



# Dekkerbeurs

## Team Science

De Team Science beurs heeft als doel om twee talentvolle jonge onderzoekers met verschillende expertises bij elkaar te brengen om samen onderzoek te doen dat bijdraagt aan de doelen op de hart- en vaatagenda. De beurs stimuleert het opzetten en uitbouwen van samenwerking tussen verschillende disciplines. Deze beurs wordt door twee personen, van twee verschillende instellingen, samen aangevraagd en is bedoeld voor onderzoekers die aan het begin van hun zelfstandige onderzoekscarrière staan.

Maart 2025  
Versie 1.3.1



## Samenvatting oproep

|                                    |                                                                                                                                                                                                                                                |
|------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Type oproep:</b>                | Persoonsgebonden beurs                                                                                                                                                                                                                         |
| <b>Doel:</b>                       | Stimuleren van samenwerkingen tussen twee talentvolle jonge onderzoekers die onderzoek doen dat bijdraagt aan de doelstellingen van de hart- en vaatagenda en waarin wetenschappelijke kennis wordt vertaald naar of toegepast in de praktijk. |
| <b>Totale budget:</b>              | Max. € 2.6 miljoen                                                                                                                                                                                                                             |
| <b>Wat kan worden aangevraagd:</b> | Max. € 650.000,- per aanvraag<br>Er zijn max. 4 beurzen beschikbaar.                                                                                                                                                                           |
| <b>Looptijd van het project:</b>   | 2-3 jaar                                                                                                                                                                                                                                       |
| <b>Wie kan indienen:</b>           | Een team van onderzoekers combineert twee profielen: een onderzoeker die recent gepromoveerd is en een onderzoeker die de brug slaat naar de praktijk.                                                                                         |
| <b>Beoordeling door:</b>           | Externe referenten en Dekker beoordelingscommissie                                                                                                                                                                                             |

## Tijdspad

|                                         |                                |
|-----------------------------------------|--------------------------------|
| <b>Openen oproep:</b>                   | Maart 2025                     |
| <b>Netwerkbijeenkomst:</b>              | Dinsdag 11 maart 2025          |
| <b>Deadline indienen van aanvragen:</b> | Dinsdag 1 juli 2025, 14.00 uur |
| <b>Beoordeling door referenten:</b>     | Juli/augustus                  |
| <b>Weerwoord:</b>                       | Begin september                |
| <b>Eerste selectie door commissie:</b>  | Medio oktober                  |
| <b>Interviews:</b>                      | Eind oktober                   |
| <b>Financieringsbesluit:</b>            | Begin december                 |
| <b>Uiterste startdatum:</b>             | Medio juni 2026                |

## Inhoud

|                                                                         |    |
|-------------------------------------------------------------------------|----|
| Samenvatting oproep.....                                                | 1  |
| Tijdspad.....                                                           | 1  |
| De Hartstichting: missie en doelen.....                                 | 3  |
| Het Dekkerprogramma.....                                                | 5  |
| Team Science Dekkerbeurs doel en doelgroep.....                         | 6  |
| Voorwaarden voor indiening.....                                         | 7  |
| Criteria en voorwaarden.....                                            | 9  |
| Aanvraag indienen.....                                                  | 14 |
| Procedure.....                                                          | 15 |
| Contact en overige informatie.....                                      | 18 |
| Bijlage 1. Overzicht doelstellingen hart- en vaatagenda.....            | 19 |
| Bijlage 2. Instructies voor het invullen van het budgetformulier.....   | 23 |
| Bijlage 3. Instructies voor het invullen van het aanvraagformulier..... | 26 |

## De Hartstichting: missie en doelen

Hart- en vaatziekten zijn de tweede doodsoorzaak in Nederland. Ook zijn hart- en vaatziekten de belangrijkste reden voor ziekenhuisopnamen. Op dit moment zijn er 1,7 miljoen Nederlanders met een hart- of vaatziekte. Als we niets doen, zijn dat er over enkele jaren 1 miljoen meer dan nu. Dat kan en moet anders. De Hartstichting werkt aan concrete oplossingen om de hartgezondheid van Nederland te verbeteren. Onze ambitie: ervoor zorgen dat we hart- en vaatziekten voorkomen, eerder herkennen en beter behandelen. Daarom financieren we wetenschappelijk onderzoek, geven we voorlichting en werken we aan verbeteringen in preventie, vroege opsporing en zorg om zo hart- en vaatziekten verder terug te dringen. Onze missie: Iedereen een gezond hart, voor nu én later.

Impact op de missie van de Hartstichting staat centraal in ons onderzoeksbeleid. We ondersteunen hoogwaardig onderzoek in Nederland, bieden kansen en stimuleren toptalent om onderzoek te doen naar hart- en vaatziekten. Daarnaast stimuleren we samenwerking tussen onderzoekers, en tussen onderzoekers en toekomstige gebruikers van de onderzoeksresultaten.

## De hart- en vaatagenda

Met het toenemend aantal mensen dat getroffen wordt door hart- en vaatziekten, staan zorgverleners, onderzoekers en de Hartstichting voor een enorme uitdaging. Daarom nam de Hartstichting initiatief om samen met patiënten en hun naasten, onderzoekers, zorgverleners, beleidsmakers, en andere betrokkenen een landelijke agenda op te stellen: de hart- en vaatagenda. Met deze breed gedragen agenda hebben we gezamenlijk [de hart- en vaatagenda](#) vastgesteld.



De aanpak voor het bereiken van de doelstellingen op de hart- en vaatagenda is breder dan alleen financiering van onderzoek. Zo staan er onderwerpen op als toekomstbestendigheid van de zorg, het bevorderen van preventie, het vergroten van het maatschappelijke besef én tijdige herkenning van ernstige hart- en vaatziekten. De Hartstichting wil ongeveer de helft van haar middelen inzetten op de doelstellingen van de agenda. Door de diversiteit aan doelstellingen op de agenda, zien we ruimte voor een breed scala aan mogelijke aanvragen. Op het gebied van type onderzoek en onderwerp is dit van fundamenteel tot translationeel, klinisch en implementatiegericht onderzoek, en behalve het thema Hartfalen aanpakken, gericht op zeer veel verschillende hart- en vaatziekten.

### **Thema's en doelstellingen van de hart- en vaatagenda**

De thema's zijn uitgewerkt door zeven werkgroepen, bestaande uit patiëntvertegenwoordigers, onderzoekers, zorgverleners en adviseurs. Zij spraken als expert op persoonlijke titel en uit eigen ervaring. De werkgroepen hebben de ambitie, doelstellingen en aanpak voor elk thema geformuleerd.

De zeven thema's van de agenda worden over twee clusters verdeeld:

#### **1. 'Versnellen en verbeteren'**

Onder dit cluster (weergegeven in blauw) vallen de thema's *Zorg voor iedereen; Oog voor verschillen; en Kennis sneller toepassen*. Deze thema's zijn gericht op het verbeteren van het gezondheidssysteem en om kennis sneller te implementeren in de maatschappij en de gezondheidszorg.

#### **2. 'Voorkomen en behandelen'**

Onder dit cluster (weergegeven in rood) vallen de thema's *Gezonde omgeving; Op tijd ontdekken; Behandelen op maat; en Hartfalen aanpakken*. Deze thema's zijn gericht op het voorkomen van hart- en vaatziekten en complicaties die hierbij optreden, betere en gepersonaliseerde behandeling voor alle hart- en vaatziekten, en een afgestemde actie voor hartfalen.

**Let op:** elk ingediend voorstel bij deze oproep moet bijdragen aan minimaal één doelstelling van het **'Versnellen en verbeteren'** cluster, en minimaal één doelstelling van het **'Voorkomen en behandelen'** cluster.

De volledige lijst met doelstellingen is in bijlage 1 van deze brochure te vinden. Meer informatie over de thema's en de doelstellingen is te vinden in het [rapport](#).

### **Samenwerking in DCVA**

Om onze doelen te bereiken werkt de Hartstichting met 23 partners samen in de Dutch CardioVascular Alliance (DCVA). Gezamenlijk zetten de partners van de DCVA zich in voor het reduceren van de cardiovasculaire ziektelast: een vermindering van 25% in 2030. Versnelling is hier belangrijk: hoe krijgen we onderzoeksresultaten versneld bij patiënten? Door in te zetten

op uitstekende wetenschap, valorisatie en implementatie, talentontwikkeling en data-infrastructuur werken de partners van de DCVA samen om deze missie te realiseren. Dekkerlaureaten kunnen via de Hartstichting ook een beroep doen op de DCVA voor kennisuitwisseling, het opdoen van waardevolle contacten, en advies, training en ondersteuning op het gebied van data infrastructuur, valorisatie en implementatie.

## **Het Dekkerprogramma**

Het Dekkerprogramma is het persoonsgebonden beurzenprogramma van de Hartstichting. We stimuleren hiermee belangrijk wetenschappelijk onderzoek naar hart- en vaatziekten. De beurzen stellen onderzoekers in staat carrière te maken binnen het cardiovasculaire veld en een zelfstandige onderzoekslijn op te zetten. Hiermee binden we talentvolle onderzoekers duurzaam aan het cardiovasculaire veld en bouwen we aan een langdurige samenwerking met de Hartstichting.

Het Dekkerprogramma staat open voor onderzoekers uit verschillende disciplines. Het programma is bedoeld voor klinisch en preklinisch onderzoek dat bijdraagt aan het verbeteren van de hart- en vaatgezondheid van Nederland. Ook technische innovaties, gedragsstudies, epidemiologische studies, studies naar nieuwe medicijnen en verbeterde diagnostiek of therapietrouw leveren hier een belangrijke bijdrage aan. Wij nodigen iedereen wiens onderzoek bijdraagt aan de missie van de Hartstichting uit om een aanvraag in te dienen. Binnen deze Team Science Dekkerbeurs is het een vereiste dat uw onderzoek aantoonbaar bijdraagt aan minimaal twee doelstellingen op de hart- en vaatagenda. Voor alle andere Dekkerbeurzen is het wel een pré, maar geen vereiste dat uw aanvraag binnen de thema's van de hart- en vaatagenda valt. Twijfelt u of uw idee past bij de Hartstichting en deze oproep, neem dan tijdig contact met ons op.

Binnen het Dekkerprogramma wordt onderscheid gemaakt tussen beurzen voor onderzoekers met en zonder klinische verplichtingen. Voor elke Dekkerbeurs is er één selectieronde per jaar. Uitzondering hierop zijn de beurzen Clinical Established Investigator en Established Investigator, waarvoor om het jaar een selectieronde is. Het Dekkerprogramma voorziet niet in specifieke beurzen voor een promotietraject. Kijk voor een overzicht van alle Dekkerbeurzen op onze online [pagina](#).

