

Infectieziekten: kennisontwikkeling, interventies en evaluatie van preventie en bestrijding

Onderwerpen: infectieziekten, vaccinatie, preventie, implementatie, interdisciplinaire samenwerking, sociale wetenschappen

Datum geplaatst: <31 juli 2019>

Deadline: <15 oktober 2019>, 14.00 uur

Inhoud

Infectieziekten: kennisontwikkeling, interventies en evaluatie van preventie en bestrijding	1
DOEL SUBSIDIEOPROEP	1
RANDVOORWAARDEN	1
Wat past wel in deze ronde?	1
Pijler 1. Zorgdomeinen, doelgroepen en veranderende demografie	2
Pijler 4. Ziekten te voorkomen met vaccinatie	2
Aandachtsgebieden	2
Oproepcriteria	3
Ziektebelasting	3
Toegevoegde waarde	3
Openbaarheid	3
Wat past NIET in deze ronde?	3
Wie kan aanvragen?	4
Welk bedrag kan aangevraagd worden?	5
BEOORDELINGSCRITERIA	5
Relevantiecriteria	5
Programmaspecifieke relevantiecriteria	5
Algemene ZonMw-relevantiecriteria	5
Kwaliteitscriteria	7
PROCEDURE & TIJDPAD	7
Beoordelingsprocedure	8
Tijdpad	8
Meer informatie:	8
INDIENEN	8
Indiening (via Mijn ZonMw)	8
TIPS	8
Verklaring akkoord indienen uitgewerkte subsidieaanvraag	8
Inhoudelijke vragen	8
Technische vragen	9
Downloads en links:	9

DOEL SUBSIDIEOPROEP

Dit is de eerste oproep voor onderzoek van het programma Infectieziektebestrijding 3 (2019-2023). De [volledige programmatekst](#) is beschikbaar op de ZonMw-website.

Infectieziekten vormen een risico voor de volksgezondheid, met een soms ernstige ziektelast bij voorheen gezonde mensen. Daarnaast is er de onvoorspelbare dreiging van het optreden van een epidemie. De actualiteit leert dat infectieziekten onze blijvende aandacht verdienen.

Het programmadoel is het bevorderen van een wetenschappelijk onderbouwde aanpak van de infectieziektebestrijding en versterken van de kennisinfrastructuur in de openbare gezondheidszorg, om hiermee substantieel bij te dragen aan het verminderen van het aantal (ernstig) zieke mensen door infectieziekten.

Afgeleid van het programmadoel, zijn de doelen van deze oproep:

- Het ontwikkelen van wetenschappelijke en gebruiksgesichte kennis over verspreiding en bestrijding van infectieziekten;
- Het evalueren/bewijzen van effectiviteit en doelmatigheid van bestaande bestrijdingsinterventies;
- Het ontwikkelen van nieuwe en verbeterde strategieën en bestrijdingsinterventies, met oog voor onder andere maatschappelijke/sociale aspecten.

Onder bestrijdingsinterventies verstaan wij ook preventie en implementatiestrategieën.

