

CRITERIA STEUNBETUIGINGEN WETENSCHAP NVKG

Achtergrond

Wetenschappelijke studies worden vaak gefinancierd door een subsidievertrekker (bv ZonMW). Deze subsidieverstrekker stelt eisen aan de aanvraag (per verstrekker anders). In de meeste gevallen is een steunbetuiging van een aantal relevante partijen verplicht bij het indienen van de aanvraag. Het format van de steunbetuiging en de implicaties voor de NVKG kunnen per verstrekker verschillen.

De NVKG kan dus in het kader van een wetenschappelijke studie gevraagd worden om een steunbetuiging voor de studie af te geven aan de aanvrager (veelal ook de beoogd projectleider). De steunbetuiging die wordt afgegeven is afhankelijk van het gevraagde format én van de criteria opgesteld door de NVKG.

Deze criteria zijn vastgesteld door het bestuur van de NVKG op 1-4-2022 met de volgende opmerking:
*Het criterium waarin de voorkeur voor de participatie van perifere ziekenhuizen is geformuleerd wordt over een jaar geëvalueerd. Zo nodig opnieuw bespreken of dit een verplichting zou moeten zijn.

Soorten steunbetuiging en criteria

Om na te gaan welke steunbetuiging kan worden afgegeven zal de NVKG nagaan:

1. Criteria steunbetuiging NVKG
2. Soorten steunbetuiging en de implicaties voor de NVKG

1. Criteria steunbetuiging NVKG

Steunbetuiging <u>geen</u> aansluiting bij kennisagenda NVKG (optie 1)	Steunbetuiging <u>wel</u> aansluiting bij kennisagenda NVKG (optie 2)
aan onderzoeksvragen die de NVKG relevant acht voor de toekomstige medische zorg aan kwetsbare ouderen, maar die <u>niet aansluiten</u> bij de wetenschapsagenda en onderzoeksprioriteiten van de NVKG	aan onderzoeksvragen die de NVKG relevant acht voor de toekomstige medische zorg aan kwetsbare ouderen, en die <u>aansluiten</u> bij de wetenschapsagenda en onderzoeksprioriteiten van de NVKG
onderzoekspopulatie >70 jaar; subanalyse voor oudere patiënten als niet alle patiënten > 70 jaar zijn	onderzoekspopulatie >70 jaar; subanalyse voor oudere patiënten als niet alle patiënten > 70 jaar zijn
in studie worden geriatrische eindpunten meegenomen (zoals cognitie, functionaliteit, kwaliteit van leven) bv door benutten PROM geriatric (TOPICS-SF).	in studie worden geriatrische eindpunten meegenomen (zoals cognitie, functionaliteit, kwaliteit van leven) bv door benutten PROM geriatric (TOPICS-SF).
onderzoek wordt uitgevoerd in overeenstemming met de 'Leidraad medisch wetenschappelijk onderzoek bij ouderen'	onderzoek wordt uitgevoerd in overeenstemming met de 'Leidraad medisch wetenschappelijk onderzoek bij ouderen'
implementatie van de resultaten (bv in richtlijnen en onderwijs) is duidelijk beschreven ¹	implementatie van de resultaten (bv in richtlijnen en onderwijs) is duidelijk beschreven ¹
Bij voorkeur samenwerking meerdere centra (academisch, perifere en buitenregionaal) bij onderzoek	in de studie participeren tenminste 3 centra <u>bij voorkeur</u> ook perifere ziekenhuizen en in een consortium*
in de projectgroep van de studie participeert minimaal 1 klinisch geriatr of een internist ouderengeneeskunde in de projectgroep van de studie.	in de projectgroep van de studie participeert minimaal 1 klinisch geriatr.

¹ De NVKG kan ook besluiten steun te betuigen aan mechanistisch/ basaal onderzoek dat relevante inzichten geeft voor de klinische geriatrie maar (nog) geen direct implementeerbare resultaten oplevert.

2. Soorten steunbetuigingen o.b.v. eisen subsidiegever, implicaties en afweging o.b.v. criteria NVKG

Steunbetuiging vrije brief

- Geen eisen aan de steunbetuiging/geen implicaties voor de NVKG én voldoen aan criteria optie 1 of optie 2 → vrije brief (zie bijlage 1 als voorbeeld). De inhoud van de brief wordt bepaald door de Commissie Wetenschap van de NVKG en is afhankelijk van de desbetreffende studie.

