



Aan: stuurgroep- &  
werkorganisatieleden ZE&GG  
CC: projectorganisatie ZE&GG

**Zorgevaluatie en Gepast Gebruik**  
p/a Willem Dudokhof 1  
1112 ZA Diemen  
info@zorgevaluatiegepastgebruik.nl

**Datum**  
27 november 2020

**Betreft**  
Collectieve handelingsagenda  
ZE&GG

**Bijlage**  
Top 10 kennisvragen

**Contactpersoon**  
Cindy Oorschot

**E-mail**  
coorschot@zinl.nl

**Telefoon**  
06-48220647

Geachte leden van de stuurgroep en werkorganisatie ZE&GG,

Een belangrijk onderdeel van het programma ZE&GG is het gezamenlijk vaststellen van kennisvragen binnen de medisch specialistische zorg waarvoor zorgevaluatie nodig is. Een van de acties van ZE&GG is om in 2020 een collectieve handelingsagenda vast te stellen van de top 10 onderwerpen o.b.v. de reeds vastgestelde prioriteringscriteria. Uit de 268 kennisvragen en thema's die de HLA-partijen hebben aangeleverd, heeft de werkorganisatie ZE&GG een top 10 kennisvragen geselecteerd. In deze brief informeren wij u over de top 10 en het verdere proces.

We zijn trots op het resultaat en verwachten dat we met de beantwoording van de top 10 kennisvragen een belangrijke bijdrage leveren aan de bewezen beste zorg voor patiënten. In bijlage 1 vindt u de top 10 waarin u ook ziet door welke HLA-partij(en) de kennisvraag is aangeleverd en of het medisch specialistische en/of verpleegkundige zorg betreft.

### **Subsidieoproep op uitnodiging & vervolgstappen**

Voor de top 10 kennisvragen wordt een subsidieoproep op uitnodiging opengesteld. Wij nodigen de HLA-partijen die de kennisvragen uit de top 10 hebben ingediend van harte uit om een subsidieaanvraag in te dienen. De subsidieaanvraag dient uitgewerkt te worden volgens de beschrijving van de kennisvraag en de PICO zoals deze is ingediend. De volgende stappen dienen genomen te worden:

- **Projectgroep samenstellen** - De HLA-partij(en) die de kennisvraag heeft ingediend is aan zet om de projectgroep samen te stellen. Wij vragen u zo snel mogelijk te starten met het samenstellen van de projectgroep. De projectgroep bestaat uit verschillende leden waaronder in elk geval 1) een hoofdaanvrager, 2) een bestuurlijk verantwoordelijke, 3) een projectleider/penvoerder, 4) een vertegenwoordiger van de betrokken beroepsgroep(en), 5) een vertegenwoordiger van de betrokken beroepsgroep(en) uit de tweede lijn, 6) een patiëntvertegenwoordiger (wordt aangedragen door Patiëntenfederatie NL), 7) een methodoloog en 8) bij verpleegkundige onderwerpen: een verpleegkundige (wordt aangedragen door V&VN). Zorg daarbij voor zoveel mogelijk diversiteit in de instellingen die betrokken zijn. Meer informatie hierover vindt u in de subsidieoproep. ZE&GG stelt vanaf half december een samenwerkingsplatform beschikbaar om de (digitale) samenwerking tussen partijen te faciliteren, de 'ZE&GG HUB'. Op een later moment ontvangt u daar meer informatie over. We vragen u uiterlijk 1 maart 2021 de leden van de projectgroep door te geven aan [Cindy Oorschot](mailto:Cindy.Oorschot@zinl.nl).
- **Wetenschappelijke verenigingen en beroepsverenigingen betrekken** - In de projectgroep zijn zoals hierboven beschreven alle betrokken beroepsgroepen vertegenwoordigd. Wij vragen u actief alle wetenschappelijke verenigingen en beroepsgroepen die relevant zijn voor uw kennisvraag vanaf het begin af aan te betrekken. Meer hierover leest u in de subsidieoproep.



- Half januari gaat de **projectorganisatie van ZE&GG met de beoogde hoofdaanvrager en projectleider in gesprek** over de voortgang van het samenstellen van de projectgroep en het schrijven van het projectvoorstel. We vragen u voor 7 januari 2021 bij Cindy Oorschot de beoogde hoofdaanvrager en projectleider door te geven zodat een afspraak gepland kan worden.

De subsidieoproep op uitnodiging wordt 4 december 2020 opengesteld door ZonMw. De subsidieoproep ontvangt u per e-mail en zal tevens op de website van ZonMw gepubliceerd worden. Daarin vindt u alle informatie over het indienen van de aanvraag, zoals de voorwaarden en beoordelingscriteria.

