



# Subsidieronde 2022

Voorwaarden voor indiening vooraanmelding

## Voorwaarden voor indienen projecten

Het Longfonds hanteert de onderstaande voorwaarden om te bepalen of uw onderzoeksvorstel geschikt is voor indiening.

Als u vragen heeft over onderstaande voorwaarden, of als u twijfelt of uw onderzoeksvorstel geschikt is voor indiening bij het Longfonds, neem dan gerust contact met ons op. Wanneer u denkt dat uw onderzoeksvorstel bij het Longfonds op zijn plek is, maar niet voldoet aan één of meerdere van onderstaande voorwaarden, dan ontvangen wij graag in uw aanvraag een onderbouwing daarvoor.

### Maximale subsidiebedrag en besteding subsidiegelden

Longfonds streeft ernaar om in 2022 drie subsidies van maximaal 250.000 euro toe te kennen. De subsidies zijn bedoeld voor het aanstellen van junior wetenschappelijk personeel (promovendus, postdoc). Tenminste 200.000 EUR van de subsidie moet worden aangewend voor een bijdrage aan de salariskosten van junior wetenschappelijk personeel.

### Hoofdonderzoeker van een afdeling mag maximaal 2 voorstellen indienen

Een (hoofd)onderzoeker die een promovendus of postdoc kan begeleiden, mag maximaal 2x betrokken zijn bij een projectvoorstel: 1x als hoofdaanvrager, 1x als medeaanvrager. De aanvrager moet voor de looptijd van het project in dienst zijn van het instituut. Als in het voorstel gekozen wordt om een promovendus aan te stellen, dient de promotor in elk geval deel uit te maken van het team.

### De looptijd van een onderzoeksproject is in principe maximaal 4 jaar.

De looptijd van een project in deze subsidieronde is vastgesteld op maximaal 4 jaar. Afwijkingen zijn mogelijk mits deze goed beargumenteerd worden en een positief advies krijgen van de Wetenschappelijke Advies Commissie (WAC).

### Het onderzoek valt binnen het thema **Hoe voorkom, herken en behandel je longaanvallen?**

Projecten die ingediend worden, moeten vallen onder één van de volgende onderzoeksspeerpunten:

- Beter begrijpen van de moleculaire (immunologische) mechanismen van longaanvallen en/of van de herstelfase na een longaanval (gericht op ontwikkelen van medicatie)
- Beter begrijpen van de longaanval problematiek: fenotypering (klinisch / psychosociaal), gekoppeld aan een meer persoonsgerichte behandeling en het vinden van voorspellende markers voor longaanvallen

### Het onderzoek betreft longziekten die primair hun oorsprong in de longen hebben

Plotselinge verergering van klachten (longaanval) kan voorkomen bij verschillende chronische longaandoeningen. De ziektebeelden waarop het onderzoek zich kan richten zijn:

- Astma
- COPD
- Pulmonale arteriële hypertensie
- Sarcoïdose

- Idiopathische longfibrose
- Niet-CF-gerelateerde bronchiëctasieën

Longkanker, CF en acute respiratoire aandoeningen met langetermijn effecten vallen voorlopig niet onder het onderzoeksbeleid.

### Welke onderzoeksinstellingen mogen als hoofdinstituut een voorstel indienen?

De volgende typen organisaties komen in aanmerking als hoofdinstituut in een projectvoorstel:

- a) een academische instelling: een universiteit – inclusief het gerelateerde universitair medisch centrum –, NKI of KNAW-instituut.
- b) Ziekenhuizen die geaffilieerd zijn aan de Samenwerkende Topklinische Ziekenhuizen, STZ.

Het Longfonds is van mening dat het voor Nederlandse onderzoeksinstellingen meerwaarde oplevert om met een buitenlandse instelling samen te werken. Daarom moedigt het Longfonds internationale samenwerking aan. Het is mogelijk om een Nederlandse onderzoeker bij een topinstelling in het buitenland te laten werken, terwijl het salaris wordt betaald vanuit het budget.

