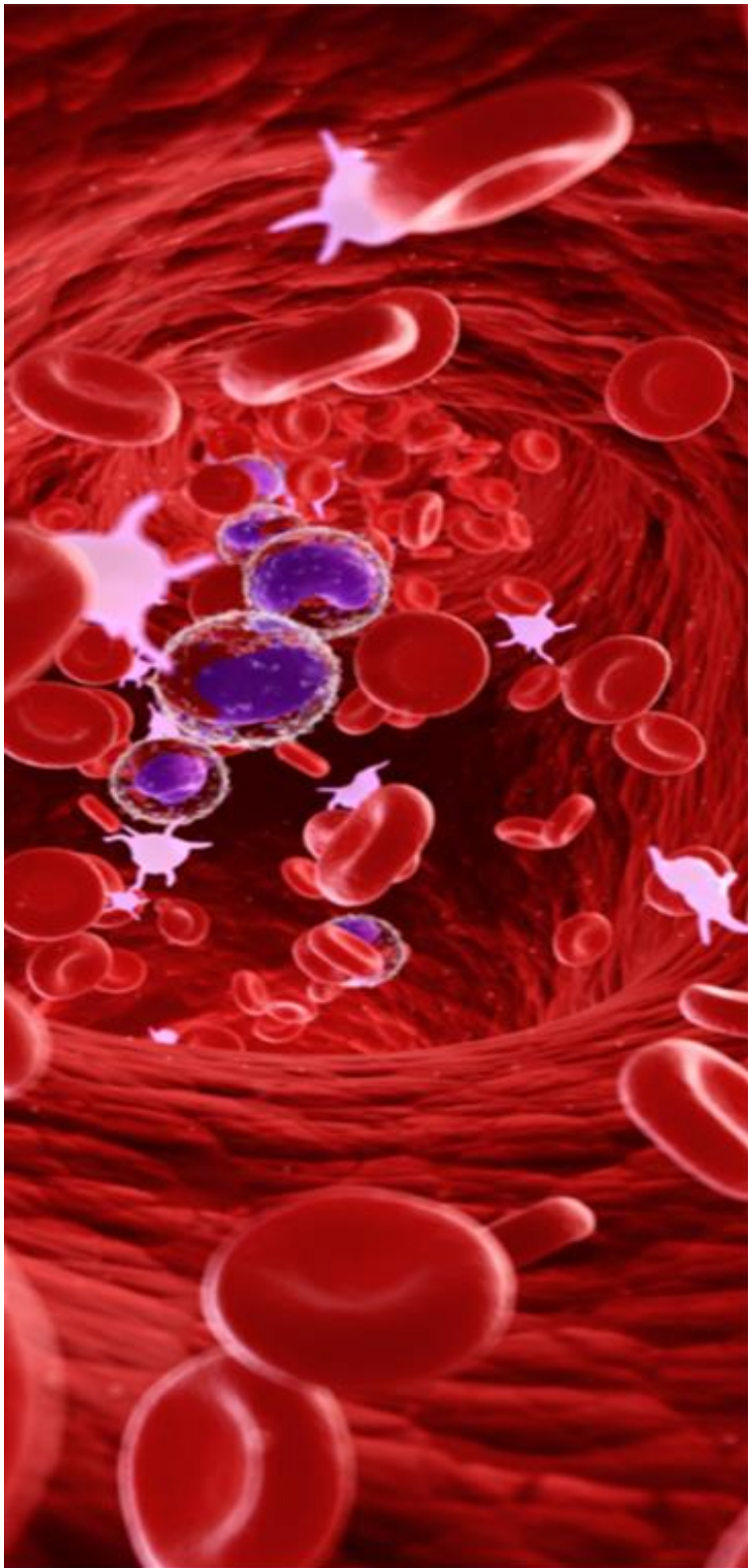


BOOST - Multipel Myeloom

Geef de kwaliteit van zorg een boost!



Pfizer Zorgverbetering Request for Proposals (RFP)

Competitief Grant Programma

Deze RFP is ontwikkeld met input en advies van medische experts buiten Pfizer. Projectvoorstellen worden beoordeeld en financieringsbesluiten worden genomen door een extern panel van deskundigen.