Steunbetuiging (optie 1) wel implicaties bij onderzoeksvragen die de NVKG relevant acht voor de toekomstige medische zorg aan kwetsbare ouderen, maar die niet aansluiten bij de kennisagenda en onderzoeksprioriteiten van de NVKG.

- De NVKG tekent de steunbrief met de hieronder genoemde implicaties voor de NVKG als voldaan wordt aan criteria optie 1:
 - Zich tot het uiterste in te spannen, samen met de hoofdaanvrager, om de beoogde inclusies binnen het genoemde tijdsbestek van het betreffende evaluatieonderzoek te realiseren

Steunbetuiging (optie 2) wel implicaties bij onderzoeksvragen die de NVKG relevant acht voor de toekomstige medische zorg aan kwetsbare ouderen, en die aansluiten bij de kennisagenda en onderzoeksprioriteiten van de NVKG.

- De NVKG tekent de steunbrief met de hieronder genoemde implicaties voor de NVKG als voldaan wordt aan criteria optie 2:
 - zich tot het uiterste inspannen, samen met de hoofdaanvrager, om de beoogde inclusies binnen het genoemde tijdsbestek van het onderzoek te stimuleren;
 - garant staan voor het belang van de kennislacune die de basis heeft gevormd voor de uitgewerkte subsidieaanvraag;
 - zich tot het uiterste inspannen om de resultaten van de studie te implementeren via richtlijnen binnen twaalf maanden na goedkeuring van het eindverslag van het evaluatieonderzoek.

Bijlage 1 Voorbeeld inhoud vrije brief:

Betreft: steunbetuiging PROHEALTH NIRS_Falls study

Geachte beoordelingscommissie van ZonMw,

In de wetenschapsagenda van de Nederlandse Vereniging voor Klinische Geriatrie (NVKG), welke werd gepresenteerd in juni 2015, staat als meest urgente kennislacune en bijbehorende wetenschapsvraag benoemd 'Wat het effect is (benefit en harm) van stoppen van cardiovasculaire medicatie bij ouderen (>80 jaar)'. Tevens staat in diezelfde wetenschapsagenda geprioriteerd de kennislacune en bijbehorende onderzoeksvraag 'Wat is de effectiviteit van cardiovasculaire valinterventie inclusief orthostase behandeling bij (kwetsbare) oudere patiënten' (8e plek). Deze agenda is tot stand gekomen door het veld van klinisch geriateren en internisten ouderengeneeskunde te bevragen over de grootste kennishiaten in de huidige werkzaamheden. Voor de prioritering van deze agenda zijn ook andere partijen betrokken geweest, waaronder patiëntenverenigingen, zorgverzekeraars, Inspectie voor de Gezondheidszorg en Zorginstituut Nederland.

Vallen behoort tot 1 van de 20 duurste medische aandoeningen bij ambulante ouderen, de kosten liggen rond 0,85-1,5% van de totale gezondheidszorg uitgaven en deze zijn stijgend. Belangrijke en veel voorkomende valrisicofactor is orthostatische hypotensie, veelal veroorzaakt door cardiovasculaire medicatie. De urgentie van onderzoek over accurate diagnostisering van orthostatische hypotensie en effect van medicatie afbouw en leefstijlinterventies bij ouderen hierop is dus groot. Ook is de toepassing van biofeedback veelbelovend.

De NVKG heeft kennis genomen van het voornemen om de PROHEALTH NIRS_Falls studie uit te voeren. De NVKG is van mening dat deze studie een deel van de bovenstaande onderzoeksvraag kan gaan beantwoorden. Derhalve willen we de studie van harte steunen.

De studie is in Nederland multidisciplinair en multicenter opgezet, wat het succes van de studie ten goede zal komen en de uitkomsten generaliseerbaar.

De NVKG hoopt dat uw commissie de huidige opzet kan waarderen, zowel qua urgentie als methodologisch.

Met vriendelijke groet,

Drs. Cornegé- Blokland, E. (Esther), klinisch geriater
Voorzitter NVKG