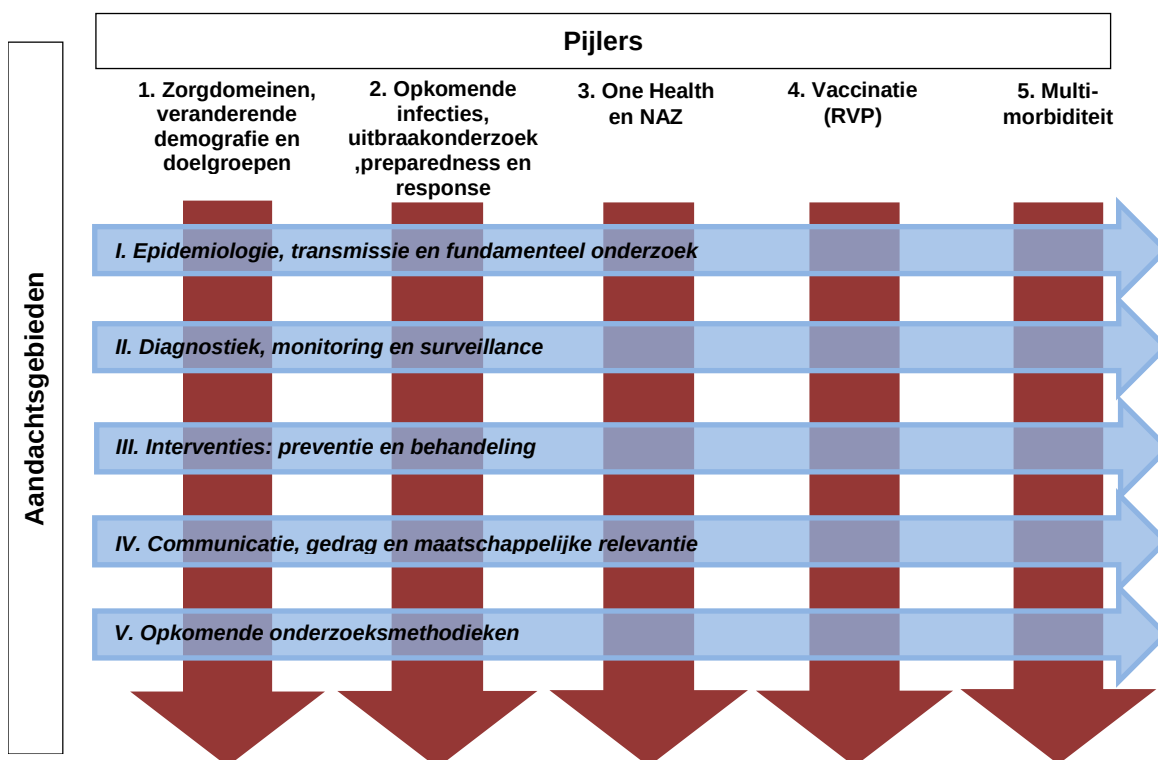
RANDVOORWAARDEN

Wat past wel in deze ronde?

Zowel grotere projecten als kleinere pilotprojecten kunnen in aanmerking komen. Ook implementatieonderzoek met een evaluatiecomponent kan in aanmerking komen (zie paragraaf 6.1 van de [programmatekst](#)). Ingediende voorstellen geven bij voorkeur antwoord op door de beroepsgroep geformuleerde kennisagenda's.

Het programma heeft 5 pijlers en 5 aandachtsgebieden (zie figuur 1). De eerste oproep van dit programma financiert onderzoek binnen het programmadoel in pijlers 1 en 4 zoals beschreven in de programmatekst.

Figuur 1. Pijlers en aandachtsgebieden binnen programma IZB3



Pijler 1. Zorgdomeinen, doelgroepen en veranderende demografie

Deze pijler richt zich op onderzoeksvragen die betrekking hebben op infecties in specifieke zorgdomeinen.

Het onderzoek moet zich richten op effectiviteit, haalbaarheid en implementatie van maatregelen om relevante infecties bij risicogroepen te voorkomen en behandelen. Daarnaast is er vraag naar een meer integrale aanpak van infectieziekten onder risicogroepen; onder andere door middel van een risicoprofiel voor verschillende bevolkingsgroepen.

Zorgdomeinen die aan bod komen bij infectieziektebestrijding zijn:

- verpleeghuizen (o.a. vanwege hoge infectieprevalentie),
- ziekenhuizen (o.a. vanwege risico op sepsis en andere invasieve infectieziekten; verminderen ziekenhuisinfecties, ook bij immuungecompromitteerden; gebruik van nieuwe (moeilijk te steriliseren) invasieve apparatuur),
- publieke gezondheid (GGD),
- huisartsenzorg,
- thuiszorg.

Daarnaast zijn domeinoverstijgende onderwerpen van belang, zoals transmissie van zorg-gerelateerde infecties van setting naar setting en technische hygiënezorg.

De uiteindelijk beoogde doelgroepen omvatten gezonde mensen, betrokken beroepsgroepen (preventie van infectie), risicogroepen en geïnfecteerde of zieke mensen. Betrokken beroepsgroepen zijn bijvoorbeeld artsen en verpleegkundigen infectieziektebestrijding, huisartsen, medisch microbiologen, deskundigen infectiepreventie, overige relevante medische specialismen, dierenartsen, veehouders, natuurbeschermers, experts op ecosystemen/milieu en beleidsmakers op het gebied van volksgezondheid. Ook is er steeds meer overlap tussen de risicogroepen, zoals reizende ouderen. De doel/risicogroepen ouderen, jonge kinderen, chronisch zieken, immuungecompromitteerden en migranten hebben speciale aandacht, doordat zij een grotere kans hebben op (ernstig verloop van) infectieziekten.