Wie komt in aanmerking?

Geografisch bereik:

- Nederland

Doelgroep:

- Alleen organisaties komen in aanmerking voor deze grant. Deze komen niet in aanmerking: individuen of medische praktijkgroepen in eigendom van beroepsbeoefenaren of 'for profit' organisaties.
- De volgende groepen mogen indienen: medische en verpleegkundige opleidingsinstellingen en academieën, gezondheidsinstellingen (groot en klein), beroepsverenigingen, ziekenhuizen en lokale behandelcentra, overheidsinstanties, niet-gouvernementele organisaties (NGO's), patiëntenverenigingen en andere organisaties met een missie om de zorg te verbeteren.
- Samenwerking binnen instellingen (bijv. tussen afdelingen en/of collega's), maar ook tussen verschillende instellingen/organisaties/verenigingen wordt aangemoedigd. Houd er rekening mee dat alle partners een relevante rol moeten spelen binnen het project.
- Inclusie van patiënten met multipel myeloom als leden van het projectteam wordt aangemoedigd.
- De projectleider moet een werknemer of onafhankelijke contractant van de aanvragende organisatie zijn.

Vereisten projectvoorstel

Datum RFP uitgegeven

29-Aug-24

Klinisch gebied

- Oncologie – Hematologie – Multipel myeloom

Aandachtsgebied voor deze RFP:

- Het is de bedoeling om zorgverbeterprojecten te ondersteunen die zich richten op het oplossen van hiaten en/of barrières bij het leveren van hoogwaardige zorg voor mensen met multipel myeloom. Projectvoorstellen over de volgende aandachtsgebieden kunnen worden ingediend:

Aanpak ongelijkheid in de zorg rond multipel myeloom

Ongelijkheid in de zorg kan ontstaan door verschillende zaken, waaronder geografische locatie, leeftijd, ras/ethniciteit of sociaaleconomische status. Daarnaast zijn er ook patient-specifieke oorzaken die verband houden met ongelijke levering van zorg zoals gezondheidsvaardigheden. Ook heeft het

zorgpersoneel invloed op bijvoorbeeld de toegang tot klinische studies of door bewuste en onbewuste vooroordelen.

Psychologische impact van multipel myeloom op patiënten en hun omgeving.

Sociale problemen of psychologische problemen zoals depressie kunnen direct van invloed zijn op de patiënt. Maar ook de ziekte en behandeling kunnen een effect hebben op de patient, familieleden en/of verzorgers.

Kwaliteit van zorg verbeteren door zaken rondom de behandeling

Voorbeelden kunnen zijn: hoe kan een patient omgaan met vermoeidheid, neuropathie of infecties, maar ook omgang met polyfarmacie

- Klinisch onderzoek komt niet in aanmerking voor deze RFP (d.w.z. projecten die de werkzaamheid of doeltreffendheid van therapeutische of diagnostische middelen evalueren).
- Projectvoorstellen dienen wetenschappelijk onderbouwd te zijn. Evaluatie wordt gedaan aan de hand van algemeen aanvaarde wetenschappelijke beginselen. Tijdens de beoordeling wordt zorgvuldig nagedacht over het beoogde resultaat van het project en krijgen projecten met de grootste kans op directe impact op de patiëntenzorg een hogere prioriteit.

Doelgroep

- Oncologen en andere beroepsbeoefenaren in de gezondheidszorg die betrokken zijn bij de zorg voor patiënten met multipel myeloom, zorgverleners en belangengroepen voor patiënten.

Overzicht ziekte last

Multipel myeloom is de derde meest voorkomende hematologische maligniteit met een incidentie van 1465 patiënten in 2023. (Integraal Kankercentrum Nederland [IKNL], hemato-oncologische zorg in Nederland, 2021 en IKNL website).

De relatieve 5-jaarsoverleving is in de loop der jaren gestaag toegenomen en ligt voor 2014-2017 tussen de 73% (18-65 jaar) en 42% (>70 jaar).

De algehele toename van de incidentie van multipel myeloom en de 5-jaarsoverleving betekent dat er meer patiënten zijn die langer leven, wat resulteert in een toename van problemen rond de kwaliteit van leven.