## Onze Dekkerbeurzen voor cardiovasculaire onderzoekers



### Team Science Dekkerbeurs doel en doelgroep

Het doel van de Team Science Dekkerbeurs is om, via discipline-overstijgende samenwerking, innovatieve oplossingen te ontwikkelen voor een belangrijke uitdaging in de (klinische) praktijk. Aanvragen binnen deze call moeten daarom bijdragen aan de doelstellingen van minimaal één van de drie blauwe thema's (versnellen en verbeteren) en minimaal één van de vier rode thema's (voorkomen en behandelen) van de Hart- en vaatagenda (zie bijlage 1).

Binnen deze beurs werken twee onderzoekers van verschillende disciplines samen. Deze onderzoekers zijn tijdens de looptijd van het onderzoek aangesteld bij twee verschillende instellingen. Naast de maatschappelijke en wetenschappelijke impact die deze samenwerking oplevert, ondersteunen we hiermee de ontwikkeling van hart- en vaatonderzoekers van de toekomst. Zij zijn in staat om discipline-overstijgend samen te werken en nieuwe oplossingen te ontwikkelen die de hart- en vaatgezondheid van mensen aantoonbaar verbetert.

Op 11 maart 2025 wordt er een netwerkbijeenkomst georganiseerd om op een interactieve manier nieuwe samenwerkingen op de thema's van de hart- en vaatagenda te stimuleren.

Twijfelt u of uw idee past bij de Team Science Dekkerbeurs? Neem dan tijdig contact met ons op via [research@hartstichting.nl](mailto:research@hartstichting.nl).

### Doelgroep

De aanvraag wordt ingediend door een duo van aanvragers (één hoofdaanvrager), afkomstig van verschillende instellingen en verschillende disciplines of domeinen. Samenwerkingen zijn dus ook mogelijk tussen bijvoorbeeld medische wetenschappen, gezondheidswetenschappen, economie, geesteswetenschappen, sociale wetenschappen en technische wetenschappen. Met het team wordt een samenwerking tot stand gebracht waarin wetenschappelijke kennis wordt vertaald naar of toegepast in de praktijk.

Binnen het team worden de volgende twee profielen gecombineerd:

#### Onderzoeker

Een onderzoeker die recent gepromoveerd is, die onderzoek niet combineert met klinische taken en zich wil ontwikkelen binnen het cardiovasculaire veld. Het cardiovasculaire veld is breed en omvat veel disciplines die belangrijk zijn voor het voorkomen, opsporen, behandelen en genezen van hart- en vaatziekten en daarmee bijdragen aan het reduceren van ziektelast: technische, biomedische, sociale en gedragswetenschappen. We sluiten geen enkel vakgebied uit.

#### Onderzoeker die de brug slaat naar de praktijk

Dit kan een onderzoeker zijn met een afgeronde HBO of academische opleiding die zich wil specialiseren in een klinisch vak met een duidelijke relevantie voor hart- en vaatziekten. Tijdens het onderzoek heeft de onderzoeker klinische taken en/of is hij/zij in opleiding tot een klinisch vak. Ook andere 'in de praktijk werkende' onderzoekers in deze carrièrefase nodigen we uit, denk bijvoorbeeld aan het combineren van onderzoek met gezondheidsbeleid bij (lokale) overheden.

Voor beide profielen gelden specifieke voorwaarden en criteria. Een uitgebreid profiel is te vinden onder kopje 4. 'Criteria en voorwaarden'.

De Hartstichting nodigt iedereen die denkt een bijdrage te kunnen leveren aan het cardiovasculaire onderzoeksveld uit om een aanvraag in te dienen.

## **Voorwaarden voor indiening**

### **Financiën**

In 2025 zijn er vier beurzen beschikbaar.

Deze beurs biedt financiële ondersteuning voor personeelskosten en overige kosten voor een periode van minimaal twee en maximaal drie jaar.

#### *Omvang van de beurs*

Het totale bedrag dat u maximaal kunt aanvragen is € 650.000,- en naar rato te verlagen bij een projectduur korter dan drie jaar.

In uw aanvraag kunt u het budget naar eigen inzicht verdelen over personeelskosten en overige kosten, volgens de daarvoor geldende salariscategorieën en voorwaarden. Ook de budgetverdeling tussen deelnemende instellingen staat vrij. Wel dient de verdeling van het budget toegelicht te worden. Dit aspect wordt meegenomen in de beoordeling van de gelijkwaardigheid in en toegevoegde waarde van de samenwerking.

### *Personeelskosten*

U kunt gebruik maken van de volgende salariscategorieën voor het aanstellen van personeel:

- Een promovendus (categorie A of F)<sup>1</sup>
- Een postdoc (categorie B)
- Ondersteunend personeel (categorie C of D)
- Uw eigen salaris voor de tijd die u gaat besteden aan het onderzoek (categorie B of F)

Een uitgebreide omschrijving van de verschillende salariscategorieën vindt u in bijlage 2. 'Instructies voor het invullen van het budgetformulier'.

### *Overige kosten*

Naast financiële ondersteuning van salariskosten kunt u overige kosten aanvragen. Geef in het budgetsheet aan waar u dit voor wilt inzetten.

Onder overige kosten kunnen uitsluitend gespecificeerde verbruiksgoederen en/of proefdieren die direct noodzakelijk zijn voor de uitvoering van het onderzoek worden aangevraagd.

De volgende kosten komen niet voor vergoeding in aanmerking:

- Apparatuur (computers, meetapparatuur, analyseapparatuur enz.).
- Algemene (laboratorium) faciliteiten (overhead) en de hieruit voortvloeiende kosten. Hieronder vallen o.a. opleidingskosten, reiskosten personeel.
- Software e.d.
- Kosten voor publicaties

Zie bijlage 2. 'Instructies voor het invullen van het budgetformulier' voor gedetailleerde informatie met betrekking tot het invullen van de budgetsheet en de mogelijke financieringsposten. Hier vindt u ook de door ons gehanteerde personeelscategorieën.

Let op dat de bedragen die in de budgetsheet worden opgevoerd logisch voortvloeien uit de beschrijvingen in de aanvraag.

## **Bijdrage aan congreskosten**

### *Congresbezoek*

Kosten voor congresbezoek worden apart toegewezen via het dr. W. Stiggelbout-programma. U hoeft deze kosten dus niet in uw begroting op te nemen. Meer informatie over werk- en congresbezoeken vindt u op:

<https://professionals.hartstichting.nl/samenwerking-en-financiering/financiering/beurzen-voor-aanvullende-kosten>

---

<sup>1</sup> Wanneer de aanvragers werkzaam zijn bij een niet-academische instelling moet de academische inbedding van een eventueel aan te stellen promovendus beschreven worden in de aanvraag.

***Bijdrage eigen instituut***

Met de Dekkerbeurzen draagt de Hartstichting bij aan de ondersteuning en verdere ontwikkeling van talentvolle onderzoekers in het cardiovasculaire veld. De Hartstichting vindt het belangrijk dat talent ook ondersteund wordt door de kennisinstellingen waar zij werken. Dit is niet alleen belangrijk voor uw wetenschappelijke en/of klinische carrière maar draagt ook bij aan een sterk cardiovasculair onderzoeksklimaat in de toekomst. Dit kan de Hartstichting niet alleen. We vragen u daarom aan te geven in welke vorm de kennisinstelling(en) waar u dit onderzoek gaat uitvoeren bijdraagt aan dit project. Dit kan bijvoorbeeld in de vorm van het ter beschikking stellen van personeel, tijdsinvestering van uw begeleider, door u vrij te maken van klinische verplichtingen of door bij te dragen aan materiaalkosten. Het kan ook in de vorm van het aanbieden van specifieke scholing die bijdraagt aan uw verdere professionele ontwikkeling.

***Aandachtspunt omtrent financiering***

De Hartstichting is voor haar inkomsten volledig afhankelijk van giften van donateurs. Deze giften zijn ontoereikend voor het behalen van al onze doelstellingen. Daarom is ons beleid erop gericht dat waar mogelijk ook andere partijen financieel bijdragen. Door zorgvuldig na te gaan of de Hartstichting de juiste financier is voor uw onderzoek en welke financiële middelen ook ingezet kunnen worden in het geval uw onderzoek gehonoreerd wordt, kan de Hartstichting haar beperkte middelen zo efficiënt mogelijk inzetten. Hierdoor maken we meer onderzoek mogelijk.

In geval van cofinanciering of samenwerking met private partners, let dan op dat dit voldoet aan de [gedragscode samenwerking met bedrijven](#) van de Hartstichting.

Indien u twijfelt u of uw onderzoek in aanmerking komt voor financiering door de Hartstichting, neem dan vooraf contact op met de contactpersoon van de Hartstichting. Samen kijken we of uw voorstel past bij de Hartstichting en of het passender is dat (ook) andere partijen financieel bijdragen aan uw onderzoek. Door tijdig met ons in gesprek te gaan voorkomt u dat we in een later stadium moeten besluiten uw aanvraag niet in behandeling te nemen.

**Criteria en voorwaarden**

De Hartstichting heeft, in afstemming met de Wetenschappelijke Adviesraad (WAR), criteria en voorwaarden opgesteld waaraan alle aanvragers en onderzoeksvoorstellen binnen een bepaalde beurs moeten voldoen. Deze zijn zorgvuldig vastgesteld en gebaseerd op de meest gangbare klinische en wetenschappelijke trajecten. Het kan echter voorkomen dat u een afwijkend traject heeft doorlopen en dat u daarom niet in aanmerking komt voor het aanvragen van een Dekkerbeurs, terwijl de doelstellingen van de beurs wel aansluiten bij uw situatie. Neem in dit geval zo vroeg mogelijk contact op met de Hartstichting, maar uiterlijk 4 weken voor de deadline voor indiening. Indien uw situatie daar aanleiding toe geeft, leggen we dit ter advies voor aan de WAR. Op basis van dit advies kan de Hartstichting besluiten u toch de mogelijkheid te bieden een aanvraag in te dienen. De Team Science beurs is een persoonsgebonden beurs, is niet overdraagbaar en kan niet gecombineerd worden met een andere lopende Dekkerbeurs.