Pijler 4. Ziekten te voorkomen met vaccinatie

Pijler 4 richt zich op onderzoek naar ziekten te voorkomen met vaccinatie.

Onderzoeksonderwerpen betreffen onder andere:

- Interventies op het gebied van vaccinatiegedrag, vaccinatiebereidheid en vaccinatiegraad; bijvoorbeeld onderzoek naar verklaringen voor het verschil in vaccinatiegraad tussen vergelijkbare dorpen of steden en de gedragingen van mensen en organisaties die aan die verschillen ten grondslag kunnen liggen¹. Hier valt ook onder het verhogen van vaccinatiebereidheid bij zorgprofessionals.
- De groepen in de bevolking die zich weinig of niet laten vaccineren en het effect hiervan op de transmissie van infectieziekten (vaccinatiebereidheid bij doelgroepen).
- De effectiviteit van vaccinaties in de populatie en bij kwetsbare groepen zoals ouderen, immuungecompromitteerden, migranten, gedragsgebonden risicogroepen.
- Langetermijneffecten van vaccinatie, bijvoorbeeld HPV-vaccinatie.

Aandachtsgebieden

Tevens moet het onderzoek vallen binnen minstens een van de aandachtsgebieden (II) tot en met (V), zoals beschreven in de programmatekst:

(II) Diagnostiek, monitoring en surveillance,

(III) Interventies: preventie en behandeling,

(IV) Communicatie, gedrag en maatschappelijke relevantie. Het is nadrukkelijk de bedoeling dat ook sociale wetenschappen een plaats hebben in de projecten

(V) Opkomende onderzoeksmethodieken.

¹ <https://www.rijksoverheid.nl/documenten/rapporten/2018/02/01/in-gesprek-over-vaccineren>

Meer details over de aandachtsgebieden staan in de programmatekst, paragraaf 4.3.

Overige programmaonderdelen komen mogelijk in volgende oproepen aan de orde.

Oproepcriteria

Daarnaast zijn de volgende 3 criteria belangrijk binnen deze oproep.

Ziektelast

Het programma beoogt substantieel bij te dragen aan het verminderen van het aantal (ernstig) zieke mensen door infectieziekten. Infectieziekten/pathogenen (exclusief zoönosen) die de meeste ziekte last veroorzaken in Nederland zijn influenza, invasieve pneumokokkenziekte, legionellose, HIV-infectie, hepatitis C, tuberculose, kinkhoest, chlamydia, rotavirus infectie, invasieve *Haemophilus influenzae*-infectie, en invasieve meningokokkenziekte, volgens de Staat van Infectieziekten (RIVM 2017). Sommige van deze infecties kunnen zich onder andere uiten als, of leiden tot longontsteking, urineweginfectie en sepsis.

Toegevoegde waarde

Voor alle onderwerpen geldt dat ze een toegevoegde waarde moeten hebben t.o.v. al eerder gehonoreerd onderzoek. Zie onder andere de lijst [gehonoreerde projecten van het programma Infectieziektebestrijding 2014-2017](#) en lijst met [gehonoreerde projecten Aanvullingsronde](#), en kijk op www.zonmw.nl en www.nwo.nl naar gehonoreerde projecten op uw onderwerp.

Openbaarheid

Onderzoeksresultaten uitgevoerd binnen deze ronde moeten openbaar gemaakt worden, bijvoorbeeld door middel van wetenschappelijke publicaties (open access), maar ook door informatieverspreiding onder relevante doelgroepen.

Wat past NIET in deze ronde?