Psychologische impact

- Patiënten met een hematologische maligniteit geven aan lichamelijke en psychosociale effecten van de ziekte (behandeling) te ervaren. Uit een onderzoek van het IKNL blijkt dat 43% van de respondenten met multipel myeloom aangeven dat ze een negatieve impact op hun dagelijks leven ervaren, 41% heeft last van vermoeidheid. Ongeveer 30% ervaart symptomen van depressie en sociale obstakels. (IKNL, hemato-oncologische zorg in Nederland, 2021)

Kwaliteit van zorg verbeteren door effecten van de behandeling en ziek te behandelen

- In hetzelfde onderzoek van het IKNL heeft 35% van de patiënten last van neuropathie en 24% cognitieve beperkingen.

Deze cijfers geven aan dat het nodig is om patiënten die deze effecten ervaren te ondersteunen. Dat is bevestigd door de Nederlandse Kanker Agenda en het Europees kankerbestrijdingsplan, die beiden kwaliteit van leven noemen als punt om aan te pakken.

Ongelijkheid op gezondheidsgebied

- Uit een onderzoek van Heijmans et al blijkt dat in Nederland 36,4% van de volwassenen (>18 jaar) onvoldoende of beperkte gezondheidsvaardigheden heeft.
- Het Europees kankerbestrijdingsplan identificeert lacunes in de kankerzorg voor "*vrouwen, ouderen, personen met een handicap en kansarme en gemarginaliseerde groepen, zoals mensen met een raciale of etnische minderheidsachtergrond en mensen die in armoede leven*".

Aanbevelingen

Het IKNL, de Nederlandse Federatie van Kankerpatiëntenorganisaties (NFK) en KWF Kankerbestrijding hebben de Nationale Kanker Agenda opgesteld die lacunes in de kankerzorg identificeert en prioriteert. Deze kankeragenda is een lokale uitvoering van het Europees kankerbestrijdingsplan dat onder meer tot doel heeft de ongelijkheden op het gebied van kanker en de kwaliteit van leven van patiënten, ex-kankerpatiënten en verzorgers aan te pakken.

Lacunes in de kwaliteit van de zorgverlening en mogelijke belemmeringen

- De behandeling van multipel myeloom is complex en verandert voortdurend, waardoor het moeilijk is om oplossingen te vinden die consequent hiaten aanpakken die verband houden met het verhogen van de kwaliteit van de behandeling door betere manieren te onderzoeken om (lange termijn) bijwerkingen en/of psychologische impact te beheersen.
- Moeilijkheden bij het uitleggen van complexe wetenschappelijke en medische concepten aan patiënten, waaronder patiënten met lage gezondheidsvaardigheden. Patiënten hebben verschillende behoeften en wensen met betrekking tot de manier waarop informatie wordt verstrekt.
- Het aanpakken van ongelijkheid op gezondheidsgebied kan worden beperkt door het gebrek aan of het vermijden van toegang tot gezondheidszorg. Bepaalde groepen kunnen aarzelen om hun ziekte of het effect van hun ziekte te bespreken en zullen moeilijk te bereiken zijn.
- Gebrek aan gezondheidsvaardigheden en de achtergrond van de patiënt kunnen van invloed zijn op de beslissingen die een patiënt moet nemen

tijdens zijn of haar diagnose en behandeling en kan ook van invloed zijn op het psychologisch welzijn van patiënten.

Huidige nationale inspanningen

- De Nederlandse Kanker Agenda is in het leven geroepen door KWF, IKNL en NFK om verbeterdoelen te stellen, het is de lokale aanpassing aan het Europees kankerbestrijdingsplan.

Verwachte waard grant bij toekenning:

- Individuele projecten met een bedrag tot 50000 EUR komen in aanmerking. Het geschatte totale beschikbare budget met betrekking tot deze RFP is € 150000.
- Het bedrag dat wordt toegekend door Pfizer aan een project zal afhangen van de beoordeling van het voorstel met de kosten door het expert panel. Dit zal duidelijk worden vermeld in het bericht van goedkeuring van het voorstel.