**Criteria en voorwaarden voor profiel 'Onderzoeker':**

- U bent maximaal drie jaar geleden gepromoveerd. Voor de ronde van 2025 geldt dat u gepromoveerd moet zijn na 1 januari 2022.
- De Hartstichting kan deze termijn verlengen als er sprake is van langdurig verlof in verband met zwangerschap, ouderschapsverlof, zorgverlof of ziekte na de promotie. Bespreek dit minimaal 6 weken vóór het indienen van de aanvraag met de Hartstichting.
- De Hartstichting hanteert met ingang van 1 januari 2021 de onderstaande extensieregels. Het stapelen van regelingen is niet toegestaan.
  - Biologische moeders
    - maximaal 18 maanden per kind, maximaal 36 maanden
    - van toepassing op kinderen geboren vanaf 6 maanden voor de promotiedatum, de start van een klinische specialisatie of benoeming tot hoogleraar.
  - Overige ouders
    - maximaal 6 maanden per kind, maximaal 12 maanden
    - Van toepassing op kinderen geboren vanaf 6 maanden voor de promotiedatum, de start van een klinische specialisatie of benoeming tot hoogleraar.
  - Langdurig zorgverlof
    - maximaal 36 maanden
  - Langdurige ziekte
    - maximaal 36 maanden
- Bent u nog niet gepromoveerd, dan moet uw proefschrift in ieder geval goedgekeurd zijn door de promotiecommissie en moet de promotiedatum vaststaan. Voegt u hiervan een schriftelijk bewijs bij de aanvraag. U moet gepromoveerd zijn voordat het onderzoeksproject start.
- U werkt minimaal 0,8 fte aan het onderzoek gedurende de looptijd van het project.
- U bent niet in opleiding tot of werkzaam als medisch specialist. Daarnaast voldoet u niet aan de criteria en voorwaarden van de 'Onderzoeker die de brug slaat naar de praktijk' (zie hieronder).
- De Hartstichting behoudt zich het recht voor om, in overleg met de voorzitter van de commissie, uw aanvraag niet in behandeling te nemen indien zij van mening is dat u overgekwalificeerd bent en daarmee niet past binnen de doelgroep van deze beurs.
- U bent of wordt aangesteld aan een Nederlandse kennisinstelling.
- U heeft aantoonbare interesse en ervaring met wetenschappelijk onderzoek op het gebied van hart- en vaatziekten. Mocht u nog geen ervaring hebben met onderzoek naar hart- en vaatziekten, licht uw lange termijn ambitie voor de voorgestelde samenwerking dan toe.
- Bij uw aanvraag voegt u een aanbevelingsbrief van de supervisor van het onderzoek. Uw supervisor schrijft een aanbevelingsbrief met daarin aandacht voor uw toekomstperspectieven bij de kennisinstelling en de rol die de interdisciplinaire samenwerking daarin speelt.

**Criteria en voorwaarden voor ‘Onderzoeker die de brug slaat naar de praktijk’**

Onder dit profiel vallen (1) onderzoekers met klinische taken en (2) onderzoekers met andere praktijkgerichte werkzaamheden, zoals beleidsmedewerkers die bijdragen aan gezondheidsbeleid bij (lokale) overheden.

**1. Onderzoeker met klinische taken**

- U heeft op moment van indiening een academische opleiding afgerond
- Gedurende de hele duur van het door u voorgestelde onderzoek heeft u klinische taken en/of bent u in opleiding tot een klinisch vak. Uw klinische vak waarvoor u in opleiding bent is BIG geregistreerd en heeft een duidelijke relevantie voor hart- en vaatziekten. U bent nog niet geregistreerd als specialist.  
NB. Bent u wel al geregistreerd als specialist, dan voldoet u alleen aan de criteria wanneer u bezig bent met een fellowship of verdere specialisatie. Neem in dit geval contact op met de Hartstichting.
- Mocht u in opleiding zijn, dan bent u ten tijde van de start van het onderzoek ook nog in opleiding tot uw klinische vak. Het onderzoek past goed binnen uw opleiding.
- U werkt minimaal 0,2 fte aan het onderzoek gedurende de looptijd van het project naast uw reguliere klinische werkzaamheden. De omvang van uw klinische werkzaamheden voldoet aan de (her)registratie eisen van uw klinische vak. De tijd voor onderzoek past daarom binnen de voor uw vak gebruikelijke duur van de werkweek. De omvang van de beschikbare tijd voor onderzoek wordt meegewogen in de beoordeling.
- U bent of wordt aangesteld aan een Nederlandse kennisinstelling.
- Zowel gepromoveerde als niet gepromoveerde klinische onderzoekers komen in aanmerking voor de Team Science beurs. De beurs mag overlappen met een promotietraject.
- U heeft aantoonbare interesse en ervaring met wetenschappelijk onderzoek op het gebied van hart- en vaatziekten, blijkend uit uw cv. Mocht u nog geen ervaring hebben met onderzoek naar hart- en vaatziekten, licht uw lange termijn ambitie voor de voorgestelde samenwerking dan toe.
- U beschrijft in uw aanvraag hoe u het onderzoek met uw klinische taken en/of opleiding gaat combineren. Twijfelt u of u met uw klinische vak binnen de criteria valt, neem dan contact met ons op. Voorbeelden van opleidingen voor beroepen die in aanmerking komen voor de Team Science Dekkerbeurs zijn: cardiologen, internisten, neurologen, huisartsen, (technisch) geneeskundigen, klinische genetici, klinisch chemici fysiotherapeuten, psychologen, verpleegkundig specialisten.
- Bij uw aanvraag voegt u een aanbevelingsbrief toe van de opleider en supervisor van het onderzoek. Uw (toekomstig) opleider en supervisor van het onderzoek schrijven een aanbevelingsbrief met daarin aandacht voor uw toekomstperspectieven binnen de klinische instelling en de rol die de interdisciplinaire samenwerking daarin speelt. Daarnaast wordt ook de garantie gegeven dat u gedeeltelijk vrijgesteld bent van klinische taken. Afhankelijk van uw situatie, wordt in deze brief perspectief geboden tot een opleidingsplek en/of het succesvol afronden van uw opleiding in combinatie met het onderzoek. Mochten uw opleider en supervisor dezelfde persoon zijn dan kunnen deze punten gecombineerd worden in één brief.

## 2. Onderzoeker met andere praktijkgerichte werkzaamheden

- U heeft maximaal 6 jaar geleden een HBO of een academische opleiding afgerond en uw praktijkgerichte werkzaamheden hebben een duidelijke relevantie voor hart- en vaatziekten.  
NB. Wanneer u zowel een HBO als een academische opleiding heeft gevolgd geldt de datum van afronding van de academische opleiding.
- De Hartstichting kan deze termijn verlengen als er sprake is van langdurig verlof in verband met zwangerschap, ouderschapsverlof, zorgverlof of ziekte na de promotie. Bespreek dit minimaal 6 weken vóór het indienen van de aanvraag met de Hartstichting.
- De Hartstichting hanteert met ingang van 1 januari 2021 de onderstaande extensieregels. Het stapelen van regelingen is niet toegestaan.
  - Biologische moeders
    - maximaal 18 maanden per kind, maximaal 36 maanden
    - van toepassing op kinderen geboren vanaf 6 maanden voor de promotiedatum, de start van een klinische specialisatie of benoeming tot hoogleraar.
  - Overige ouders
    - maximaal 6 maanden per kind, maximaal 12 maanden
    - Van toepassing op kinderen geboren vanaf 6 maanden voor de promotiedatum, de start van een klinische specialisatie of benoeming tot hoogleraar.
  - Langdurig zorgverlof
    - maximaal 36 maanden
  - Langdurige ziekte
    - maximaal 36 maanden
- U werkt minimaal 0,2 fte aan het onderzoek gedurende de looptijd van het project naast uw reguliere werkzaamheden.
- U bent of wordt aangesteld aan een Nederlandse kennisinstelling.
- Zowel gepromoveerde als niet gepromoveerde praktijkgerichte onderzoekers komen in aanmerking voor de Team Science beurs. De beurs mag overlappen met een promotietraject.
- U heeft aantoonbare interesse en ervaring met wetenschappelijk onderzoek op het gebied van hart- en vaatziekten, blijkend uit uw cv. Mocht u nog geen ervaring hebben met onderzoek naar hart- en vaatziekten, licht uw lange termijn ambitie voor de voorgestelde samenwerking dan toe.
- U beschrijft in uw aanvraag hoe u het onderzoek met uw praktijkgerichte werkzaamheden gaat combineren. Twijfelt u of uw werkzaamheden binnen de criteria vallen, neem dan contact met ons op. Voorbeelden van beroepen die in aanmerking komen voor de Team Science Dekkerbeurs zijn: beleidsadviseurs die werken aan preventie of gezondheidsbeleid bijvoorbeeld bij een GGD, lokale overheid, of kennisinstelling.
- Bij uw aanvraag voegt u een aanbevelingsbrief van de supervisor van het onderzoek. Uw supervisor schrijft een aanbevelingsbrief met daarin aandacht voor uw toekomstperspectieven bij de kennisinstelling en de rol die de interdisciplinaire samenwerking daarin speelt.

**Criteria en voorwaarden voor het onderzoek:**

- Het onderzoek richt zich op de preventie, opsporing, behandeling of genezing van hart- en vaatziekten. Daarnaast draagt het bij aan minimaal twee doelstellingen van de Hart- en vaatagenda, waarvan één uit het onderdeel 'versnellen en verbeteren' (blauwe thema's), en één uit 'voorkomen en behandelen' (rode thema's). De doelstellingen van alle thema's worden in bijlage 1 weergegeven.
- Beschrijf in uw aanvraag duidelijk hoe uw onderzoek bijdraagt aan de doelstellingen van de Hart- en vaatagenda.
- Beschrijf in uw aanvraag de toegevoegde waarde van de voorgestelde samenwerking en de synergie tussen de expertise van de twee aanvragers m.b.t. het voorgestelde onderzoek.
- Een goede begeleiding en inbedding van het onderzoek in een onderzoekstructuur is van belang voor de kwaliteit en slagingskansen van het onderzoek. De begeleiding en inbedding van uw project wordt duidelijk beschreven en blijkt ook uit het projectteam dat betrokken zal zijn bij het onderzoek. In dit geval betekent dit ook afstemming tussen de begeleiders van beide aanvragers. Uw supervisor en/of opleider kan in het beoordelingsproces benaderd worden voor aanvullende vragen over u, de inbedding en/of de begeleiding van het onderzoek.
- De verantwoordelijk onderzoeker bij wie u het onderzoek uitvoert en/of opleider staat garant voor afronding van het onderzoek en/of de opleiding.
- Uw onderzoeksproject start uiterlijk zes maanden na de schriftelijke bevestiging van de toekenning. U dient uiterlijk medio juni 2026 te zijn gestart met de beurs, anders vervalt de financiering.
- Het onderzoek kan pas van start gaan wanneer eventueel benodigde METC-goedkeuring(en) is verkregen. Houd hier rekening mee bij het opstellen van uw onderzoeksplan. Als voorbeeld: u kunt geen tijd tijdens het project besteden aan het aanvragen van METC-goedkeuring wanneer het belangrijkste onderdeel van uw onderzoek een METC-plichtige studie is. Dit dient u voor de start van het project te regelen. Dit geldt ook voor de vergunning voor het uitvoeren van experimenten met proefdieren. Indien het niet lukt de benodigde goedkeuringen binnen de daarvoor gestelde termijn te verkrijgen, behoudt de Hartstichting zich het recht voor de financiering te laten vervallen.

