

PPS-programma Immunologie: Afweer uit balans

De Samenwerkende GezondheidsFondsen (SGF) en Topsector LSH (Health~Holland) stellen samen €2,75 miljoen beschikbaar voor een publiek-privaat onderzoeksinitiatief op het gebied van immunologie. Dit initiatief moet leiden tot een duurzame samenwerking tussen bedrijven, onderzoeks-/ kennisinstellingen en gezondheidsfondsen. De oproep voor PPS-aanvragen binnen dit programma wordt uitgezet via de Nederlandse Vereniging voor Immunologie (NVVI).

Bij uiteenlopende ziekten speelt ontregeling van het immuunsysteem een cruciale rol, onder meer bij infectieziekten, kanker, allergieën en auto-immuunziekten zoals diabetes en reuma. Om deze redenen wil de SGF gezamenlijk inzetten op een ziekteoverstijgend PPS-programma Immunologie, om tot oplossingen te komen. Hiertoe stelt de SGF in samenwerking met Health~Holland € 2,75 miljoen beschikbaar voor maximaal 75% cofinanciering van een publiek-privaat onderzoeksinitiatief op het gebied van immunologie. Het PPS-programma Immunologie moet bijdragen aan het in balans brengen van het afweersysteem bij verschillende ziekten.

Doel PPS-programma: de afweer terug in balans brengen

Dit programma is **alleen** bedoeld voor ziekte-overstijgende PPS-aanvragen die impact hebben op verschillende patiëntengroepen waarbij de afweer uit balans is. Het doel van dit ziekte-overstijgend onderzoeksprogramma is om uiteindelijk de ontregelde afweer weer terug in balans te krijgen. De voorkeur gaat uit naar **potentieel duurzame nieuwe samenwerkingen**.

Voor de definities van de verschillende soorten onderzoek verwijzen we naar de website van Health~Holland, via <http://www.health-holland.com/public/downloads/match/regulation-clarification-eu-pdf-.pdf>.

De afgelopen jaren is enorme vooruitgang geboekt bij de behandeling van kanker, auto-immuunziekten, infecties en allergieën. Onderzoek heeft uitgewezen dat bij immuun gemedieerde ziekten zo vroeg mogelijk ingrijpen de beste resultaten geeft. Zo is bij een snelle start van de behandeling de kans op blijvende weefselschade veel kleiner. Ondanks de verbetering van de behandelmethoden, wordt de ziekte vaak niet genezen. Patiënten overlijden aan de (gevolgen van de) ziekte, de therapie, of houden een chronische ziekte over waarbij ze afhankelijk zijn van medicijnen en een verhoogd risico hebben op (onder meer) cardiovasculaire aandoeningen. Dit heeft een enorme impact op de wijze waarop mensen hun leven kunnen inrichten. Wat weten we van het ontstaan, het beloop en de behandeling of genezing van een ontregelde immuunrespons bij deze ziekten?

Voor wie?

Een consortium met tenminste vier onderzoeksorganisaties (o.a. universiteiten, universitaire ziekenhuizen, hogescholen) en ten minste twee bedrijven.

Aan te vragen PPS-toeslag

PPS-aanvraag met minimaal € 1.5 en maximaal € 2.75 miljoen gefinancierd met PPS-toeslag (max €2.75 miljoen), met daarnaast de eigen bijdragen van consortium partners en financiële bijdrage van derden (bijvoorbeeld van kennisinstituten, maatschappelijke organisaties of gezondheidsfondsen). Zie voor toelichting bij deze inzet onderstaande tabel en de PPS-voorwaarden op de website van Health~Holland (via <https://www.health-holland.com/public/downloads/tki-lsh/tki-lsh-match-call.pdf>).

Het advies is om bij vragen over de regeling of de voorwaarden direct en in een vroeg stadium contact op te nemen met Laila El Aziz, via Aziz@health-holland.com of 070 -495440.