- Antimicrobiële resistentie past niet binnen deze ronde, omdat dit onderwerp is in de ronde binnen het [programma Antibiotica Resistentie](#) van ZonMw.
- Vaccinontwikkeling past niet omdat het budget van deze ronde beperkt is. Onderzoek naar vaccinatiestrategieën en vaccinatiegedrag past wel binnen dit programma.
- Onderzoek dat alleen past in pijlers 2, 3 en 5 van het programma Infectieziektebestrijding 3: (2) Opkomende (nieuwe en toenemende) infecties, uitbraakonderzoek, preparedness en response; (3) One Health en non-alimentaire zoönosen; (5) Multimorbiditeit ofwel een combinatie van infectieziekte met een andere (infectie of niet-infectie)ziekte. In volgende rondes zal onderzoek naar deze onderwerpen overwogen worden.
- Onderzoek dat alleen past binnen aandachtsgebied (I) van de programmatekst: Epidemiologie, transmissie en fundamenteel onderzoek.
- Onderzoek naar communicatie via sociale media, gerelateerd aan de relatie tussen bevolkingsonderzoek en vaccinatie. Dit onderzoek past binnen oproep [Vroege opsporing ronde 2019-2020](#) van ZonMw.

Onderzoek in de infectieziektebestrijding komt, behalve in deze ronde, mogelijk ook in aanmerking binnen de programma's van [Fundamenteel onderzoek](#), [Doelmatigheidsonderzoek](#) of [Goed gebruik geneesmiddelen](#).

Wie kan aanvragen?

Onderzoekers werkzaam bij een onderzoeksorganisatie² of andere organisatie in Nederland kunnen projectvoorstellen indienen.

Onderzoekers dienen samen te werken met relevante partners in de totstandkoming en uitvoering van het onderzoek. Voorbeelden van samenwerking:

- partners in onderzoek, beleid, onderwijs en praktijk, bijvoorbeeld binnen een academische werkplaats
- interdisciplinaire en intersectorale samenwerking
- actieve samenwerking met een sociale wetenschapper binnen de projectgroep
- samenwerking met nationale of regionale patiëntengroepen
- vervolg op lopend onderzoek in Nederland of aansluiting op Europese initiatieven

Het RIVM, GGD'en en andere organisaties die zowel een wettelijke taak uitoefenen als economische activiteiten³ verrichten (in de zin van het EU staatssteunrecht), worden gevraagd om te verklaren of zij de te subsidiëren activiteiten verrichten in het kader van hun wettelijke taak (en dus niet als economische activiteit).

Dienst van Algemeen Economisch Belang

In het Vrijstellingsbesluit voor diensten van algemeen economisch belang van 20 december 2012, 2012/21/EU, PB EU 2012 L7/3, (hierna: "DAEB Vrijstellingsbesluit") heeft de Europese Commissie voorwaarden vastgesteld waaronder staatssteun, die in de vorm van compensatie voor de openbare dienst wordt verleend aan bepaalde met het beheer van diensten van algemeen economisch belang belaste ondernemingen, verenigbaar is met het VWEU⁴.

ZonMw heeft de onder de kopjes "Doelstellingen subsidieoproep" en "Wat past wel binnen deze ronde" beschreven activiteiten aangemerkt als economische activiteiten van algemeen belang en zal, voorafgaand aan de subsidieverlening, de betreffende subsidieaanvrager op grond van het DAEB Vrijstellingsbesluit met het beheer van een Dienst van Algemeen Economisch Belang ("DAEB") belasten.

De DAEB zal bestaan uit het uitvoeren van de in het projectvoorstel beschreven activiteiten. Het DAEB Aanwijzingsbesluit (brief waarmee ZonMw de aanvrager met het beheer van de DAEB belast) zal ten minste bevatten:

- de inhoud en de duur van de openbare dienstverplichting;
- de identiteit van de betrokken onderneming en het betrokken grondgebied;
- de aard van alle uitsluitende of bijzondere rechten die ZonMw aan de onderneming heeft verleend;
- de parameters voor de berekening, de controle en de herziening van de compensatie of een verwijzing naar de vindplaats;

² Organisatie voor onderzoek en kennisverspreiding: een entiteit (zoals universiteiten of onderzoeksinstituten, agentschappen voor technologieoverdracht, innovatie-intermediairs, entiteiten voor fysieke of virtuele onderzoeksgerichte samenwerking), ongeacht haar rechtsvorm (publiek- of privaatrechtelijke organisatie) of financieringswijze, die zich in hoofdzaak bezighoudt met het onafhankelijk verrichten van fundamenteel onderzoek, industrieel onderzoek of experimentele ontwikkeling, of met het breed verspreiden van de resultaten van die activiteiten door middel van onderwijs, publicaties of kennisoverdracht. Wanneer dit soort entiteit ook economische activiteiten uitoefent, moet met betrekking tot de financiering, de kosten en de inkomsten van die economische activiteiten een gescheiden boekhouding worden gevoerd. Ondernemingen die een beslissende invloed over dit soort entiteit kunnen uitoefenen in hun hoedanigheid van bijvoorbeeld aandeelhouder of lid van de organisatie, mogen geen preferente toegang tot de onderzoekscapaciteit van deze entiteit of tot de door haar verkregen onderzoeksresultaten genieten;