De Hartstichting verwacht dat u bij het schrijven van de aanvraag rekening houdt met een aantal belangrijke onderwerpen zoals diversiteit, open science en gebruik van mensen en proefdieren in wetenschappelijk onderzoek. In bijlage 3 'Instructies voor het invullen van het aanvraagformulier' vindt u meer informatie over hoe de Hartstichting verwacht dat u omgaat met deze onderwerpen in uw aanvraag en onderzoek.

**Criteria en voorwaarden voor indiening**

- De aanvragers bepalen onderling wie de hoofdaanvrager (*Lead Applicant*) is. De hoofdaanvrager is aangesteld bij een kennisinstelling, dit instituut is de ontvanger van de financiering en draagt zorg voor de verdeling van de financiële middelen.
- De aanvraag wordt 'digitaal' ondertekend door beide aanvragers en voor iedere aanvrager ook door de persoon die eindverantwoordelijk is voor de uitvoering en

infrastructuur van het project en tekenbevoegd is vanuit het betreffende instituut. Zet dit verzoek aan deze personen op tijd uit en lees in bijlage 3. 'Instructies voor invullen aanvraagformulier' hoe u deze ondertekening regelt.

- De aanvraag is volledig ingevuld met daarin alle relevante informatie die nodig is voor een goede beoordeling. Indien in uw aanvraag essentiële onderdelen ontbreken dan behoudt de Hartstichting zich het recht voor uw aanvraag niet in behandeling te nemen.
- Bij een zeer groot aantal aanvragen voor de beurs komt de kwaliteit van het beoordelingsproces in het geding. Om de kwaliteit te kunnen waarborgen behoudt de Hartstichting zich het recht voor om, in overleg met de beoordelingscommissie, de aanvraag op basis van een marginale toetsing af te laten vallen zonder externe beoordeling door referenten. Neem bij twijfel over de geschiktheid van uw onderzoek voor indiening voor de Team Science Dekkerbeurs contact met ons op.
- Bij de start van een toegekend Team Science Dekker beurs zijn de aanvragers niet werkzaam op een project dat gefinancierd wordt via een andere Dekkerbeurs.

## Aanvraag indienen

### Deadline indienen

De deadline voor het indienen van een financieringsaanvraag voor een Team Science beurs is dinsdag 1 juli 2025 om 14:00 uur 's middags.

### Indiensysteem Cavaris

Aanvragen kunnen uitsluitend ingediend worden via Cavaris en inloggen gaat via een multi-factor authentication ([www.cavaris.nl](http://www.cavaris.nl)).

De aanvraag wordt ondertekend door uzelf en de volgende medeondertekenaar:

- De *Director of Institute*: de wetenschappelijk directeur van uw onderzoeksinstituut onderschrijft en ondersteunt hiermee de aanvraag.

Via 'Link Invitations' kunt u de *Director of Institute* uitnodigen om uw aanvraag te ondertekenen. Deze persoon ontvangt vervolgens een e-mail met de uitnodiging. Indien deze persoon nog niet bekend is in ons aanvraagstelsel, dient deze zich eerst te registreren via het welkomstportaal.

Zie bijlage 3 'Instructies voor het invullen van het aanvraagformulier' voor meer informatie over de gevraagde velden en het werken met Cavaris.

## Procedure

### Controle op randvoorwaarden

Na binnenkomst controleren medewerkers van de Hartstichting of de aanvraag volledig is en of deze voldoet aan de voorwaarden voor indiening.

Let op: alleen aanvragen die aan de voorwaarden voldoen zoals beschreven in bijlage 3 'Instructies voor het invullen van het aanvraagformulier', inclusief het goede Budget template, neemt de Hartstichting in behandeling.

Zorg dat u beschikbaar bent voor eventuele vragen tot en met vrijdag 4 juli 2025 en zorg dat we uw mobiele nummer hebben. Mocht u niet beschikbaar zijn, laat ons dit dan tijdig weten. Indien de Hartstichting besluit uw aanvraag niet in behandeling te nemen, ontvangt u bericht van ons.

### Beoordelingsproces

Het beoordelingsproces bestaat uit de volgende stappen:

#### 1. Externe review

In overleg met de voorzitter van de beoordelingscommissie bepaalt de Hartstichting of uw aanvraag in behandeling wordt genomen. Wordt uw aanvraag niet in behandeling genomen dan krijgt u hierover bericht van ons. Dit besluit zal altijd onderbouwd worden. Als uw aanvraag in behandeling wordt genomen, dan leggen we uw aanvraag ter beoordeling voor aan onafhankelijke nationale en/of internationale referenten. De beoordelingen die we van de referenten ontvangen delen we met u, waarna u de gelegenheid krijgt hier schriftelijk op te reageren (wederhoor).

#### 2. Voorselectie

De in behandeling genomen aanvragen inclusief bijbehorende beoordelingen en wederhoren worden voorgelegd aan de commissie. De commissie vormt op basis van alle beschikbare informatie een eigen oordeel en kan in tegenstelling tot de referenten verschillende aanvragen met elkaar vergelijken. Vervolgens selecteert de commissie aanvragers die uitgenodigd gaan worden voor het interview. Er wordt rekening gehouden met de door de Hartstichting opgestelde voorwaarden en aandachtspunten behorende bij de beurs, inbedding van het onderzoek in het instituut en of uw onderzoek ook door de kennisinstelling of derden wordt gefinancierd.

#### 3. Interview

De geselecteerde aanvragers worden uitgenodigd om hun onderzoeksvoorstel te presenteren en verdedigen voor de commissie. Na afloop van het interview adviseert de commissie de Hartstichting welke aanvragen voor financiering in aanmerking komen.

#### 4. Toewijzing

De voorgedragen projecten worden grondig gecontroleerd op compleetheid van het werkplan en de begroting. Daarnaast worden de voorgedragen projecten van de Team Science Dekkerbeurs getoetst op een brede bijdrage aan de doelstellingen van de hart- en vaatagenda. De geselecteerde voorstellen worden vervolgens voorgedragen aan de directie van de Hartstichting, die verantwoordelijk is voor de uiteindelijke toewijzing van de beurzen. Na goedkeuring van de directie vindt de benoeming van de kandidaten voor de beurs plaats. Indien nodig worden aanvullende afspraken met u gemaakt over de uitvoering van uw onderzoek.

#### **Samenstelling Dekkercommissie**

De Hartstichting heeft drie commissies samengesteld uit wetenschappers in Nederland die aanvragen beoordelen voor in totaal zeven verschillende Dekkerbeurzen. Een lid van de Wetenschappelijke Adviesraad van de Hartstichting is voorzitter van elke commissie. Bij de samenstelling van de commissie wordt rekening gehouden met een goede verdeling van expertise en Nederlandse (kennis)instellingen. Mocht de benodigde expertise voor beoordeling van een aanvraag niet aanwezig zijn in de commissie dan zal de Hartstichting haar best doen om deze toe te voegen. Deze commissies van wetenschappers adviseren over de kwaliteit en prioritering van de aanvragen en de aanvragers. De samenstelling van de Dekkercommissies voor de periode 2025 tot en met 2027 vindt u via de [Dekkerbeurs Informatiepagina](#).

#### **Toekenning**

De uiteindelijke toekenning van financiering vindt plaats op grond van een overeenkomst en financieringsvoorwaarden. Lees de overeenkomst goed door voordat u gaat indienen, deze vindt u in [Cavaris](#) nadat u een aanvraag hebt aangemaakt als bijlage in het tabblad General Information. Bij het ondertekenen gaat u er niet alleen zelf mee akkoord, de afspraken gelden ook voor de instelling waar u werkzaam bent. Het onderzoek dient uiterlijk zes maanden na de toekenning van de beurs gestart te zijn, anders komt de toegekende financiering te vervallen.

#### *Uitreiking beurzen*

De Hartstichting is trots op de Dekkerlaureaten en op de belangrijke bijdrage die zij leveren aan de hartgezondheid van Nederland. Begin 2026 nodigen we alle Dekkerlaureaten van 2025 uit voor een feestelijke officiële toekenning tijdens de 'Dekkermiddag'. Hiervoor zijn ook familie en andere geïnteresseerden van harte uitgenodigd. Daarnaast kan het voorkomen dat we een beroep op u doen voor publicitaire activiteiten of u betrekken bij Hartstichting bijeenkomsten of evenementen. Tenslotte hopen we als Hartstichting een beroep te mogen doen op uw expertise en rekenen we op uw inzet als referent voor financieringsaanvragen van andere onderzoekers.

#### **Workshop Maatschappelijke Impact in onderzoek**

De Hartstichting streeft ernaar dat het onderzoek dat zij financiert een maximale bijdrage levert aan de missie van de Hartstichting. We vinden het dan ook belangrijk dat er al bij aanvang van een onderzoek aandacht is voor de maatschappelijke impact van mogelijke onderzoeksresultaten.

De Hartstichting nodigt u daarom bij toekenning van een Dekkerbeurs uit voor de workshop 'Maatschappelijke impact in onderzoek'. Deze workshop wordt gegeven in samenwerking met de Commissie Maatschappelijke Kwaliteit (CMK) en beslaat een dagdeel. Gezien het belang dat de Hartstichting hecht aan het creëren van impact, is de workshop verplicht voor alle Dekkerlaureaten. Op de professionals-website van de Hartstichting vindt u meer informatie over de [CMK](#).

### Open Access

De Hartstichting wil onderzoeksresultaten toegankelijker maken voor wetenschappers, patiënten, burgers en ondernemers. Alle artikelen die voortkomen uit onderzoek gefinancierd door de Hartstichting worden daarom direct of uiterlijk zes maanden na publicatie voor iedereen toegankelijk gemaakt. Hiervoor kan één van de volgende routes gekozen worden:

- Publicatie in een volledig open access tijdschrift of platform dat is geregistreerd in de [DOAJ](#);
- Publicatie in een abonnementstijdschrift en het deponeren van tenminste de auteursversie van het artikel in een Open Access repository die is geregistreerd in [OpenDOAR](#);
- Publicatie in een tijdschrift waarvoor een transformatieve Open Access overeenkomst beschikbaar is tussen de UNL en een uitgever. Zie ook [openaccess.nl](#)

Bekijk via de [Open Access Journal Browser](#) welke afspraken er zijn gemaakt met tijdschriften m.b.t. article processing charge. Er zijn ook andere routes voor de vergoeding van deze kosten, bijv. via de institutionele Open Access budgetten.