Belangrijke data:

Releasedatum RFP: 29 augustus 2024

- Deadline projectvoorstel: **30 oktober 2024**
- Beoordeling van projectvoorstellen door beoordelingspanel van deskundigen: november 2024
- Verwachte terugkoppeling: voor 10 december 2024

Hoe in te dienen:

Opmerking: Lees dit gedeelte aandachtig door. Projectvoorstellen die niet volgens deze instructies worden ingediend, kunnen niet worden geaccepteerd.

- Ga naar www.cybergrants.com/pfizer/QI en log in. Nieuwe gebruikers moeten op "Maak uw wachtwoord" klikken. *[Opmerking: er zijn verschillende portals voor elk grant type. Zorg ervoor dat u de bovenstaande URL gebruikt.]*
- Klik op de knop " Start a New Quality Improvement Application ".
- Bij het indienen:
 - Bij de vraag "Competitive Grant?" selecteer "Yes"
 - Selecteer de volgende Competitive Grant Program Name: **2024 ONC NL BOOST MM**
 - Selecteer het volgende Primary Area of Interest: **Oncology - Hematology - Multipel Myeloma**
- Vereisten voor indiening:
 - Vul alle vereiste onderdelen van de online aanvraag in en upload uw projectvoorstel (zie Bijlage) in het veld "Full Proposal Submission".
- Als u technische problemen ondervindt met de website, klik dan op de link "Technical questions" onderaan de pagina.

BELANGRIJK: projectvoorstellen die na de deadline zijn ingediend worden niet beoordeeld.

Vragen:

-
- Als u vragen heeft over dit RFP, stuur ze dan in het Engels naar de Grant Officer, Nicola Fenderico (nicola.fenderico@Pfizer.com), met als onderwerp "2024 ONC NL BOOST MM"

Grant-overeenkomsten:

- Als uw projectaanvraag wordt gekozen, zal uw instelling een schriftelijke overeenkomst met Pfizer moeten aangaan. Klik hier om de voorwaarden van de overeenkomst te bekijken.
- Pfizer heeft de voorwaarden van deze overeenkomsten opgesteld om evenwichtig en redelijk te zijn en om de doelstellingen van beide partijen te bevorderen. Het onderhandelen over overeenkomsten vereist aanzienlijke middelen, dus zorg ervoor dat uw instelling (inclusief uw juridische afdeling) in staat en bereid is om zich aan deze voorwaarden te houden voordat u doorgaat met het indienen van uw aanvraag, aangezien deze in hun geheel moeten worden geaccepteerd.
- Betaling wordt alleen gedaan aan de verzoekende instelling.

Beoordelings- en goedkeuringsproces

- Bij een competitieve RFP wordt er gebruik gemaakt van een beoordelingspanel van deskundigen (Expert Review Panel, ERP) om definitieve besluiten te nemen.
- De panels bestaan uit professionals uit de medische gemeenschap van hoogopgeleiden en experts in specifieke klinische gebieden, of specifieke behoeften van een geografische regio/leergroep, of experts in onderzoek, professionele ontwikkeling of kwaliteitsverbetering.

Wijze waarop aanvragers op de hoogte worden gesteld:

- Alle sollicitanten worden op de bovengenoemde data per e-mail op de hoogte gesteld.
- Tijdens de beoordelingsperiode kan de aanvragers om aanvullende verduidelijking worden gevraagd

Referenties

- M. Heijmans, A. Brabers & J. Rademakers, Gezondheidsgeletterdheid in Nederland. Utrecht: Nivel, 2018
- IKNL, hemato-oncologische zorg in Nederland, 2021
- EU-kankerbestrijdingsplan, https://health.ec.europa.eu/system/files/2022-02/eu_cancer-plan_en_0.pdf
- De Nederlandse Kankeragenda, <https://open.overheid.nl/documenten/e6b762fb-1401-43a3-afad-6112d1ddade6/file>

Over Pfizer Global Medical Grants

Pfizer Global Medical Grants (GMG) ondersteunt de onafhankelijke initiatieven van de wereldwijde gezondheidszorggemeenschap (bijv. onderzoek, kwaliteitsverbetering of educatie) om in te zetten op on vervulde medische behoeften die overeenkomen met de medische en/of wetenschappelijke strategieën van Pfizer.

