

## BETERKETEN PROMOTIETRAJECTEN

Op advies van de Taskforce Wetenschap BeterKeten heeft het bestuur van de stichting BeterKeten besloten om twee BeterKeten-promotietrajecten te bekostigen. Dit vanuit de overtuiging dat gezamenlijk wetenschappelijk onderzoek vanuit topklinische en academische ziekenhuizen samen méér waarde oplevert voor de kwaliteit van onderzoek en daarmee voor verdere innovatie van zorg. Hiermee geeft het bestuur van de BeterKeten een belangrijke stimulans aan gezamenlijk wetenschappelijk onderzoek. Een positieve beweging wordt zo in gang gezet; een beweging van méér gezamenlijk medisch wetenschappelijk onderzoek in de Rotterdamse regio.

## DE PROCEDURE

### ⊠ Indienen van een aanvraag vóór 1 maart 2016

De indiening bestaat uit twee fases:

1. Het proces start bij de medische professionals uit het Maasstad Ziekenhuis en het Franciscus Gasthuis & Vlietland. Zij krijgen de gelegenheid om kansrijke voorstellen te bedenken voor een BeterKeten-promotietraject. In totaal stemt elk van deze twee ziekenhuizen maximaal 3 voorstellen af met het Erasmus MC en eventueel met de andere partner. Dit betekent dat binnen het Maasstad Ziekenhuis en Franciscus Gasthuis & Vlietland afstemming plaatsvindt over de keuze van maximaal 3 voorstellen per ziekenhuis. Over deze procedure zal elk afzonderlijk ziekenhuis intern communiceren. Let op, het gaat dan nog niet om een volledig uitgewerkt voorstel. De uitwerking vindt in de tweede fase plaats en geschiedt in samenwerking met de andere partij(en).
2. Vervolgens vindt afstemming met het Erasmus MC en het eventuele andere ziekenhuis plaats. Samen wordt nagegaan of het voorstel wenselijk en haalbaar is en worden de details uitgewerkt. Bij de uitwerking van het voorstel moet onder meer bepaald worden wie als promotor kan fungeren. Voor indiening moet gebruik gemaakt worden van het format in de bijlage. Na gezamenlijke uitwerking kan het voorstel per mail ingediend worden bij de selectiecommissie: [promotietrajecten@beterketen.nl](mailto:promotietrajecten@beterketen.nl). Daarbij is het belangrijk om te voldoen aan de hiervoor geldende criteria [zie hieronder], waaronder dat het voorstel ingediend moet worden door professionals uit ten minste twee ziekenhuizen [Maasstad Ziekenhuis en Erasmus MC of Franciscus Gasthuis & Vlietland en Erasmus MC]. Een voorstel ingediend door professionals uit de drie 'BeterKeten-ziekenhuizen' verdient aanbeveling. De sluitingsdatum is 1 maart 2016.

### ⊠ Selectie van twee voorstellen

Een tijdelijke selectiecommissie wordt ingesteld, met daarin vanuit elk ziekenhuis één deelnemer die hiervoor aangesteld wordt door het bestuur. Deze commissie adviseert het bestuur van de BeterKeten over de selectie van twee voorstellen die voldoen aan de criteria en het meest kansrijk en zinvol geacht worden. Het betreft daarbij de selectie van één voorstel dat ingediend is vanuit het Maasstad Ziekenhuis en Erasmus MC [en eventuele andere partners] en één voorstel dat ingediend is vanuit het Franciscus Gasthuis en Erasmus MC [en eventuele andere partners]. De commissie wordt vanuit de BeterKeten ondersteund door Rianne Ruit.

### ⊠ Besluit bestuur BeterKeten

Streven is om het beargumenteerde advies van de selectiecommissie op 8 maart 2016 ter besluitvorming voor te leggen aan het bestuur van de BeterKeten. Uiterlijk twee weken na besluitvorming zijn alle indieners hierover geïnformeerd.

### ⊠ Start en terugkoppeling

De betrokkenen van de geselecteerde voorstellen kunnen hierna alles in gang zetten voor het opstarten van het traject. De te selecteren promovendus wordt aangesteld in de betrokken ziekenhuizen. Verwachting is dat per 1 juni 2016 met het gezamenlijke promotietraject daadwerkelijk gestart kan worden. Jaarlijks worden de twee promotietrajecten en diens begeleiders gevraagd om aan het bestuur van de BeterKeten een terugkoppeling te geven over de voortgang.

