

Bijeenkomst Task Forces, Amersfoort 26 oktober 2016

Aanwezig:

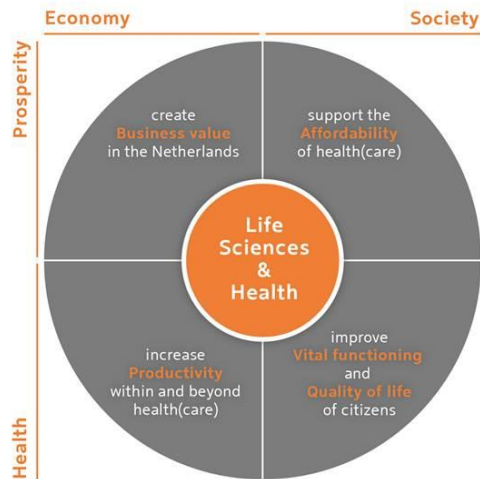
A. Schols, P. Sterk, P. Wijkstra, A. Dingemans, G. Wagenaar, W. Timens, I. Heijink, M. van den Berge, B. Melgert, Y. Spies, B. Holverda, K. Grünberg, K. Imkamp, O. Carpay, M. de Vries, C. Cox, T. Möller, T. Tan, P. Hiemstra, R. Rottier, Y. Heijdra, D. Postma, H. Bogaard, M. Duiverman, R. Rottier, R. Janssen, A. Remels, R. Gosens, M. Kool.

Voorzitters : P. Sterk, D. Postma

- *Taskforce NPL*

P. Sterk geeft een update over Task Force Nationaal Programma Longonderzoek. Samenvatting van proces tot nu toe met uiteindelijke 5 speerpunten waar iedereen zich achter geschaard heeft. Daarna gesprekken met stakeholders. Zelfs bij Decanen (NFU) weet men niet hoe vaak longziekten voorkomen, maatschappelijke en persoonlijke impact. Er is nog veel werk aan de winkel voor iedereen om longziekten onder de aandacht te brengen!

- Gesprekken ZonMw: vraag om success stories te maken, ambassadeurs te benoemen. Er zijn ambassadeurs benoemd, ZonMw draagt zorg dat er het komend jaar respiratoire ambassadeurs in commissies komen. KNAW symposium georganiseerd. Artikel Lancet Respiratory. Goed opletten op Maatschappelijke (her)positionering van UMCs bij alles wat onderzoekers doen! Bij ministeries is het vanwege budgetrondes nu tijd om te lobbyen, evenals bij politiek partijen. ZonMw staat achter NPL. Bij alle calls over chronische ziekten zal nu "zoals respiratory diseases" genoemd worden. Gesprekken worden gepland begin Januari met programmaleiders ZonMw. Volgend contact maart 2017. ZonMw komt volgend jaar met gezondheidsonderzoekprogramma waarin TKI gelden ook besloten zijn.
- Topsector LS&H. Naast duurzame partners, OncoXL, REGMED XB (provincies doen mee), Hartstichting +STW, kansen voor NPL. NWA is leidend. EZ wil in deze topsectoren concrete resultaten, het bedrijfsleven moet er wat aan hebben. Focus de 5 NPL speerpunten op 3 en organiseer programma daarom heen, zodat dit iets oplevert na bijvoorbeeld 5 jaar (voorbeeld: draagbare kunstnier). Neem consultancy bureau in de arm voor structuur en begeleiding. Het moet ook banen genereren (evenals samenwerking met provincies dat vereist). Denk ook aan Topsector overstijgende onderwerpen, kan plus zijn.
- STW. Zit zwaar in topsectoren, waaronder LS&H. Open technologie (kleine projecten), partnerships STW (50/50). Daarnaast Gerichte programma's (antibiotica resistentie). Gaat per januari als TTW als onderdeel van NOW door (publiek-private partnerships). UITERLIJK ZOMER 2017 moeten voorstellen TS passend bij NWA bij NWO bekend zijn!