³ Economische activiteiten bestaan uit het aanbieden van een product of een dienst op een markt. Organisaties die **economische activiteiten** verrichten worden voor deze activiteiten aangemerkt als een **onderneming** in de zin van het EU staatssteunrecht.

⁴ [Verdrag betreffende de Werking van de Europese Unie](#).

- de regelingen om overcompensatie te vermijden en terug te betalen, of een verwijzing naar de vindplaats.

Welk bedrag kan aangevraagd worden?

Voor deze ronde is in totaal €3 miljoen beschikbaar.

- Binnen de ronde is €2,5 miljoen gereserveerd voor grotere onderzoeksprojecten. De maximale looptijd is 48 maanden met een maximaal budget van € 500.000
- Binnen de ronde is €500.000 gereserveerd voor kleinere pilot projecten. De maximale looptijd is 18 maanden met een maximale budget van € 150.000.

Mochten er niet genoeg honorabele projecten zijn voor één van beide reserveringen, dan wordt overwogen deze in de andere reservering te gebruiken, of reserveringen naar een volgende ronde over te hevelen.

Een andere organisatie inschakelen als medefinancier is geen eis, maar wel een pre. Co-financiering is een indicator voor impact van de beoogde projectresultaten en vergroot de kans op een succesvol project. Zie ook de informatie op de website van ZonMw over [co-financiering](#).

BEOORDELINGSCRITERIA

De commissie cluster Gezondheidsbescherming beoordeelt de relevantie, kwaliteit en begroting van alle aanvragen. Hieronder staan de relevantie- en kwaliteitscriteria die van toepassing zijn.

Projecten komen, afhankelijk van het beschikbare budget, voor honorering in aanmerking bij de beoordelingen 1. zeer relevant / excellente kwaliteit 2. relevant / excellente kwaliteit 3. Zeer relevant / zeer goede kwaliteit en 4. relevant / zeer goede kwaliteit.

Relevantiecriteria

Deze oproep gebruikt programmaspecifieke relevantiecriteria en algemene ZonMw-relevantiecriteria.

Programmaspecifieke relevantiecriteria

De relevantie is de mate waarin het projectidee bijdraagt aan de doelstelling van het programma Infectieziektebestrijding 3. De volgende criteria worden gehanteerd bij de beoordeling en prioritering:

- **De bijdrage van het project aan doelen binnen het programma:** voldoet het project aan de algemene en specifieke omschrijving van het programma en de daarbinnen geformuleerde pijlers en aandachtsgebieden?
- **Vermindering van ziektelast:** draagt het project bij aan vermindering van ziektelast? Ziektelast kan worden gekwantificeerd op verschillende manieren, zoals de duur van de ziekte, ernst van de aandoening, aantal symptomen, complicaties, kwaliteit van leven en benodigde medicatie. Ook de leeftijd van de getroffen groep is van belang. Bij een eventueel lokaal/regionaal project, moet u de potentiële lokale/regionale ziektelast naar potentiële landelijke daling in ziektelast extrapoleren.
- **Het innovatieve karakter:** is het project vernieuwend, respectievelijk levert het project nieuwe inzichten op?
- **De maatschappelijke impact en/of wetenschappelijk belang:** komt het project tegemoet aan maatschappelijke behoeften en voorziet het in wetenschappelijke lacunes?
- **De verhouding tussen kosten en baten:** hoe is de balans tussen inspanning, input, inzet van middelen en (verwachte) uitkomsten en opbrengst?