## Voorwaarden patiëntenparticipatie

Patiëntenparticipatie is het betrekken van mensen met een longziekte bij uw onderzoek. Niet als proefpersoon, maar als gesprekspartner. Voordat u uw aanvraag indient, raden wij u sterk aan om de [informatie over patiëntenparticipatie op onze website](#) te bekijken. Op de website van het participatiekompas vindt u ook een [kickstart voor onderzoekers](#).

Het Longfonds stelt minimumeisen aan patiëntenparticipatie om in aanmerking te komen voor subsidies. Onze voorwaarden vindt u hieronder. Deze voorwaarden zijn gebaseerd op [het artikel van De Wit e.a. \(2016\)](#). In dit artikel en op de bovengenoemde websites vindt u veel achtergrondinformatie over patiëntenparticipatie bij onderzoek. Deze informatie helpt u bij het concretiseren en toepassen van onderstaande voorwaarden.

### 1. Patiëntenparticipatie vindt in meerdere fasen van het onderzoek plaats en bij voorkeur vanaf een zo vroeg mogelijk stadium.

Het Longfonds hecht veel waarde aan onderzoek dat rekening houdt met de behoeften en opvattingen van mensen met een longziekte. Het is daarom raadzaam om vanaf een zo vroeg mogelijk stadium mensen uit de doelgroep van uw onderzoek te betrekken. U kunt patiënten en/of ervaringsdeskundigen op verschillende momenten in uw onderzoek betrekken. Afhankelijk van de onderzoeksfase kunnen zij verschillende bijdragen leveren en verschillende rollen innemen.

### 2. Er is zoveel mogelijk sprake van een combinatie van verschillende vormen van patiëntenparticipatie waarbij ervaringsdeskundigen verschillende rollen innemen.

Een ervaringsdeskundige is een patiënt die reflecteert op eigen ervaringen, deze aanvult met ervaringen van anderen, ziekte-overstijgend kan denken en vaardigheden bezit om dit goed te communiceren. Zij kunnen verschillende rollen aannemen in wetenschappelijk onderzoek. Voorbeelden van rollen zijn: meedenker, adviseur, partner en regisseur. Vormen van patiëntenparticipatie zijn onder andere: patiëntenpanel, klankbordgroep, patiëntenadviesraad, stuurgroep of focusgroep.

3. Ervaringsdeskundigen ontvangen informatie en begeleiding zowel bij de start voor een goede introductie als tijdens het onderzoek.

Het blijkt dat de opstelling van de onderzoeker essentieel is voor een goede samenwerking. Het is bijvoorbeeld belangrijk dat onderzoekers en patiënten/ ervaringsdeskundigen bij de start van de samenwerking hun verwachtingen uitspreken en afspraken maken over wat iedereen nodig heeft om aan deze verwachtingen te kunnen voldoen. Of dat onderzoekers ervaringsdeskundigen in begrijpelijke taal op de hoogte brengen en houden over het onderzoek en de voortgang daarvan.

4. Ervaringsdeskundigen krijgen in ieder geval hun onkosten vergoed.

Patiëntenparticipatie brengt minimaal een onkostenvergoeding voor de deelnemende ervaringsdeskundigen met zich mee. Maar denk bijvoorbeeld ook aan cadeaubonnen als bedankje voor hun tijd. Vergeet niet deze kosten op te nemen in de begroting.

5. Minimaal één onderzoekers van uw team volgt in het eerste jaar na toekenning een training “patiëntenparticipatie tijdens wetenschappelijk onderzoek”, of hebben deze al gevolgd in het recente verleden.

Te weinig kennis over effectieve patiëntenparticipatie kan de samenwerking tussen u en de ervaringsdeskundige in de weg staan. U kunt dit voorkomen door een training te volgen. [PGO-support](#) en [School for Participation](#) bieden voor onderzoekers en patiënten trainingen aan. Deze trainingen leren u hoe u patiëntenparticipatie kunt inzetten binnen uw eigen onderzoek, en helpen u op weg met een praktisch stappenplan. Voor het volgen van deze cursus kan maximaal 1000 euro opgenomen worden in de financieringsaanvraag.