- Gezamenlijke samenwerking van NRS, LAN en Longfonds moet leiden tot brede strategische meeting.
- Eerst een Interne Workshop voor bepalen van richting en focus. Daarna een externe workshop met alle stakeholders (ook bedrijven, lokale overheden, etc.).
- Na discussie over inrichting van onderwerpen om partners om de tafel te krijgen. Zowel snelle winners, als lange termijn doelen. Welke bedrijven dan? Denk ook aan GALAPOS, kleine tech bedrijven, HDT consortium. Bedenk ook kleine bedrijven.

Annemie Schols licht de te plannen voor meeting van NRS toe (Almere II). Pitches o.a. door onderzoekers. Korte inleidingen, workshops over de drie speerpunten (mechanismen, fenotypering en preventie bijvoorbeeld) concreet aan de gang na korte duo presentaties: overstijgende topics versus specifiek toelichten hierbij. 's Middags twee grote consortia die hints kunnen geven voor succes. Dit moet eindigen in concrete ideeën. Mogelijk voorleggen aan een panel. Zo loop je voor op andere calls en sluit je aan bij topsectoren.

Voorstellen die gedaan zijn: neem topsector vertegenwoordiger mee en experts internationaal. Denk steeds aan uitkomsten van de routeworkshops van de NWA. Biedt dit aan aan workshopdeelnemers. Kijk in je eigen universiteit welke route men kiest voor de NWA!!

Bereid je goed voor door te inventariseren wat binnen je eigen universiteit speelt, welke topics zijn in dat opzicht belangrijk. Wat is er "in it" voor je eigen universiteit. Start vooral met een excellent idee! Betrek ervaren mensen binnen of met Topsectoren al in deze voorbereidingsfase.

Taskforce jonge onderzoekers.

Commissie van 6 mensen (ook oud-YIS voorzitters). Cursus voor eerst op 7-9 juni 2017. Er is secretariële ondersteuning van de NRS. Graduate schools gepolst: Utrecht en Maastricht ondersteunen. Amsterdam en Nijmegen wordt nog Graduate school contactpersoon gezocht, voor punten. Geef Reinoud door. Stuur alle AIOs er naar toe. 35EC punten (klopt dat?) als men 3 dagen cursus en 2 extra bijeenkomsten van YIS doet.

Alle meetings die komen: presenter een DIA. Waarom meedoen? Uitwisseling van basale en klinische kennis en jaargroepsvorming met interactie tussen onderzoekers. Je kunt hierna je eigen onderzoek in groter geheel plaatsen. Tip: check nog even 35 EC voor de vijf dagen.

Taskforce Kruisbestuiving

Tip vooraf: NPL template en NRS template dia maken op de site die gedownload kan worden.

Symposium wordt georganiseerd met lezingen en interactieve workshop, voorjaar 2017 om ontwikkelingen net buiten het longonderzoek te belichten en naar binnen te halen. Van regeneratieve medicine, naar microbiom. Deelnemers wordt gevraagd over welk onderwerp men cross disciplinair kan worden gediscussieerd. Middag basic en klinische sessie. (o.a. Basaal: nieuwe labtechnieken, CRISPR-Cras, nieuwe limb/regenerative medicine, high throughput robotics, organ on a chip. Klinisch: Fair medicine initiatief, learn from radiation induced lung injury, epigenetic editing, patient involvement .) Input: Moeten er wel twee parallelle sessies? Dan minder onderwerpen, en ze aan elkaar koppelen. Koppelen met een longscientist die het voorbereidt. Laat de patiënt vertellen wat zij belangrijk vinden voor longziekten, wat mis je bij longziekten? Behoeft nog uitwerking en kan gebruikt worden voor reflectie binnen de onderwerpen. Maak interview met de patiënt als inleiding en start.

Pas op dat het niet eenmalig is. Kan uitmonden in specifiek onderwerp voor cross-border denken.