In de tabel hieronder ziet u de vervolgstappen en tijdslijnen:

<b>Subsidieoproep op uitnodiging opengesteld</b>	<b>4 december '20</b>
Beoogde hoofdaanvrager en projectleider doorgeven	Uiterlijk 7 januari '21
Telefonisch overleg projectgroep & projectorganisatie ZE&GG	Half januari
Projectgroep leden doorgeven	Uiterlijk 1 maart '21
<b>Deadline indienen uitgewerkte projectvoorstellen subsidieoproep</b>	<b>11 mei '21 14:00 uur</b>
Besluit	Uiterlijk oktober '21
Uiterlijke startdatum studies	Uiterlijk 30 april '22

#### Terugkoppeling & evaluatie

De werkorganisatieleden ontvangen volgende week een onderbouwing van de sterke en zwakke punten van de top 37 kennisvragen. Wij vragen de projectgroepen van de top 10 kennisvragen de terugkoppeling mee te nemen in de uitwerking van de projectvoorstellen. Ook ontvangen de werkorganisatieleden de PICO's van de top 10. Over enkele kennisvragen is door de werkorganisatie de vraag gesteld of het zorgevaluatie en bestaande zorg betreft en of er lopend onderzoek naar is. Wij vragen u hier nog een keer kritisch naar te kijken omdat dit voorwaarden zijn binnen de subsidieoproep. Eventuele inhoudelijke vragen over de uitkomst van de prioritering vanuit de indieners kunnen gesteld worden aan het betreffende werkorganisatielid.

Naast dat we trots zijn op het resultaat van deze eerste collectieve handelingsagenda zien we ook verbeterpunten. Volgens het jaarplan van ZE&GG gaan we het proces en de rolverdeling voor de collectieve handelingsagenda dan ook evalueren. Zo werken we steeds meer toe naar de ambitie om in collectiviteit onderwerpen te prioriteren op basis van gezamenlijk geformuleerde criteria én te komen tot een continu proces van het vaststellen van gezamenlijke handelingsagenda's van alle HLA-partijen.

#### Tot slot

Als u hulp wenst of belemmeringen voorziet bij het vormen van de projectgroep en/of het uitwerken van het projectvoorstel kunt u dit aangeven. ZE&GG kan hierin een verbindende en ondersteunende rol spelen. Wij vernemen dit dan graag zo spoedig mogelijk via [coorschot@zinl.nl](mailto:coorschot@zinl.nl) of 06-48220647.

Met vriendelijke groet,

Sjoerd Repping  
Voorzitter ZE&GG



## Bijlage 1 Top 10 kennisvragen

Random nummer	Kennisvraag	Nummer PICO	HLA-partij(en)	MSZ / verpleegkundig	Specialismes (niet uitputtend)
1	Wat is het effect van het personaliseren van de nazorg en nazorg met behulp van informatie over het persoonlijke risico op terugkeer van kanker en het risico op lange termijn gezondheidklachten op: (1) zelfredzaamheid van de patiënt, en gedeelde besluitvorming over de nazorg/nacontrole, (2) effectiviteit en efficiëntie van de nazorg/nacontrole, en (3) kwaliteit van leven van de patiënt	27	NVZ	MSZ/VZ	Chirurgen, verpleegkundig specialisten, radiotherapeuten, medisch oncologen, radiologen, huisartsen
2	Wat is de beste behandeling, in termen van (1) kwaliteit van leven, (2) kosteneffectiviteit en (3) progressievrije overleving, voor mannen met hoog risico prostaatcarcinoom (cT2c-T3a-b N0-1 M0 en/of ISUP graad 4-5): een radicale prostatectomie of radiotherapie?	28	NVZ	MSZ	Urologen, radiotherapeuten-oncologen
3	Kan een preoperatief MDO voor hoog risico patiënten, na selectie mbv een risicocalculator, onnodige operaties en complicaties voorkomen en de kwaliteit van leven verhogen voor deze patiënten.	33	NVZ	MSZ	Anesthesiologen en alle chirurgische disciplines
4	Is een nieuw diagnostisch traject van primair CT coronair angiografie, gevolgd door non-invasieve functionele beeldvorming bij obstructief coronairlijden, kosteneffectiever dan de huidige zorg bij patiënten met stabiele angina pectoris?	24	FMS, ZN	MSZ	Cardiologie, radiologie en cardio-thoracale chirurgie
5	Wat zijn de effecten van advanced life care planning (en shared decision making) bij patiënten met dementie?	17	FMS, PFNL	MSZ/VZ	Geriaters, internisten
6	Wat is de beste behandeling voor slikproblemen bij kwetsbare ouderen?	21	FMS, PFNL	MSZ/VZ	Huisartsen, logopedisten en KNO-artsen
7	Wat is de effectiviteit van verschillende systemische behandelingen en lichttherapie bij patiënten met constitutioneel eczeem (CE)?	20	FMS, PFNL	MSZ	Dermatologen, kinderartsen, verpleegkundigen en psychologen
8	Veilige en effectieve behandelalternatieven voor antibiotica bij katheter geassocieerde urineweginfecties (UWI)	14	FMS	MSZ/VZ	Urologie, interne geneeskunde, microbiologie, NHG
9	Less is more. Reductie in medicatie voor een betere kwaliteit van leven	3	FMS	MSZ/VZ	Internisten, geriaters, (ziekenhuis)apothekers, huisartsen (en eigenlijk iedereen die voorschrijft)
10	Wat is het effect van behandeling met statines bij oudere patiënten (> 70 jaar) met een doorgemaakte TIA of doorgemaakt herseninfarct op het voorkomen van recidieven en op de kwaliteit van leven?	1	FMS	MSZ	Neurologen, geriaters, internisten ouderengeneeskunde en huisartsen