### **Tijdspad**

De planning van deze selectieprocedure is als volgt (onder voorbehoud):

|                           |                                                                                                                                                            |
|---------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 11 maart 2025             | Netwerkbijeenkomst                                                                                                                                         |
| 1 juli 2025, 14.00 uur    | Deadline indienen van aanvragen                                                                                                                            |
| Juli/augustus             | Aanvragen worden beoordeeld door referenten                                                                                                                |
| Begin september           | Referentrapporten naar aanvragers voor wederhoor                                                                                                           |
| Begin september           | Deadline wederhoor                                                                                                                                         |
| Medio oktober             | Eerste selectie door selectiecommissie in telefonische vergadering                                                                                         |
| Eind oktober              | Selectievergadering. Geselecteerde aanvragers worden uitgenodigd voor een interview. Commissie draagt kandidaten voor aan de directie van de Hartstichting |
| Begin december            | Advies van selectiecommissie wordt besproken in een vergadering van de directie van de Hartstichting                                                       |
| Eind december             | Toekenning beurzen                                                                                                                                         |
| Februari/maart            | Start contractfase, startgesprek                                                                                                                           |
| Zes maanden na toekenning | Eerst mogelijke startdatum                                                                                                                                 |
|                           | Uiterste startdatum                                                                                                                                        |

## Contact en overige informatie

### Contactgegevens

Voor inhoudelijke informatie over het indienen van een aanvraag kunt u contact opnemen met Team Onderzoek van de Hartstichting. Per e-mail zijn wij bereikbaar via [research@hartstichting.nl](mailto:research@hartstichting.nl).

Verantwoordelijk researchmanager: Annelein Stax, [a.stax@hartstichting.nl](mailto:a.stax@hartstichting.nl).

Voor technische ondersteuning bij het elektronisch indienen van een aanvraag kunt u zich wenden tot de Hartstichting via [research@hartstichting.nl](mailto:research@hartstichting.nl).

### Gedragcodes

De Hartstichting gaat ervan uit dat u zich aan de volgende gedragscodes houdt:

- Nederlandse gedragscode wetenschappelijke integriteit (herziene [versie 2018](#))
- Gedragscode Gezondheidsonderzoek (versie [januari 2022](#))

### Wet- en regelgeving klinisch onderzoek

Gaat u klinisch onderzoek doen, dan bent u verplicht de Basiscursus Regelgeving en Organisatie voor Klinisch Onderzoekers te volgen, zie voor meer informatie de website van de NFU: <https://www.nfu.nl/themas/randvoorwaarden-wetenschappelijk-onderzoek/brokr>. We wijzen u graag op de site van [het CCMO](#). U vindt hier een e-learning module over wet- en regelgeving rondom klinisch onderzoek. Voor wettelijke eisen verbonden aan mensgebonden onderzoek en het gebruik van proefdieren verwijzen we u naar: [Wettelijke eisen voor onderzoek | Hartstichting voor professionals](#).

### Vertrouwelijkheid en belangenverstrengeling

De Hartstichting hecht belang aan een objectieve besluitvorming en een transparante beoordelingsprocedure bij het verstrekken van onderzoeksfinanciering. Aanvragers van financiering moeten erop kunnen vertrouwen dat hun aanvragen niet bekend worden gemaakt buiten de kring van betrokkenen bij de besluitvorming en dat besluiten genomen worden zonder vooringenomenheid en zonder persoonlijk belang. Om dit te waarborgen, hanteert de Hartstichting de gedragscode Vertrouwelijkheid en Belangenverstrengeling die te vinden is op onze [website](#).

### Klachtenprocedure

Bezwaar aantekenen tegen een afwijzing is niet mogelijk. Mocht u van mening zijn dat de procedure wat betreft de behandeling van uw onderzoeksvoorstel niet correct is geweest, dan is het mogelijk een klacht in te dienen. Een klacht kunt u tot vier weken na dagtekening van de afwijzingsbrief indienen via het klachtenformulier op de website van de Hartstichting. De klachtenprocedure kunt u vinden op onze [website](#) of opvragen via [research@hartstichting.nl](mailto:research@hartstichting.nl).

## **Bijlage 1. Overzicht doelstellingen hart- en vaatagenda**

Een overzicht van alle doelstellingen van de hart- en vaatagenda zijn hieronder te vinden, gegroepeerd per thema. Meer informatie over de thema's en de doelstellingen is te vinden in de [rapportage](#).

Let op: elk ingediende aanvraag adresseert minimaal één doelstelling van het **'versnellen en verbeteren'** cluster en minimaal één doelstelling van het **'voorkomen en behandelen'** cluster.

### **Zorg voor iedereen (ZI) – 'versnellen en verbeteren' cluster**

**ZI1.1** Meer en betere transmurale ketenzorgafspraken tussen zorglijnen, en in en tussen regio's, waarbij de naleving gewaarborgd is;

**ZI1.2** Meer gebruik maken van patiëntgerichte uitkomstmaten op basis van kunstmatige intelligentie en data-analyse, met nadruk op het triage- en verwijsproces;

**ZI2.1** De zorgprocessen en inzet van middelen worden in en tussen regio's beter afgestemd;

**ZI2.2** Meer mogelijkheden, zoals digitale infrastructuur en financiële middelen, creëren voor zorg op afstand, met name om fysieke controles te verminderen;

**ZI3.1** Meer patiënten zijn zich bewust van, en hebben inzicht in, hun eigen objectieve gezondheidstoestand;

**ZI3.2** Meer patiënten nemen actief verantwoordelijkheid voor zelfzorg in hun behandeling door het adequaat opvolgen van adviezen met en zonder medicijnen;

**ZI3.3** De sociale omgeving van patiënten wordt, indien mogelijk, door zorgverleners actiever betrokken in het gehele zorgproces;

**ZI3.4** Patiënten, specifiek die met beperkte gezondheidsvaardigheden en/of een kwetsbare sociaaleconomische positie, worden door zorgverleners passend ondersteund bij het vergroten van hun zelfredzaamheid.

### **Oog voor Verschillen (OV) – 'versnellen en verbeteren' cluster**

**OV1.1** Een groeiende wetenschappelijke basis over het verband tussen verschillende individuele kenmerken van mensen en hun hart- en vaatgezondheid;

**OV1.2** Onderzoek naar doelgroepen met verschillende persoonsgebonden kenmerken;

**OV1.3** Bij de verzameling van onderzoeksgegevens wordt rekening gehouden met persoonsgebonden kenmerken binnen de onderzoekspopulatie;

**OV1.4** De samenstelling van onderzoeksteams is divers om representatie en draagvlak van onderzoek te vergroten;

**OV2.1** Kennis over het bereiken van verschillende groepen wordt benut in de zorg, voorlichting en onderzoek;

**OV2.2** Beschikbare kennis over de oorzaken, risicofactoren, klachten, symptomen, het verloop en behandeling van hart- en vaatziekten bij verschillende groepen wordt benut in de zorg, voorlichting en onderzoek;

**OV2.3** Kennis over de oorzaken, risicofactoren, klachten, symptomen, het verloop en behandeling van hart- en vaatziekten bij verschillende groepen is een regulier onderdeel van zorgopleidingen en nascholing;

**OV2.4** In richtlijnen en keuzehulpen met betrekking tot hart- en vaatziekten wordt, indien relevant, een onderdeel opgenomen over het verband tussen persoonsgebonden kenmerken en de desbetreffende hart- en vaatziekte;

**OV2.5** Het is voor iedereen inzichtelijk welke zorgprofessional in de hart- en vaatzorg expertise heeft met betrekking tot persoonsgebonden kenmerken.

### **Kennis sneller toepassen (KT) – ‘versnellen en verbeteren’ cluster**

**KT1.1** Onderzoekers worden ondersteund in het vinden en betrekken van relevante stakeholders;

**KT1.2** Samen met de stakeholders worden duidelijke afspraken gemaakt over ieders rol in de route naar kennistoepassing;

**KT1.3** In co-creatie met patiënten wordt de probleem- en vraagstelling vastgesteld, het onderzoek opgezet en de opgedane kennis toegepast in de praktijk;

**KT2.1** Het is bekend welke bestaande kennis er is op het gebied van hart- en vaatziekten en hoe dit wel of niet wordt gebruikt in de praktijk;

**KT2.2** Er is een methode beschikbaar om alle kennis die uit projecten voortkomt te identificeren en te waarderen of de kennis verder benut moet worden;

**KT3.1** Onderzoekers zijn voorzien van een routekaart van de verschillende wegen naar het toepassen van verschillende soorten kennis met de benodigde stakeholders;

**KT3.2** Onderzoekers worden intensief ondersteund bij het toepassen van kennis in de praktijk met gerichte activiteiten, hulpmiddelen en informatie.

### **Gezonde omgeving (GE) – ‘Voorkomen en behandelen’ cluster**

**GE1.1** Een gezondere voedselomgeving door een gezonder voedselaanbod in winkels en omgeving, prijsmaatregelen, productverbetering en verminderen van marketing en reclame voor ongezonde voeding;

**GE1.2** Een gezondere leefomgeving die roken en vaperen ontmoedigt en bewegen stimuleert;

**GE1.3** Een gezondere school- en studieomgeving die gezonde voeding, voldoende bewegen en goede mentale gezondheid van leerlingen stimuleert;

**GE1.4** Een gezondere omgeving in de gezondheidszorg door betere voeding en meer stimulans tot bewegen;

**GE1.5** Een verbeterde leefomgeving door betere luchtkwaliteit, minder geluidsoverlast, minder vervuiling en voldoende groen en hittebestendigheid;

**GE2.1** Nieuwe wet- en regelgeving draagt bij aan bescherming en bevordering van gezondheid, dat wil zeggen integraal gezondheidsbeleid (health in all policies)

**GE2.2** Concrete stappen worden gezet om gezondheidsdoelen vast te leggen in de wet;

**GE2.3** Gezondheidsbescherming heeft een brede definitie waardoor veel meer partijen in andere domeinen dan de publieke gezondheidszorg zich verantwoordelijk voelen;

**GE2.4** Er is erkenning dat inzet nodig is op onderliggende doelen en waarden van systemen door inzicht in en begrip voor de werking en integratie van systemen in diverse beleidsdomeinen;

**GE3.1** Het zorgsysteem, nu vooral gericht op het genezen van ziekten, wordt medeverantwoordelijk voor en ingericht op het beschermen en bevorderen van gezondheid;