Inzet PPS-toeslag

Type onderzoek	Fundamenteel	Industrieel	Experimentele ontwikkeling
Maximum % PPS toeslag	75%	50%	25%
Onderzoeksorganisatie/ kennisinstituut	Min 10%*	Min 15*	Min 20%*
Bedrijf - Groot - MKB	min. 15% - min. 10% in cash - min. 15%*	min. 35% - min. 20% in cash - min. 35%*	min. 55% - min. 30% in cash - min. 55%*

* Mag volledig *in kind* zijn maar dit heeft niet de voorkeur. In het geval van MKB wordt een *in cash* bijdrage gestimuleerd.

Procedure PPS-programma Immunologie: Afweer uit balans

Werkwijze

Voorindiening voor dit PPS-programma kan enkel plaatsvinden via de NVVI. De NVVI heeft kwartiermakers geselecteerd in de acht UMC's van Nederland. De kwartiermakers functioneren als adviseurs en faciliteren mogelijke samenwerkingen tussen verschillende instituten. Deze kwartiermakers kunnen ook samenvoeging van kleinere consortia adviseren om tot grotere consortia te komen. De kwartiermakers kunnen ook deel uitmaken van een consortium.

Neem direct de PPS-voorwaarden, waar een voorstel aan moet voldoen, door via [deze link](#)

De kwartiermakers en NVVI hebben geen rol in de selectie van de ingediende vooraanvragen en de uitgewerkte voorstellen.

Voorstellen worden in een open competitie ingediend. Bij indiening van meer dan drie vooraanvragen wordt door de SGF een prioritering aangebracht en zullen drie projecten worden geselecteerd voor verdere uitwerking.

Het tijdig betrekken van bedrijven bij de opzet van deze PPS-aanvragen is van groot belang.

Vooraanmelding PPS-aanvraag

Deze dient uiterlijk 19 februari 2018 om 13.00 uur ingediend te zijn bij de NVVI via nvvi@umcutrecht.nl. De NVVI coordineert de indieningen en legt deze ter beoordeling voor aan de SGF en Health~Holland. Voor de beoordeling van de aanvragen richt de SGF en Health Holland een expertcommissie in.

Voor deze vooraanmelding is nog geen definitief gevormd consortium nodig, of actieve betrokkenheid van afzonderlijke gezondheidsfondsen, zorgverleners, patiëntenorganisaties of overige partijen. Er moet zicht zijn op mogelijke samenwerkingen met ten minste twee bedrijven.

Intentieverklaringen van deze bedrijven kunnen al worden bijgevoegd bij de voorindiening; deze wegen positief mee in de beoordeling tot volledige uitwerking. Het budget dat bij de vooraanmelding wordt opgegeven is voorlopig en indicatief. Pas bij het uitwerken van een PPS-aanvraag dient een goede detailbegroting opgesteld te worden.

Beoordeling vooraanmelding door expertcommissie

Eind februari 2018 worden de PPS-vooraanmeldingen beoordeeld door een expertcommissie bestaande uit

- Health~Holland: deze maakt een inschatting of bij de start van het project zal kunnen worden voldaan aan de PPS-voorwaarden
- de SGF: deze controleert of aan de inhoudelijke voorwaarden (m.n. de ziekteoverstijgende aanpak) wordt voldaan,
- patiënten vertegenwoordiging: deze toetst op maatschappelijke relevantie
- een team van internationale en nationale inhoudelijke experts: deze beoordeelt de wetenschappelijke inhoud.

Tevens heeft de expertcommissie de mogelijkheid om het samenvoegen van verschillende consortia te adviseren.

Definitieve besluitvorming over welke drie voorstellen verder uitgewerkt mogen worden tot volledige onderzoeksinitiatieven op grond van de bovengenoemde beoordelingen ligt bij het SGF-bestuur.

Half maart 2018 krijgen de indieners bericht of de PPS-aanvragen verder mogen worden uitgewerkt.

Indiening volledige PPS-aanvraag

De volledige aanvraag dient op 16 mei om 13.00 uur ingediend te worden bij de NVVI. De NVVI coordineert de indieningen en de SGF legt deze ter beoordeling voor aan de expertcommissie. De expertcommissie zoekt passende reviewers voor de ingediende voorstellen en Health~Holland beoordeelt of het voldoet aan de PPS-voorwaarden. Op basis van deze informatie stelt de expertcommissie een advies op, waarna definitieve besluitvorming over financiering ligt bij het SGF-bestuur.