Het competitieve GMG-programma van Pfizer omvat een openbaar gepubliceerd verzoek voor projectvoorstellen (RFP) dat details geeft over een specifiek interessegebied, tijdslijnen vaststelt voor beoordeling en goedkeuring en een beoordelingspanel van deskundigen (ERP) gebruikt om definitieve grant beslissingen te nemen. Organisaties wordt verzocht een aanvraag in te dienen om de specifieke tekortkomingen in de praktijk aan te pakken, zoals uiteengezet in het specifieke RFP.

Voor alle grants voor kwaliteitsverbetering is de aanvrager (en uiteindelijk de ontvanger) verantwoordelijk voor het ontwerp, de implementatie en de uitvoering van het onafhankelijke initiatief dat door de grant wordt ondersteund. Pfizer mag niet betrokken zijn bij enig aspect van projectontwikkeling, noch bij het uitvoeren of monitoren van het kwaliteitsverbeteringsprogramma.

Appendix

Specifieke vereisten voor het indienen van RFP's

Het lokaal goedgekeurde QI-sjabloon wordt gebruikt. Dit sjabloon voldoet aan de lokale wetgeving, Gedragscode Geneesmiddelen Reclame (CGR, Gedragscode <https://cgr.nl/nl-NL/Gedragscode-Geneesmiddelenreclame><https://cgr.nl/nl-NL/Gedragscode-Geneesmiddelenreclame>).

Titel van het project:	
Projectleider (naam en functie):	
Derde partij / Instelling:	
Datum initiële plan:	
Datum huidige versie:	

Het zorgverbeterplan:

Het zorgverbeterplan bevat een projectomschrijving die minimaal voldoet aan onderstaande criteria:

- Innovatief en/of kwaliteitsverbeterend, het is bijvoorbeeld een pilot en (nog) geen reguliere zorg
- Zorg aan patiënt wordt verbeterd,
- Er is geen regulier budget, ook niet via zorgverzekeraar.

Een aanvraag is compleet met:

1. Een korte lekensamenvatting (maximaal 500 woorden), als voorpagina
2. Officieel verzoek dat voldoet aan bovenstaande criteria, getekend door de instelling. Bij voorkeur op briefpapier van de instelling.
3. Het gevraagde budget is inzichtelijk
4. Het project bevat milestones
5. Het gevraagde budget is verdeeld over de milestones

Let op, een aanvraag is geen garantie of toezegging voor sponsoring. De aanvraag moet voldoen aan de regels van onder andere Code Geneesmiddelen Reclame en anticorruptie regelgeving (UK Bribery Act & USA Foreign Corrupt Practices Act (FCPA)). Alleen een volledige aanvraag wordt behandeld.

Grondgedachte van het project	
Doelgroep	
Projectteam Wie zitten in het projectteam? Van welke organisatie? Wat is hun functie en hun ervaring?	
Projectactiviteiten	
Verplichtingen door wet en regelgeving zoals CGR (gastvrijheid), anti-corruptie, medicijnveiligheid en melden van bijwerkingen, bescherming persoonsgegevens	
Totale begroting	
Budget verdeeld over activiteiten	
Andere financiële bronnen	
Mijlpalen in tijdframe	
Milestones gekoppeld aan sponsoring	
Implementatie van de uitkomst	
Bijlagen (bijv. getekende aanvraag op instellingspapier)	

Voor Pfizer intern:

Project eigenaar bij Pfizer (naam en functie)	
Project betrokkenen	

Waarom is dit project innovatief en/of kwaliteitsverbeterend?	
Welke zorg aan de patiënt wordt verbeterd?	
Implementatie van de uitkomst	
Bewijs van succesvol project	
Timing van evaluatiemomenten	
Timing betalingen (let op: de laatste betaling kan pas plaats vinden na de eindevaluatie!)	

Voor goedkeuring, hou er dan rekening mee dat je onderstaande nodig hebt:

- Officieel getekend verzoek van aanvrager
- Aanvraag voldoet aan de criteria van procedure MAPP
- Betalingsgegevens aanvrager
- BTW-nummer
- Nummer inschrijving Kamer van Koophandel
- Uittreksel KvK, niet ouder dan 1 jaar (opvragen bij de aanvrager)