**GE3.2** Preventie krijgt een passend financieringsmodel.

**Op tijd ontdekken (OO) – ‘Voorkomen en behandelen’ cluster**

**OO1.1** Zorgverleners zijn bekend met de meest voorkomende risicofactoren op hart- en vaatziekten en weten hoe zij moeten handelen om dit risico te verlagen;

**OO1.2** Zorgverleners zijn op de hoogte van het grotere risico op hart- en vaatziekten bij mensen met een ernstige psychische aandoening en mensen met specifieke chronische en reproductieve aandoeningen zoals beschreven in de CVRM-richtlijn en weten hoe zij moeten handelen om dit risico te verlagen;

**OO1.3** Mensen met een ernstige psychische aandoening en mensen met specifieke chronische en reproductieve aandoeningen zoals beschreven in de CVRM-richtlijn zijn op de hoogte zijn van het hogere risico op hart- en vaatziekten en weten zij hoe zij dit risico kunnen verlagen;

**OO1.4** Mensen met een kwetsbare sociaaleconomische positie of een migratieachtergrond zijn bekend met de meest voorkomende risicofactoren voor hart- en vaatziekten, weten hoe ze moeten handelen om dit risico te verlagen en ontvangen daar ondersteuning bij;

**OO2.1** Het is duidelijk wat het emotionele effect is van vroege opsporing bij de doelpopulatie en hoe daarmee rekening gehouden kan worden;

**OO2.2** Het is inzichtelijk wat de gezondheidswinst en kosteneffectiviteit zijn van vroege opsporing van hart- en vaatziekten of een groot risico daarop;

**OO2.3** Het is bekend hoe vroege opsporing effectief geïmplementeerd kan worden;

**OO3.1** Vroege opsporing en follow-up zijn afgestemd op verschillende doelgroepen;

**OO3.2** Mensen met goede gezondheidsvaardigheden kunnen hun eigen risico op hart- en vaatziekten in kaart brengen en doen, indien mogelijk, meer aan zelfmanagement;

**OO3.3** Effectieve en efficiënte opportunistische screening op hart- en vaatziekten wordt uitgevoerd door de eerste en tweede lijn;

**OO3.4** Van de mensen met een erfelijke hart- of vaatziekte in de familie laat minstens 75% zich onderzoeken met voorspellend genetisch onderzoek.

**Behandel op maat (BM) – ‘Voorkomen en behandelen’ cluster**

**BM1.1** Er zijn gevalideerde keuzehulp voor mensen met hart- en vaatziekten en zorgverleners en zetten zorgverleners en patiënten deze systematisch in om samen te beslissen;

**BM1.2** De meerderheid van de zorgverleners heeft een training in samen beslissen gevolgd;

**BM1.3** Voor zorgverleners is er voldoende tijd beschikbaar voor gezamenlijke besluitvorming;

**BM1.4** Mensen met hart- en vaatziekten en zorgverleners zijn tevreden over de manier waarop samen beslissen is toegepast;

**BM1.5** Er is kennis over het gezondheidseffect van de toepassing van voorspelmodellen voor het starten of het stoppen van een behandeling of helemaal niet behandelen;

**BM1.6** Vier op de vijf patiënten gebruiken medicijnen voor het voorkomen of behandelen van hart- en vaatziekten zoals samen besloten door zorgverlener en patiënt;

**BM2.1** Er is voor alle patiënten met veelvoorkomende ziektebeelden een betrouwbaar en klinisch toepasbaar voorspelmodel waarin alle op dat moment bekende relevante factoren zijn geïntegreerd;

**BM2.2** Voorspelmodellen schatten het risico op alle voor patiënten relevante gezondheidsuitkomsten;

**BM2.3** Er zijn voldoende representatieve zorgdata van patiënten met hart- en vaatziekten beschikbaar om nieuwe voorspelmodellen te ontwikkelen en bestaande modellen te verrijken en te ijken;

**BM2.4** Innovaties op het gebied van moderne statistiek en kunstmatige intelligentie worden geïmplementeerd in voorspelmodellen die in de zorgpraktijk worden gebruikt.

**BM3.1** We zijn beter in staat de oorzaken van hart- en vaatziekten te herkennen en deze kennis te gebruiken voor een behandeling op maat;

**BM3.2** We kennen meer kenmerken die bepalend zijn voor het effect en de bijwerkingen van een behandeling;

**BM3.3** Behandelingen worden standaard in praktijkcohorten geëvalueerd om mogelijke verschillen in veiligheid en effectiviteit tussen patiënten vast te stellen;

**BM3.4** Alle patiënten die starten met een geneesmiddel, waarvoor een farmacogenetische test sterk aanbevolen wordt, krijgen deze test bij eerste voorschrift aangeboden.

### **Hartfalen aanpakken (HA) – ‘Voorkomen en behandelen’ cluster**

**HA1.1** De helft van de volwassen Nederlanders weet wat hartfalen is en is zich bewust van de ernst en klachten van hartfalen;

**HA1.2** Zorgverleners die werkzaam zijn in de eerste lijn herkennen alle mensen met een hoog risico op hartfalen;

**HA1.3** Alle zorgverleners herkennen de klachten van hartfalen, waardoor 80% van de mensen met klachten een diagnose krijgen;

**HA1.4** Alle zorgverleners zetten de juiste diagnostiek in, waardoor de tijd tussen het herkennen en de diagnose korter wordt: dagen tot weken in plaats van weken tot maanden;

**HA2.1** Er komt meer kennis over de pathofysiologie van het ontstaan van hartfalen, in het bijzonder HFpEF en onderliggende ziektebeelden;

**HA2.2** Er komt meer kennis over de functie en het ontstaan van de pathofysiologie van de rechterkamer;

**HA2.3** Er komt meer kennis over vroege opsporing van HFpEF en rechterkamerfalen;

**HA3.1** We behandelen hartfalen met verminderde pompfunctie (HFrEF) beter, volgens de richtlijnen en doordat we bestaande therapieën beter implementeren;

**HA3.2** Het is duidelijk waarom niet iedere patiënt met hartfalen volgens de richtlijnen wordt behandeld en we gebruiken deze kennis om behandeling te optimaliseren;

**HA3.3** De zorgverlener en hartfalenpatiënt voeren het juiste gesprek op het juiste moment in het kader van proactieve zorgplanning: met aandacht voor het dagelijks leven van patiënten en naasten en voor de palliatieve fase;

**HA3.4** De helft van de hartfalenpatiënten is aangesloten op een telemonitoringprogramma;

**HA3.5** Naadloze hartfalenzorg is de standaard doordat financiële barrières zijn beslecht.

## **Bijlage 2. Instructies voor het invullen van het budgetformulier**

U kunt het Excel template downloaden vanuit Cavaris. Vul het budgetformulier in en upload het daarna. Geef duidelijk aan wat u bij de Hartstichting aanvraagt, wat de eigen bijdrage is van de verschillende partners en/of vanuit een andere financier nog een bijdrage is. Hiermee ontstaat een totale financiële begroting van uw project. Het is belangrijk dat u bij het invullen van het budgetformulier de juiste salariscategorieën gebruikt. Deze staan gespecificeerd in het budgetformulier. De Hartstichting zal na toekenning van een project het uiteindelijke aan u toe te kennen bedrag berekenen.

### *Aantal opmerkingen:*

1. De in dit onderdeel opgevoerde bedragen moeten logischerwijze voortvloeien uit de beschrijvingen in de aanvraag. In deze beschrijvingen moet (in woorden) worden verantwoord wat in dit onderdeel in geld wordt opgevoerd.
2. De Hartstichting hanteert vaste Salariscategorieën voor aan te stellen personeel. De berekeningen voor deze salariscategorieën zijn gebaseerd op het 'Akkoord bekostiging wetenschappelijk onderzoek 2008'. Dit akkoord is afgesloten om de bedragen voor personeel gelijk te houden tussen verschillende financiers. Voor de volledige tekst van dit akkoord kunt u terecht op de site van NWO: [Akkoord bekostiging wetenschappelijk onderzoek 2008](https://professionals.hartstichting.nl/samenwerking-en-financiering/samenwerking/richtlijnen-voor-samenwerking-met-bedrijven).
3. Private partijen kunnen een in-kind of in-cash bijdrage leveren, maar mogen zelf geen kosten aanvragen.  
Waarbij de cofinanciering of samenwerking met private partners voldoet aan de gedragscode samenwerking met bedrijven van de Hartstichting:  
<https://professionals.hartstichting.nl/samenwerking-en-financiering/samenwerking/richtlijnen-voor-samenwerking-met-bedrijven>.
4. Kosten voor congresbezoek worden apart toegewezen via het dr. W. Stiggelbout-programma. U hoeft deze kosten dus niet in uw begroting op te nemen. Meer informatie over congresbezoeken vindt u op: <https://professionals.hartstichting.nl/samenwerking-en-financiering/financiering/beurzen-voor-aanvullende-kosten>
5. De Hartstichting behoudt zich het recht voor om de volgende kosten uit te sluiten van subsidie:
  - o kostensoorten die onvoldoende gerelateerd zijn aan de onderzoeksactiviteiten,
  - o kosten die niet duidelijk omschreven zijn en/of
  - o kosten die niet terug te vinden zijn in de beschrijvingen.

### *Invullen van algemene gegevens*

Voordat u de posten invoert vragen wij u eerst een aantal velden te vullen. Dit is de naam van de aanvragers en de instelling die de Ontvanger wordt van de financiering. Daarnaast vragen wij u indien dit van toepassing is de organisatienamen van andere partners die gefinancierd worden of co-financieren aan te geven. Bij het invullen van de verschillende kostensoorten ziet u deze organisatienamen vervolgens in het dropdownmenu.

### Invullen van de kostensoorten

U dient u een integrale begroting aan te leveren. Hierbij maakt u onderscheid tussen:

- a) DHF Requested (Hartstichting): dit is wat u aanvraagt bij de Hartstichting.
- b) Contribution knowledge institute (in kind) (own contribution door kennisinstellingen binnen het project): dit is het bedrag dat de kennisinstellingen besteden aan dit project. Dit dient een substantieel, maar ook een reëel bedrag te zijn. Denk aan vaste aanstellingen, aanvulling op salariskosten van aangesteld personeel, faciliteiten van het instituut, etc. Bij toekenning van de aanvraag zal worden vastgelegd dat de kennisinstellingen deze bedragen daadwerkelijk gaan besteden gedurende de gehele looptijd van het programma.
- c) Contribution private party (in kind of in cash) (own contribution door private partijen binnen het project): dit is het bedrag dat de private partijen besteden aan dit project. Bij toekenning van de aanvraag zal worden vastgelegd dat de private partijen deze bedragen daadwerkelijk gaan besteden gedurende de gehele looptijd van het programma.