Algemene ZonMw-relevantiecriteria

Aan de volgende algemene ZonMw-relevantiecriteria moet in elk voorstel aandacht worden geschonken:

- **Participatie van patiënten en/of eindgebruikers**
ZonMw streeft bij projecten naar het betrekken van belanghebbenden, inclusief de eindgebruiker of einddoelgroep die beschikt over 'ervaringsdeskundigheid'. Met 'betrekken' bedoelen we concreet het raadplegen, advies inwinnen, samenwerken en/of laten (mee)beslissen van betrokkenen bij de projecten. Hierbij gaat het bijvoorbeeld om patiënten laten meedenken over relevante uitkomstmaten. Bij onderzoek naar ziekten waarvoor een patiëntenvereniging bestaat, wordt het aanbevolen één of meer leden van deze vereniging in

een adviesraad op te nemen. Vermeld in uw volledige subsidieaanvraag welke afspraken over samenwerking zijn gemaakt met betrekking tot participatie.

- **Toegang tot data**

ZonMw stimuleert optimaal (her)gebruik van databestanden. ZonMw vereist daarom dat deze na een project beschikbaar blijven en geschikt zijn voor het verifiëren van onderzoeksresultaten, voor hergebruik in vervolgonderzoek, en/of voor de onderbouwing van innovaties in beleid en praktijk. De eisen t.a.v. databestanden gelden ook voor andere opbrengsten die aan de basis staan van onderzoeksresultaten, zoals bijvoorbeeld collecties van biologisch materiaal, labjournaals, audio- en beeldmateriaal, of software. In uw projectidee moet u bij het onderdeel 'relevantie' laten zien of uw onderzoeksvraag met bestaande data en een daarvoor passende onderzoeksmethodologie beantwoord kan worden. Indien dit niet kan, of slechts ten dele, geef daarvoor dan de reden.

U hoeft pas na honorering van uw aanvraag een datamanagementplan te schrijven. Aan het einde van uw project toetst ZonMw aan de hand van kerngegevens of u aan de eisen voldoet.

ZonMw hanteert de FAIR-principes (Findability, Accessibility, Interoperability and Reusability). Meer over het beleid van ZonMw, de subsidiebepaling voor databestanden en praktische werkwijzen om herbruikbare data te genereren is te vinden op de webpagina [FAIR data en datamanagement](#).

In aanvulling op deze generieke eisen, stelt het programma in deze subsidieronde specifieke eisen die bedoeld zijn om bepaalde standaarden of infrastructuren te gebruiken die in het betreffende vakgebied (internationaal) gebruikelijk zijn. Zo stimuleert ZonMw een betere uitwisselbaarheid van data binnen disciplines.

In dit programma kunt u voor klinische datasets denken aan SNOMED CT, LOINC of de G-standard. Voor andere soorten data zijn andere standaarden mogelijk meer gepast. In uw volledige subsidieaanvraag dient u te beschrijven wat de mogelijkheden zijn en haalbaarheid is van het vertalen van uw dataset naar internationaal geaccepteerde standaarden.

- **Toepassing van de projectresultaten**

Hier beschrijft u de welke mogelijkheden u ziet om de beoogde projectresultaten en/of producten toe te passen bij het vernieuwen van de praktijk, of bij het vormen van beleid; kortgezegd de implementatie van de resultaten. Projectleiders zijn medeverantwoordelijk voor het bevorderen van implementatie van hun onderzoeksresultaten. Gehonoreerde projecten worden geacht ten minste één stap naar invoering in de praktijk te ontwikkelen, bijvoorbeeld door randvoorwaarden daarvoor te creëren. Zie hiervoor hoofdstuk 6 van de programmatekst Infectieziektebestrijding 3.

De volgende relevantiecriteria dient u alleen toe te lichten indien van toepassing op het project:

- **Diversiteit**

Aandacht voor diversiteit en differentiatie van de doelgroep naar kenmerken zoals sekse, leeftijd, sociaaleconomische situatie, opleidingsniveau, migratie- en culturele achtergrond en seksuele geaardheid, voor zover die relevant zijn voor de thematiek van het project. Indien niet van toepassing, dient u toe te lichten waarom niet.

- **Toepassing van ICT en eHealth**

ZonMw heeft een brede kijk op de inzet van ICT in de zorg. Hieronder verstaan we de inzet van eHealth-toepassingen, domotica, robotica maar ook de opslag van data met behulp van ICT. We hebben [aandachtspunten](#) geformuleerd voor ICT-applicaties en ICT-standaarden in onderzoek.