## DE CRITERIA

Ingediende voorstellen dienen ten minste te voldoen aan de volgende voorwaarden:

- ⊠ Het ingediende voorstel is zorggerelateerd.
- ⊠ Bij de indienende partijen is sprake van een succesvolle basis voor samenwerking, die bij voorkeur ook aangetoond kan worden.
- ⊠ Het ingediende voorstel is een gezamenlijk gedragen voorstel vanuit het Maasstad Ziekenhuis of Franciscus Gasthuis & Vlietland en het Erasmus MC. Een ingediend voorstel door drie ziekenhuizen verdient daarbij aanbeveling.
- ⊠ Het ingediende voorstel mag vakgroep- / specialisme-overstijgend zijn, dit hoeft echter niet.
- ⊠ Er is sprake van een academische promotor en een begeleider vanuit de perifere die minstens op copromotorniveau kan opereren. Beiden zijn samen verantwoordelijk voor de aansturing van het gezamenlijke promotietraject.
- ⊠ Op het moment dat de aanvraag gehonoreerd wordt, wordt de vacature van promovendus bij voorkeur ingevuld door iemand die werkzaam is/was in het betrokken perifere ziekenhuis.
- ⊠ Het ingediende voorstel biedt concrete kansen voor de invulling van de algemene adviezen van de taskforce. Zoals: gezamenlijke database, duale aanstellingen en optimale benutting van wetenschappelijke faciliteiten.

Indiening geschiedt met behulp van een format, zie bijlage.

## OVERIG

Gewerkt zal worden conform de geldende promotiereglementen van het Erasmus MC. De duur van het promotie-traject wordt vastgesteld voor drie jaar. Mocht verlening naar vier jaar nodig zijn, dan zal dit tijdig kritisch beoordeeld moeten worden door het bestuur. Een bedrag van € 66.667 per promovendus per jaar wordt door de partners van de BeterKeten begroot. Dit bedrag is inclusief benchfee.

Vragen n.a.v. deze informatie kunt u stellen aan Rianne Ruit, projectbureau stichting BeterKeten.  
Tel: 06-18748940 of mail [r.ruit@beterketen.nl](mailto:r.ruit@beterketen.nl).



# Format voor indiening voorstel BeterKeten-promotietraject

## 1. Voorblad

Deze vermeldt de volgende onderdelen:

- Titel
- Gegevens van de indieners
  - Namen, ziekenhuizen en specialismen van de indieners. De aanvraag moet ingediend worden door professionals uit ten minste twee ziekenhuizen, waaronder het Erasmus MC.
  - Er moet sprake zijn van een academische promotor en een begeleider vanuit de perifere die minstens op copromotorniveau kan opereren. Zij zijn samen verantwoordelijk voor de aansturing van het gezamenlijke promotietraject.
  - Telefoonnummers, e-mailadressen en postadressen
- Datum indiening

## 2. Samenvatting

Geef in 10 à 15 regels de essentie van het onderzoek.

## 3. Lekensamenvatting

Geef in 3 à 5 regels in leken taal de essentie van het onderzoek.

## 4. Samenwerking

Omschrijf de benodigde samenwerking tussen ziekenhuizen en afdelingen/specialismen aangaande het voorgestelde onderzoek. Verschaf inzicht op welke wijze deze samenwerking bijdraagt aan de onderzoeksinspanningen en -uitkomsten van het onderzoek. Toon, door middel van een omschrijving, aan dat er reeds sprake is van een succesvolle samenwerking als basis voor het gezamenlijke promotietraject.

## 5. Vraagstelling

Naast de vraagstelling moet hier ook worden vermeld of, hoe en in welke mate patiënten, populatie of behandelend arts hier voordeel bij hebben.

## 6. Onderzoeksopzet

Geef een korte omschrijving van onderzoeksopzet. Hierin moet onder andere besproken worden: het onderzoeksontwerp, de soort patiënten, de primaire uitkomstmaat, te gebruiken methodes en tijdschema.

## 7. Patiëntenaantal

Indien van toepassing. Hoeveel patiënten dienen bij het onderzoek betrokken te worden, berekend op basis van de primaire uitkomstmaat? [geef een onderbouwing]

## 8. Algemene aanbevelingen advies Taskforce Wetenschap BeterKeten

Geef aan op welke wijze dit gezamenlijke promotietraject kansen biedt voor invulling van de algemene adviezen die gegeven zijn door de Taskforce Wetenschap BeterKeten.

## 9. Begroting

Uitgegaan wordt van een promotieduur van drie jaar, met inzet van een fulltime promovendus. Indien hiervan afgeweken moet worden, onderbouw dit. Geef weer wat de verwachte personele en eventuele materiële kosten zijn.



### 10. Opbrengsten van derden

Geef aan of de verwachting is dat het onderzoek zal leiden tot opbrengsten.

### 11. Bijdrage vanuit de eigen afdeling(en)

Geef aan of er eventueel sprake is van een bijdrage van de eigen afdeling(en)/specialisme(n).

### 12. Referenties

Zo mogelijk recente referenties van eigen onderzoek.

### 13. Handtekeningen

Van de indieners, waaronder het betrokken afdelingshoofd en de projectleiders, inclusief datum van indiening en de namen uitgetypt.

Het ingediende voorstel is **maximaal 5 pagina's** [bij regelafstand 1, en lettertype en -grootte Times New Roman 10].

