvang van de gerealiseerde donaties .

Waaraan dienen de ingediende onderzoeksvoorstellen te voldoen:

* Betreft onderzoek naar:
	+ Voeding en IBD;
	+ Vermoeidheid en IBD;
	+ IBD en Gepersonaliseerde Zorg;
* Aan te vragen bedrag tussen de € 25.000,- en 250.000,-;
* De projectleider mag maximaal 1 voorstel als projectleider indienen;
* De projectleider moet gepromoveerd zijn;
* Het project moet binnen drie jaar na startdatum afgerond zijn;
* De onderzoeksvoorstellen worden door stuurgroep van de samenwerking en wetenschappelijke toetsingscommissie getoetst aan de criteria zoals beschreven in het scoreformulier . Zie bijlage 1 voor een nadere uitwerking van dit beoordelingsproces en bijlage 2 voor het scoreformulier.
* Het project moet te financieren zijn met het gevraagde subsidiebedrag. Als de subsidieaanvraag het maximale subsidiebedrag overschrijdt, dan moet de aanvrager bij de vooraanmelding een dekkingsbegroting aanleveren. Bij de volledige aanvraag dient de aanvrager een Letter of Commitment van de aanvullende financier(s) mee te sturen, met daarin het beoogde bedrag. Deze brief dient ondertekend te zijn door de financieel verantwoordelijke van deze financier(s).
* Indien financiële steun uit andere bronnen voor de uitvoering van het project noodzakelijk is, en de extra benodigde financiering meer dan 30% van het totale projectbudget bedraagt dan dient de projectleider vóór het indienen van de aanvraag contact op te nemen met de MLDS.
* Het grootste deel van het subsidiebedrag is bedoeld voor de aanstelling van personeel. De door de MLDS gefinancierde projectmedewerker moet voor de duur van gehele project werkzaam blijven binnen het project. Gedurende de gehele looptijd van het project dient personeel te zijn aangesteld (minimaal 0,5 fte).
* In de regel worden de volgende materiële kosten niet vergoed:

o Aanschaf van apparatuur;

o Kosten die voortvloeien uit het gebruik van apparatuur;

o Kosten voor infrastructuur zoals huisvesting, algemene laboratoriumfaciliteiten en kantoorautomatisering. Deze kosten worden geacht geleverd te worden door het instituut.

o Kosten voor een benchfee;

o Overheadkosten.

# Bijlage 1: Workflow beoordeling onderzoeksprojecten IBD project

### Beschrijving processtappen:

1. Het ICC vraagt haar leden namens de IBD stuurgroep[[1]](#footnote-1) om onderzoeksvoorstellen in te dienen voor een selectiecall[[2]](#footnote-2). Ook kondigt MLDS op haar website de mogelijkheid voor andere IBD onderzoekers om pitches te houden. Bij de informatie wordt gevoegd:
	* Het scoreformulier met de criteria waarop de stuurgroep de voorstellen zal beoordelen;
	* Deze workflow;
	* Een format voor een Powerpoint voor de pitches;
	* Het subsidieaanvraagformulier dat bij stap 7 moet worden ingediend.

Vanuit de samenwerking hebben we graag kansrijke en impactvolle projecten van Nederlandse onderzoekers in het vizier, welke vanzelfsprekend met een selectieprocedure worden getoetst. We willen natuurlijk zoveel mogelijk projecten toekennen. Het aantal projecten dat kan worden toegekend, zal afhangen van de benodigde budgetten per project en de totale opbrengsten van donaties vanuit de samenwerking. Dit is de reden dat het een selectiecall betreft.

De onderzoekers stellen eerst een onderzoeksidee op in een PowerPoint presentatie, die ze middels een pitch voorleggen aan een patiëntenpanel[[3]](#footnote-3).

1. De onderzoeksideeën worden aangepast o.b.v. de input van de patiënten en opgestuurd naar de stuurgroep.
2. Onderzoekers pitchen hun voorstellen voor de stuurgroep.
3. De voorstellen worden besproken in de stuurgroep, waarbij de stuurgroepleden de voorstellen rangordenen in hoog, midden en laag, op basis van de vragen in het scoreformulier. Stuurgroepleden die zelf betrokken zijn bij de projecten onthouden zich van commentaar en ranking en trekken zich terug uit de bespreking bij de betreffende projecten.
4. De ranking en feedback van de stuurgroep wordt teruggeven aan de onderzoekers binnen 1 week, die daarmee zelf de keuze krijgen hun voorstel al dan niet uit te werken tot een volledige subsidie aanvraag via het MLDS subsidie aanvraag formulier. Uitgewerkte subsidie aanvragen worden naar de wetenschappelijke toetsingscommissie gestuurd, die de aanvragen eveneens beoordeelt op het scoreformulier[[4]](#footnote-4).
5. Op basis van de eerdere ranking en het advies van de wetenschappelijke toetsingscommissie, kiest de stuurgroep het project/de projecten die voor subsidie in aanmerking komen.
6. In de loop van het jaar laat MLDS weten hoe de fondsenwerving voor de projecten verloopt[[5]](#footnote-5) en of er daadwerkelijk toekenning kan plaatsvinden.