- **Onderwijs**

Een belangrijke weg voor de toepassing van nieuwe kennis is via het onderwijs. Toepassing van nieuwe kennis in het onderwijs maakt kans, indien deze tot stand komt in wisselwerking tussen onderzoek, onderwijs en praktijk. Hoe geeft u de wisselwerking tussen onderwijs, onderzoek, praktijk en beleid vorm? Welke resultaten levert uw project of onderzoek naar verwachting op voor het onderwijs?

Meer informatie over relevantiecriteria vindt u op www.zonmw.nl/relevantiecriteria.

Kwaliteitscriteria

- **Doelstelling en vraag- of taakstelling**
Er vindt een toetsing plaats op helderheid, reikwijdte en originaliteit.
- **Plan van aanpak**
Een beschrijving van de gekozen methoden en analyses, inclusief de theoretische en/of empirische onderbouwing. Bij de volledige subsidieaanvraag dient een powerberekening te worden toegevoegd, indien van toepassing.
- **Haalbaarheid**
Het moet aannemelijk zijn dat het doel van de aanvraag binnen de gestelde tijd wordt bereikt met de beschikbare expertise, menskracht, faciliteiten en middelen. In de volledige subsidieaanvraag, dient, bij inclusie van patiënten/deelnemers een gedetailleerde recruteringsstrategie worden beschreven. Ook dient u dan een tijdspad toe te voegen.
- **Samenstelling en expertise van de projectgroep**

Meer informatie over deze criteria vindt u in de [procedurebrochure](#).

Gelijke prioritering bij uitgewerkte aanvragen

Naar verwachting komen niet alle honoreerbare voorstellen in aanmerking voor subsidie. Wanneer het beschikbare budget ontoereikend is en er meer aanvragen met een gelijke (én honoreerbare) kwaliteits- en relevantiescore zijn, geeft de commissie in deze ronde prioriteit aan:

- Hoogste (goed onderbouwde concrete) opbrengsten op het vlak van gezondheidswinst/ziektelast
- Haalbaarheid en doorlooptijd van de studie, waarbij de voorkeur uitgaat naar studies die binnen 5 jaar resultaten opleveren, die direct implementeerbaar zijn op nationaal niveau;
- Onderwerpen die gericht zijn op een door de beroepsgroep geïdentificeerde kennislacune. Hiervoor geldt dat het onderwerp op een kennisagenda⁵ – geaccordeerd door de wetenschappelijke vereniging – moet staan en openbaar beschikbaar dient te zijn, uiterlijk op het moment van indiening van de uitgewerkte aanvraag.

Hoe meer van deze kenmerken voor de uitgewerkte aanvraag van toepassing zijn, hoe hoger de plaats in de ranking. Wanneer een kenmerk niet van toepassing is, dan geeft u daarvoor een overtuigende onderbouwing in de uitgewerkte aanvraag.

De commissie kan als aanvullende afwegingsgronden toepassen:

- Een evenwichtige spreiding van het totale beschikbare subsidiebudget over verschillende relevante ziekten en aandachtsgebieden.
- Resterend beschikbare subsidiebudget in de huidige ronde.

PROCEDURE & TIJDPAD

Houd bij het schrijven van de subsidieaanvraag rekening met de volgende punten:

- Schrijf uw aanvragen in het Engels.
- Projectideeën en uitgewerkte subsidieaanvragen dienen te voldoen aan de [Algemene subsidiebepalingen](#). Op de pagina [voorwaarden en financiën](#) vindt u ook informatie over de METC / CCD en de Code Openheid Dierproeven en de Code Biosecurity.
- Reserveer 5% van uw projectbudget voor communicatie en implementatie. Neem dit op in uw begroting. Als u hiervan afwijkt, dient dit gemotiveerd te worden. Indien van toepassing, reserveer ook budget voor patiëntenparticipatie.
- Het is verplicht om bij een subsidieaanvraag een begroting toe te voegen. Het totale bedrag mag niet meer dan 15% afwijken van het aangevraagde bedrag van het projectidee.
- Bij een projectidee kunnen géén bijlagen aan Mijn ZonMw toegevoegd worden.
- ZonMw vraagt u om 5 (bij voorkeur internationale) referenten zonder persoonlijk belang aan te leveren. De nieuwe code omgang met persoonlijke belangen vindt u op de [ZonMw website](#).