Taskforce Aandacht vragen voor

Website NPL, Netwerk opzet (wat zijn vragen van samenwerkende partijen?). Folder NRS< NPL gemaakt. Aandacht gevraagd in pers, success stories zijn er gemaakt. Lancet Respiratory artikel. Vraag deze taskforce hulp bij aandacht creëren voor de activiteiten van de taskforce. Strategisch overleg gestart met LAN en Longfonds, waar sharepoint gerealiseerd is zodat we elkaar op de hoogte houden. Er zijn ambassadeurs benoemd. Longfonds helpt o.a. met training naar de pers toe. Er is mediamanifest gemaakt zodat je kernbegrippen kent en eenvoudige woorden kunt gebruiken in contacten met media bijvoorbeeld. Tip: mediatraining vindt ook in NVALT plaats. Realiseer je hoe je contact houdt met NVALT. Er komt nieuwe website, nieuwe Nieuwsbrief en campagne nieuwe leden.

Tip: ondersteuning nodig, bereidt interview voor door te sparren. Maak een SOP voor hoe je interview doet en wie kan dat sparren voor NRS doen?

Vraag: kun je jonge onderzoekers helpen met als zij interview geven om hun onderzoek te “verkopen” (maatschappelijke impact etc.).

Taskforce Biobanken

Er komt nationale catalogus van wat er aan biomaterialen beschikbaar is. Overleg DNTP en TRIAT/CTMM hoe dit te doen. Prioriteit is ontwerpen van de database. Er is een pilot versie nu operationeel. Ontwerp wordt getoond: het moeten gegroepede parameters zijn (general: geslacht leeftijd etc.) het gaat er om of data aanwezig zijn, de data zelf zitten er niet in. Er wordt een filmpje gemaakt van het template hoe je je search kunt doen.

Nog discussie voor wie de database beschikbaar is.

Vervolgstap: mogelijkheid om deel of gehele EIGEN database beschikbaar te maken aan een onderzoeker die dat vraagt. Nut: Kopiëren van data is niet nodig, fouten voorkomen. Je kunt dan bijvoorbeeld leeftijdsrange bekijken, of alleen COPD met lage BMI zoeken en dan kijken of aanwezig er is wat je nodig hebt, tot per lijn 1 patiënt met alle data die je gevraagd hebt en nodig hebt voor je onderzoeksvraag.

Dit is werkelijk Knowledge Management dat essentieel wordt samenwerking in ons veld. Volgende stap: vliegwielen om alle catalogi te vullen. Taskforce zal eerst actief mensen benaderen voor input en optimalisatie. Daarna iedereen zodat het een nadeel is als je er niet in staat, want dan is er geen samenwerking. Beheerders helpen erbij. (vanuit BBMRI). Staat op webportal waar je kunt inloggen in verschillende niveaus. Je zit dan in een keten waar je op aanhaakt. Je sluit dus aan op alle klinische gegevens en pathologisch materiaal! Data ontsluiting is essentieel binnen researchland. Soms wordt het al geëist voor subsidies dat je dit doet! Het kan een dynamische database worden (je kunt dus zelf dingen veranderen), of een statische. Je kunt tijd van toegang ook beheren. Je kunt ook deze database leeg vullen met nieuw onderzoek en daarna pas open testellen voor anderen.

Taskforce Innovatief onderzoek.

Almere I is opgezet. Almere II opzetten is al ingehaald om dat niet najaar 2017 te doen, maar al voorjaar 2016. Lung repair symposium vindt plaats. Voorstel om Nationaal fellowship voor uitwisseling tussen groepen en/of disciplines. Korte stages. Benchfee zou dan belangrijk zijn en mogelijk verblijfkosten. Meeting met taskforce kruisbestuiving als plan (zie boven wat Kruisbestuiving al gepland heeft). Longfonds heeft geld voor talentontwikkeling: interactie met NRS op YIS om dit te bespreken.

Vragen: wat is er gebeurd met onze input in NWA in de consultatieronde van Mei 2016 Het is meegenomen, maar gang van zaken is onduidelijk. Voor volgende acties moet het longenveld nauwer betrokken zijn en slagkracht hebben. Ook aan de tafel zittend moet je invloed hebben.