N.B. Private partijen kunnen een in-kind of in-cash bijdrage leveren, maar mogen zelf geen kosten aanvragen.

N.B.2 De mogelijkheid waarop bedrijven kosten kunnen declareren is via de rol van subcontractor van een kennisinstelling. Het verschil tussen partner en subcontractor is dat een partner mede verantwoordelijkheid draagt voor de uitvoering. Een subcontractor voert in opdracht van een kennisinstelling een of meerdere taken uit en is verder niet betrokken bij het onderzoek.

### Aan te vragen kosten

De volgende aan te vragen kosten komen aan bod:

#### 1. Personeel

Zie ook opmerking 2 over hoe wij salariskosten berekenen. Alleen de door de Hartstichting gehanteerde salariscategorieën kunnen opgevoerd worden. Andere kosten zoals materiaalkosten dient u bij overige kosten op te nemen.

Via het *dropdown*-menu kunt u het type personeel aangeven dat u wilt aanvragen. Bepaal de inzet personeel op basis van het aanstellingspercentage (fte) en het aantal maanden: 1 jaar = 12 mensmaanden. Het budget wordt automatisch ingevuld. Er kan alleen een bijdrage gevraagd worden voor nieuw personeel en ondersteunend personeel. De inzet van bestaand personeel dient opgenomen te worden als in kind bijdrage.

Wij hebben salariscategorieën voor de volgende functies:

| Categorie    | Functie                                                                                                                                                                                          |
|--------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Categorie A: | Promovendus/ PhD student                                                                                                                                                                         |
| Categorie B: | Postdoc, PhD/ gepromoveerde arts-onderzoeker: die wetenschappelijk werk uitvoeren                                                                                                                |
| Categorie C: | Niet wetenschappelijk ondersteunend personeel MBO (bijv project assistent, secretariaal medewerker)                                                                                              |
| Categorie D: | Niet wetenschappelijk ondersteunend personeel HBO (bijv research analist, research nurse, datasteward, biotechnicus, dietist, maatschappelijk werk, beleidsmedewerker, kwaliteitsmedewerker etc) |

|              |                                                                                                                               |
|--------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Categorie E: | Niet wetenschappelijk ondersteunend personeel Academisch (bijv. psycholoog, beleidsadviseur, kwaliteitsadviseur, statisticus) |
| Categorie F: | klinische promovendus/ arts-onderzoeker                                                                                       |

## 2. Overige kosten

Gebruik hier geen verzamelposten, maar maak een inschatting van de werkelijke kosten (dropdown menu). Posten zoals overig of onvoorzien worden niet geaccepteerd. Maak een inschatting van de kosten voor gebruik aanwezige faciliteiten (= in kind bijdrage)

- a) andere kosten: alle andere kosten, die niet in onderstaande items passen. Deze kosten dienen gerelateerd te zijn aan (onderzoeks)activiteiten en zodoende ook gespecificeerd te worden. De Hartstichting behoudt zich het recht voor om kostensoorten die onvoldoende gerelateerd zijn aan de onderzoeksactiviteiten uit te sluiten van financiering.
- b) proefdieren: alle kosten, zoals die voor aanschaf, huisvesting en eventuele ingrepen van proefdieren. Geef het aantal proefdieren dat u denkt te gaan gebruiken duidelijk aan.
- c) indien een aanvrager derden inhuurt voor de uitvoering van een deel van de projectactiviteiten wordt dit gezien als een opdrachtverlening. De Hartstichting beschouwt dit niet als een vorm van samenwerking. Dit moet de aanvrager met betrokken partijen vastleggen in een (marktconforme) schriftelijke overeenkomst waarbij bedongen wordt dat resultaten op voorhand aan de aanvrager worden overgedragen. De aanvrager moet zich bij een opdrachtverlening houden aan de aanbestedingsregels die mogelijk van toepassing zijn.

Dit betreft vaak bedrijven of instanties die een bepaalde dienst verlenen ten behoeve van het onderzoek. In de begroting dient u één prijs op te geven voor de inhuur van een bepaalde dienst (inhuur personeel en/of materiaal, opslag van data, etc. inclusief BTW). Dit dient eveneens in woorden in de beschrijving naar voren te komen.

-Indien subcontractors al zijn geselecteerd:

Namen kunnen worden genoemd, tezamen met de overeengekomen taken

-Indien subcontractors nog niet zijn geselecteerd:

Het volstaat om de taken te benoemen

De volgende kosten worden in ieder geval niet door de Hartstichting vergoed (geen uitputtende lijst):

- Algemene (laboratorium) faciliteiten (overhead) en de hieruit voortvloeiende kosten. Hieronder vallen ook opleidingskosten, reiskosten personeel.
- Software e.d.
- Apparatuur
- Publicatiekosten

### **Bijlage 3. Instructies voor het invullen van het aanvraagformulier**

#### **3.1 Praktische voorwaarden voor het indienen van een uitgewerkte aanvraag**

De Hartstichting stelt een aantal praktische voorwaarden aan het indienen van de aanvraag. Deze praktische voorwaarden worden hieronder beschreven.

- De uitgewerkte aanvraag moet uiterlijk op 1 juli 2025, 14.00 uur 's middags ingediend zijn via het elektronische systeem Cavaris, te bereiken via de website [www.cavaris.nl](http://www.cavaris.nl). Registreren en inloggen bij Cavaris gaat eenvoudig via het welkomstportaal. Bij vragen kunt u contact opnemen met [research@hartstichting.nl](mailto:research@hartstichting.nl). Handleidingen voor gebruik van het systeem zijn in deze link te vinden: <https://gms.cavaris.nl/files/471941/139913/Externe>
- De uitgewerkte aanvraag dient in de Engelse taal geschreven te zijn, behalve het item 'summary in Dutch'.
- De samenvattingen kunnen voor communicatie- en fondsenwervende doeleinden gebruikt worden richting het algemene publiek. Vermijd daarom het gebruik van IP gevoelige informatie.
- Het is de bedoeling dat u alle tabbladen doorloopt om uw aanvraag in te kunnen dienen. Indien er een veld niet is gevuld, is het niet mogelijk om uw aanvraag in te dienen.
- Toelichting voor het correct invullen van het Excel bestand voor het budget vindt u op het eerste tabblad van dit Excel bestand. Zodra u het Excel bestand voor het budget ingevuld en geüpload heeft in Cavaris, worden de bedragen in het systeem automatisch aangevuld.

Let op: alleen aanvragen die aan voorwaarden voldoen zoals beschreven in deze bijlage, inclusief het goede Budget template, neemt de Hartstichting in behandeling.

Indien u zich niet strikt houdt aan de voorgeschreven vragen en het Excel-bestand, kan dit een negatieve invloed hebben op de beoordeling door onafhankelijke experts.

#### **3.2 Ondertekenen en indienen van de aanvraag**

De aanvraag wordt ondertekend door u beiden, waarbij een van de aanvragers de Lead Applicant is:

- De tweede hoofdaanvrager: samen met de eerste aanvrager zijn zij verantwoordelijk voor de aanvraag. Deze aanvrager kan velden invullen en kan in plaats van de eerste aanvrager ook de betreffende aanvraag indienen.
- Director of Institute: dit is de persoon die eindverantwoordelijk is voor de uitvoering en infrastructuur van het project en tekenbevoegd is vanuit het instituut van de Lead Applicant. Door het ondertekenen van de aanvraag onderschrijft en ondersteunt de eindverantwoordelijke de aanvraag. Hij/zij heeft alleen leesrechten voor de aanvraag.
- Project Partner: dit is de persoon die eindverantwoordelijk is voor de uitvoering en infrastructuur van het project en tekenbevoegd is vanuit het instituut van de tweede Aanvrager. Door het ondertekenen van de aanvraag onderschrijft en ondersteunt de eindverantwoordelijke de aanvraag. Hij/zij heeft alleen leesrechten voor de aanvraag.

Via 'Link Invitations' kan een aanvrager de personen in de hierboven genoemde rollen uitnodigen om uw aanvraag te ondertekenen. De gevraagde persoon ontvangt vervolgens een

e-mail met de uitnodiging. Indien deze persoon nog niet bekend is in ons aanvraagstelsel, dient deze zich eerst te registreren via het welkomstportaal. Voor vragen over het ondertekenen van de aanvraag kunt u de handleiding voor Cavaris raadplegen (te bereiken via: [Externe handleidingen \(cavaris.nl\)](#)) of contact op te nemen met ons via [research@hartstichting.nl](mailto:research@hartstichting.nl).

De uitgenodigde ondertekenaars kunnen op elk moment tijdens het schrijven van de aanvraag ondertekenen en hoeven daarmee niet te wachten tot de aanvraag volledig klaarstaat om in te dienen. U ontvangt een melding via e-mail zodra alle benodigde ondertekenaars de aanvraag ondertekend hebben.

Als u alle velden heeft ingevuld en de benodigde bijlagen heeft toegevoegd, verklaart u zelf ook dat u akkoord gaat met het indienen van de aanvraag.

#### Bevestiging van indiening

U ontvangt automatisch een e-mail ter bevestiging op het moment dat uw aanvraag succesvol is ingediend. Gebeurt dit niet, dan is uw aanvraag niet door ons ontvangen. Neem in dat geval zo snel mogelijk contact met ons op. Aanvragen kunnen niet na de deadline worden ingediend en worden dan niet meer in behandeling genomen. Neem dus (ruim) vóór de deadline contact met ons op als u problemen heeft met het indienen van uw aanvraag. Wij zijn bereikbaar via [research@hartstichting.nl](mailto:research@hartstichting.nl) en op telefoonnummer 070-3155566.

### 3.3 Overzicht onderdelen aanvraag

Hieronder vindt u een overzicht met een korte beschrijving van de onderdelen van uw aanvraag.

#### General Information

Bij dit onderdeel vragen we u algemene informatie zoals de titel, tijdsduur en eventuele partners van het project aan te geven. Het is belangrijk om hier ook het projectteam dat betrokken zal zijn bij het onderzoek toe te voegen. U dient hier ook uw curriculum vitae toe te voegen in pdf-format in de tabel *Applicant* gebruikmakende van het cv-template bij de kop *Documentation*. Daarnaast ondertekent u als aanvrager in dit tabblad bij *Acceptance Conditions* de aanvraag door aan te geven dat u akkoord gaat met de voorwaarden.