### Globale planning

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Processtap** | **Wanneer** | **Door wie** | **Output** |
| Openen selectiecall (via MLDS website | Jan | IBD stuurgroep | Onderzoeksidee in Powerpoint |
| Pitch patiëntenpanel | Feb | Onderzoekers  | Aangepast onderzoeksidee in Powerpoint |
| Pitch stuurgroep | Mrt | Onderzoekers | Rangorde bepaling en feedback voor onderzoekers |
| Indienen subsidie aanvraag | April | Onderzoekers | Uitgewerkte subsidieaanvraag middels formulier |
| Ontvankelijkheidstoets | April | IBD stuurgroep | Top van ontvankelijke onderzoeken door naar WT |
| Beoordeling door WT | April | Leden WT | Advies aan stuurgroep |
| Definitieve ranking projecten | Mei | IBD stuurgroep | Ranking van projecten. |
| Start specifieke fondsenwervende activiteiten | Mei | MLDS en patiënten, zorgverleners, onderzoekers | Bedragen voor toekenning aan projecten |
| Besluit toekenning  | November | IBD stuurgroep | Besluit en zo mogelijk daadwerkelijke toekenning subsidie |

# Bijlage 2: Scoreformulier beoordeling onderzoeksprojecten IBD

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Criterium | H/M/L/GM\* | Opmerkingen/ toelichting |
| 1: Impact: wat draagt het onderzoek bij aan de verbetering van de zorg voor mensen met IBD en/of kwaliteit van leven? |  |  |
| 2: Hoe is de kwaliteit van de onderzoeksopzet? |  |  |
| 3: Is dit onderzoek klinisch toepasbaar binnen 1-5 jaar? |  |  |
| 4: Is dit een multicenter en breed te implementeren onderzoek, zijn relevante disciplines betrokken? |  |  |
| 5: In hoeverre is dit onderzoek uniek/ noodzakelijk; wat weten we al en wat loopt er al aan ander onderzoek hierover in binnen- en buitenland? |  |  |
| 6: Hoe goed past dit onderzoek binnen de thema’s Vermoeidheid, Voeding en Gepersonaliseerde Zorg? |  |  |
| 7: Hoe geschikt is dit onderzoek in fondsenwervend opzicht? |  |  |
| 8. Zijn patiënten of een vertegenwoordiging daarvan (C&C NL) betrokken bij de opzet van de uitvoering van het onderzoek? |  |  |
| 9. Is de begroting inzichtelijk, reëel en is cliënten participatie meegenomen in de begroting? |  |  |
| **Eindoordeel: H/M/L.\*\*** |  |  |

1. Vertegenwoordiging: ICC, C&CNL; V&VN-IBD; NVMDL-IBD; MLDS [↑](#footnote-ref-1)
2. Voor deze onderzoeksprojecten is geen vast bedrag aan subsidie beschikbaar. Nadat er een keuze is gemaakt door de stuurgroep voor één of meerdere projecten, gaat fondsenwerving ervoor van start. Tegen het einde van het jaar wordt duidelijk of de projecten inderdaad gehonoreerd kunnen worden. [↑](#footnote-ref-2)
3. Indien meer dan 5 onderzoeksideeën worden ingediend voor deze pitch, zal de stuurgroep als tussenstap een voorselectie maken van de 5 meest kansrijke ideeën. De overige onderzoekers zullen bericht krijgen dat ze niet verder meedingen in de call. Er worden dus maximaal 5 onderzoeksideeën gepresenteerd aan het patiëntenpanel. [↑](#footnote-ref-3)
4. In de Wetenschappelijke Toetsingscommissie nemen twee WAR leden van de MLDS deel, twee ICC leden en een patiënt vanuit C&CNL. Bij conflicts of interest laten zij zich voor dat project vervangen. [↑](#footnote-ref-4)
5. Patiënten, artsen en onderzoekers kunnen zelf actief bijdragen aan het verwerven van de nodige fondsen voor het subsidiëren van deze onderzoeken. Denk aan het bekend maken van acties en evenementen in het eigen netwerk en opzetten of deelnemen aan acties en evenementen. [↑](#footnote-ref-5)