Belangrijke deadlines

DATUM	
19 FEBRUARI 2018 (13.00 UUR)	uiterste indieningsmogelijkheid volledig ingevuld formulier PPS-aanvraag
FEBRUARI 2018	beoordeling door een expertcommissie (bestaande uit SGF, Health~Holland, patiënten vertegenwoordiging en inhoudelijke experts)
HALF MAART 2018	geselecteerde indieners ontvangen bericht
16 MEI 2018	indienen volledige PPS-aanvraag
17 MEI 2018	uitsturen PPS-aanvragen naar reviewers
31 MEI	beoordeling reviewers retour
EIND JUNI	vergadering expertcommissie en besluitvorming
ZOMER 2018	honorering van de PPS-aanvraag door Health~Holland en rondmaken van de overeenkomsten
EIND 2018	start PPS-project, looptijd tot mei 2022

Voorwaarden

- De aanvraag moet voldoen aan alle gestelde PPS-voorwaarden (<https://www.health-holland.com/public/downloads/tki-lsh/tki-lsh-match-call.pdf>);
- De beschikbare € 2,75 miljoen PPS-toeslag betreft publieke middelen die door het ministerie van Economische Zaken aan Health~Holland ter beschikking worden gesteld ter bevordering van publiek-private samenwerking. Een PPS-aanvraag kan tot maximaal 75% gefinancierd worden met deze middelen. Ook het bedrijfsleven moet bijdragen (minimaal 15% van de totale kosten, *cash* dan wel *in kind*), net als de onderzoeksorganisaties (minimaal 10%, *doorgaans in kind*) en eventuele andere betrokken partijen, waaronder afzonderlijke gezondheidsfondsen;
- Patiënten moeten betrokken worden bij zowel de totstandkoming als gedurende de uitvoering van het project;
- Het consortium moet bestaan uit tenminste twee bedrijven en vier onderzoeksorganisaties (universiteiten, universitaire ziekenhuizen, hogescholen, kennisinstituten). Daarnaast kan het consortium worden aangevuld met andere partijen, waarbij gedacht kan worden aan afzonderlijke gezondheidsfondsen, zorgverleners, zorgverzekeraars, patiëntenorganisaties of overige partijen;
- Er wordt een consortium samengesteld waarbij onderzoeksorganisaties en private partijen met behoud van eigen identiteit en verantwoordelijkheid, gezamenlijk een project realiseren op basis van een heldere en optimale taak- en risicoverdeling. Alle partijen dragen financieel en inhoudelijk bij aan het project;
- De hoofdaanvrager moet verbonden zijn aan een Nederlandse onderzoeksinstituten en is gedurende de gehele procedure de aanspreekpartner van de SGF en Health~Holland. Elke overige partij binnen het consortium is medeaanvrager. Buitenlandse instituten of bedrijven kunnen medeaanvrager zijn, echter het onderzoek moet grotendeels (>50%) in Nederland plaatsvinden;
- De PPS-aanvraag moet in lijn zijn met de uitdagingen zoals omschreven in de [Kennis en Innovatie Agenda \(KIA\) 2018-2021](#);
- De aanvraag moet interdisciplinair zijn;
- Het project moet ziekte-overstijgend zijn;

- Het PPS-initiatief moet leiden tot concrete aangrijpingspunten voor interventies;
- Het project moet impact voor een grote en brede groep patiënten realiseren;
- Het initiatief moet afgerond zijn in mei 2022 (geen mogelijkheden voor uitloop).

Contactpersonen NVVI

Voor elk UMC is er een kwartiermaker aangewezen als contactpersoon:

UMC	Kwartiermakers	E-mailadres
UMCG	Jon Laman	j.d.laman@umcg.nl
UMCU	Linde Meyaard	L.Meyaard@umcutrecht.nl
AMC	Marieke van Ham	m.vanham@sanquin.nl
VUMC	Reina Mebius	r.mebius@vumc.nl
LUMC	René Toes	R.E.M.Toes@lumc.nl
Erasmus MC	Janneke Samsom	j.samsom@erasmusmc.nl
Nijmegen	Irma Joosten	Irma.Joosten@radboudumc.nl
Maastricht	Jan Damoiseaux	jan.damoiseaux@mumc.nl