⁵ Zie uitleg in randvoorwaarden.

- Wanneer een bijlage niet verplicht is, wordt deze bijlage niet meegenomen bij de beoordeling van uw aanvraag. Uitzondering zijn optionele bijlages waar figuren en/of tabellen aangeleverd kunnen worden. Deze bijlages vormen dan ook een onderdeel van de beoordeling.

Beoordelingsprocedure

Voor de procedures voor de beoordeling van subsidieaanvragen verwijzen we u naar de [procedurebrochure aanvragers](#). Waar in de procedurebrochure wordt verwezen naar de programmacommissie, wordt voor dit programma bedoeld op de commissie cluster Gezondheidsbescherming.

Tijdpad

Deadline indienen projectidee	15 oktober 2019 14.00 uur
Ontvangst advies commissie	Eind december 2019
Deadline indienen uitgewerkte subsidieaanvraag	3 maart 2020 14.00 uur
Ontvangst commentaar referenten	3 april 2020
Deadline indienen wederhoor	24 april 2020
Besluit	Eind juni 2020
Uiterlijke startdatum	Eind december 2020

Meer informatie:

Houd de [pagina infectieziektebestrijding 3](#) op de ZonMw-website in de gaten, deze wordt regelmatig bijgewerkt.

INDIENEN

Indiening (via [Mijn ZonMw](#))

Aanvragen kunnen uitsluitend en conform de richtlijnen worden ingediend via het online indiensysteem van ZonMw (Mijn ZonMw).

TIPS

- ZonMw is overgestapt naar een ander digitaal indiensysteem. Als u nog niet eerder met Mijn ZonMw heeft gewerkt, dient u zich eerst te registreren als 'Nieuwe gebruiker'. Zie voor meer informatie de toelichtingen in [Mijn ZonMw](#) en de [Handleiding Mijn ZonMw](#).
- ZonMw organiseert één of meerdere bijeenkomsten of webinars om toelichting te geven op deze oproep. Er is een voorlopige webinar gepland op 29 augustus 2019 om 14.00 uur. Aanmelden kan via infectiousdisease@zonmw.nl. Hier kunt u ook vragen stellen. Hou de ZonMw website in de gaten voor eventuele wijziging in de datum of aanvullende bijeenkomsten. Na afloop zal de webinar online toegankelijk zijn op de [infectieziektebestrijding programmapagina](#) van de ZonMw website.
- Wij raden u aan om, voordat u uw aanvraag digitaal indient, een Word-versie van uw aanvraag te printen (via Mijn ZonMw) en na te lopen op onregelmatigheden. Vooral als u uw aanvraag eerst in Word heeft opgesteld en vervolgens naar Mijn ZonMw heeft gekopieerd, kan het voorkomen dat sommige tekens (zoals aanhalingstekens) niet goed worden omgezet. U kunt dit in Mijn ZonMw zelf corrigeren.

Verklaring akkoord indienen uitgewerkte subsidieaanvraag

Na het indienen van de uitgewerkte subsidieaanvraag moet u de '[Verklaring akkoord indienen subsidieaanvraag](#)' naar ZonMw sturen. Wij verzoeken u de verklaring te voorzien van de handtekening van de 'bestuurlijk verantwoordelijke' en de 'hoofdaanvrager' en deze per e-mail te sturen naar infectiousdisease@zonmw.nl. De verklaring dient uiterlijk één week na indiening binnen te zijn.

Inhoudelijke vragen

Voor inhoudelijke vragen kunt u contact opnemen met: Suzanne Verver (senior programmamanager), 070 349 5236, of Linda van Nierop (programmamanager), 070 3495417, via infectiousdisease@zonmw.nl.

Technische vragen

Bij technische vragen over het gebruik van het online indiensysteem van ZonMw (Mijn ZonMw) kunt u contact opnemen met de servicedesk: maandag t/m vrijdag van 08.00 tot 17.00 uur, 070 349 51 78, servicedesk@zonmw.nl. Vermeld in uw e-mail uw telefoonnummer zodat wij u eventueel kunnen terugbellen.

Downloads en links:

- [Subsidiebepalingen](#)
- [Procedurebrochure aanvragers](#)
- [Begroting](#)
- [Participatie](#)