#### Summary

De Nederlandse samenvatting dient geschreven te worden in begrijpelijke taal voor niet-medisch geschoolden en bevat max 350 woorden. Deze samenvatting wordt mogelijk gebruikt voor communicatie- en fondsenwervende doeleinden richting het algemene publiek. De Engelse samenvatting is onder andere bedoeld voor referenten en moet alle noodzakelijke elementen bevatten waarop een referent kan beslissen of hij/zij uw aanvraag kan beoordelen. Bij toekenning van een aanvraag publiceren wij de Engelse samenvatting via de zoekmachine voor door de Hartstichting gefinancierd onderzoek. Deze zoekmachine staat op onze professionals website: <https://professionals.hartstichting.nl>.

### Budget

Zie bijlage 2. 'Instructies voor het invullen van het budgetformulier' voor gedetailleerde instructies.

### Impact

- *Impact op het gezondheidsprobleem*

Beschrijf hier de relevantie van het onderzoek voor het beschreven gezondheidsprobleem met een lange termijn oplossing en ambitie. Bespreek de impact van deze oplossing op de ziektelast en de korte termijn doelstelling. Ook voor basaal en preklinisch onderzoek is het van belang de mogelijke impact van de resultaten te beschrijven.

Tot slot, geef aan bij welke doelstellingen van de hart- en vaatagenda het onderzoek aansluit en hoe de impact van het onderzoek hieraan bijdraagt.

- *Diversiteit*

Beschrijf onder het kopje *Impact* in het aanvraagformulier in hoeverre er in het onderzoek rekening wordt gehouden met verschillen tussen mensen. Het is wenselijk dat er wordt ingegaan op zoveel mogelijk verschillen zoals leeftijd, sekse en gender, sociaaleconomische positie, migratieachtergrond en gezondheidsvaardigheden. Beschrijf onder *Impact* ook de activiteiten die nodig zijn om bepaalde groepen te betrekken en mogelijke barrières die zich gedurende het onderzoek kunnen voordoen. Ter inspiratie: De website <https://genderedinnovations.stanford.edu/methods-sex-and-gender-analysis.html> biedt handvaten om in elke stap van het onderzoeksproces rekening te houden met sekse en gender verschillen. Voor meer informatie over het uitvoeren van inclusief onderzoek, zie: [APH Quality Handbook: Inclusive recruitment in \(qualitative\) research](#).

- *Persoonlijke impact*

De Hartstichting vindt het belangrijk om te weten hoe de doelen van de beurs aansluiten bij die van de aanvragers. Beide aanvragers beschrijven in dit onderdeel het belang van deze beurs voor hun carrière en hun rol in het cardiovasculaire onderzoeksveld nu en in de toekomst. Daarnaast wordt beschreven waarom zij de beurs moet krijgen en wat hun meest impactvolle publicatie is en waarom.

### Description of work

Een onderzoeksvoorstel dient van hoge wetenschappelijke kwaliteit zijn en bij te dragen aan de missie van de Hartstichting. Beschrijf hier de hypothese en doelstellingen voor het project, gevolgd door een gedetailleerde beschrijving van het onderzoeks- en werkplan (materiaal en methode). Beschrijf vervolgens welke statistische tests uitgevoerd worden en onderbouw de steekproefgrootte met een powercalculatie. Daarnaast vereist de aanvraag een SWOT-analyse waarbij een inschatting wordt gemaakt van de sterktes, zwaktes, kansen en bedreigingen voor uw project en hoe deze ondervangen worden. Onder 'Additional uploads' kunnen figuren en referenties als aparte pdf worden toegevoegd (maximaal 3 figuren en maximaal 2 A4). In de paragraaf over het tijdspad geeft u aan wat de planning is voor uw project.

Beschrijf hoe de verschillende expertises van de twee aanvragers geïntegreerd worden en wat de toegevoegde waarde is van de samenwerking op het onderzoeksvoorstel. Beschrijf hoe de afdeling en/of onderzoeksgroep het project ondersteunen en hoe de begeleiding en inbedding van het project er uit zal zien. Wanneer van toepassing, geef ook aan hoe het onderzoek en de klinische taken/praktijkgerichte werkzaamheden gecombineerd worden.

#### Datamanagement

Beschrijf hoe u data gaat verzamelen en analyseren, hoe u de data bewaart tijdens en na afloop van het project en hoe de data beschikbaar worden gesteld voor hergebruik. Als er gebruik wordt gemaakt van bestaande data(sets), beschrijf dan ook van welke data(sets) u gebruik maakt en hoe de data wordt hergebruikt. Als de beurs wordt toegewezen, vragen we een datamanagementplan (DMP) op. Deze wordt bij voorkeur opgesteld i.s.m. een datasteward. Daarnaast worden de FAIR-principes toegepast, FAIR staat voor Findable, Accessible, Interoperable, Reusable. In het Nederlands: vindbaar, toegankelijk, interoperabel, herbruikbaar en duurzaam opgeslagen. Het DMP is een dynamisch document dat ook gebruikt wordt om datamanagement te monitoren.

#### (Pre-)Clinical studies

Indien u patiënten of gezonde proefpersonen wilt gebruiken, beschrijft u hoeveel mensen u wilt includeren, wat voor soort interventie het betreft, en of een METC-toestemming nodig is en of deze al verkregen is. Als u proefdieren gebruikt voor uw studie, geeft u aan hoeveel dieren, welke sekse en welke soort(en). Beschrijf daarnaast waarom het diermodel gekozen is en waarom het diermodel noodzakelijk is om de onderzoeksvraag te beantwoorden. De Hartstichting vindt het belangrijk dat er zo verantwoord mogelijk proefdieren voor onderzoek worden gebruikt. Beschrijf daarom welke alternatieven overwogen zijn (bijvoorbeeld een *in vitro* model of humane studie) en de reden waarom u hier geen gebruik van kan maken. Bij het laatste onderdeel geeft u aan welke maatregelen worden genomen om het aantal benodigde proefdieren te verminderen en de hoeveelheid ongerief voor de proefdieren te verlagen

- *Onderzoeksregistratie*

Voor klinisch en preklinisch onderzoek geldt dat het onderzoek geregistreerd wordt vóór de start van het project in een register. Dit kan bijvoorbeeld in: <http://www.clinicaltrials.gov> of <https://preclinicaltrials.eu/>. Daarnaast dient al het onderzoek met proefdieren voor aanvang geregistreerd te worden via het internationale register <https://preclinicaltrials.eu>. Mocht dit niet mogelijk zijn dan moet dit duidelijk onderbouwd zijn.

Meer over ons beleid op het gebied van onderzoeksresultaten en data vindt u hier: [Data en infrastructuur | Hartstichting voor professionals](#).

#### Route to societal impact

- *Disseminatie*

De Hartstichting heeft als belangrijkste missie de hart- en vaatgezondheid van Nederland te verbeteren. Beschrijf hier welke stappen u onderneemt om de onderzoeksresultaten verder te brengen, wat de lange termijn implicaties zijn voor de zorgpraktijk en hoe kennis van professionals en patiënten wordt meegenomen. Geef ook aan hoe u de resultaten gaat

communiceren naar professionals en het algemene publiek (strategie, activiteiten en doelgroep). Als u doelgroepen (o.a. patiënten, zorgprofessionals en andere stakeholders) betreft bij uw onderzoek dient u dit ook aan te geven. Beschrijf hoe hun advies wordt meegenomen in het gehele project van begin tot eind. Mocht de beurs toegekend worden, dan ondersteunen we u in het vergroten van maatschappelijke impact door onze workshop 'Maatschappelijke Impact'.

- *End user involvement*

Uw onderzoeksresultaten zijn optimaal bruikbaar voor andere onderzoekers, zorgverleners, bedrijven en/of patiënten als u in uw onderzoek vroegtijdig rekening houdt met hun wensen, kennis en ervaring. Beschrijf hier welke mensen u op welke wijze betreft bij uw onderzoek. De Hartstichting heeft bijgedragen aan de ontwikkeling van de Kickstarter, die laat zien hoe je gebruikers van onderzoeksresultaten in elke fase en bij elk type onderzoek kunt betrekken. Kijk voor meer informatie over participatie en de Kickstarter op: [Gebruikersparticipatie | Hartstichting voor professionals](#)

#### Collaborations

Het Dekkerprogramma is een persoonsgebonden beurs. Ook voor deze beurzen vindt de Hartstichting het belangrijk dat onderzoekers samenwerken aangezien dit aanvullende kennis en expertise beschikbaar maakt binnen het project en de kans van slagen verhoogt. Dit wordt meegenomen bij het beoordelen van de aanvraag door de commissie. Beschrijf daarom ook hoe samengewerkt wordt met bestaande onderzoeksprogramma's (nationaal en internationaal) en wat deze samenwerking inhoudt. Overweeg ook eventuele samenwerkingen met de DCVA-consortia.

#### Reviewer suggestions

We vragen u drie nationale en drie internationale referenten aan te dragen. Bij het aanschrijven van referenten wordt er een check uitgevoerd op eventuele belangenverstrengelingen. Zo mag bijvoorbeeld iemand uit hetzelfde instituut niet als referent de aanvraag beoordelen. Houd hier rekening mee bij het opgeven van referenten. Voor meer informatie over belangenverstrengeling verwijzen wij u door naar: [Gedragscode | Hartstichting voor professionals](#). Ook is het niet mogelijk om commissieleden als referent op te geven. Kijk voor de actuele samenstelling van de Dekker commissie en andere commissies zoals de internationale wetenschappelijke commissie (ISAC), wetenschappelijke advies raad (WAR) op onze website. Ook vragen we u aan te geven of, en zo ja welke, referenten u wilt uitsluiten en wat de reden voor uitsluiting is.

#### Additional uploads

Hier kunt u de volgende documenten bijvoegen als PDF:

- Verplicht: Aanbevelingsbrief van de supervisor van het onderzoek\*
- Verplicht: Publicatielijst\*\*
- Optioneel: PDF met maximaal 3 figuren en/of tabellen (incl. figuur legenda op maximaal 2 A4 pagina's)
- Optioneel: Uitnodiging van het gastinstituut voor een werkbezoek

\*Uw supervisor schrijft een aanbevelingsbrief met daarin, aandacht voor uw toekomstperspectieven bij de kennisinstelling/klinische instelling en de rol die de interdisciplinaire samenwerking daarin speelt.

\*\*Neem in de publicatielijst het volgende op:

- Publicaties in (inter)nationale peer reviewed tijdschriften (inclusief accepted/in press/submitted).
- Letters to the editor, editorials, etc.
- Bijdragen aan boeken.
- Presentaties (mondeling of poster) op (inter)nationale congressen.
- Beleidsdocumenten.
- Patenten of andere documenten gerelateerd aan intellectueel eigendom.
- Bijdragen aan klinische richtlijnen.
- Artikelen in kranten, niet-wetenschappelijke tijdschriften, publicaties op websites e.d. voor patiënten of het algemene brede publiek.
- Presentaties of andere contacten met patiënten of het algemene publiek.