



Annotatie voor de vergadering van het Topteam LSH

Vrijdag 12 maart 2021, 09:30 – 12:00

1. Opening (09.30 – 09.35) AP 1 - 3

5.1.2e

2. Vaststellen agenda

3. Verslag vorige vergadering, exclusief acties Strategieoverleg (*bijlage AP3*)

Ter informatie/Discussie

4. Actualiteit/ stand van zaken (09.35 - 10.00)

5.1.2e

Covid-19 gerelateerde onderwerpen

- Update Vaccingezant en Topteamlid 5.1.2e 5.1.2e

Er is wekelijks overleg met 5.1.2e 5.1.2e, 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e, 5.1.2e 5.1.2e en 5.1.2e 5.1.2e en 5.1.2e 5.1.2e. Een overleg met de minister volgt snel. Streven is dat 15 maart het plan wordt opgeleverd en dat zal korte, lange en middellange termijn elementen bevatten.

[Team is nog op zoek naar sponsors voor de PCR party, bijdrage zou zeer welkom zijn *]

- STRIP fase II 5.1.2e

Dit najaar is Strip door VWS omarmd (Testorganisatie) en heeft de validatie en implementatie van de eerste Tecan robot plaatsgevonden (met succes). Op dit moment gaan 5-6 aanvullende robots in bestelling en zal ook de keuze worden gemaakt waar deze robots geplaatst gaan worden (directe relatie pandemic preparedness). Vanuit de adviesraad LSH heeft 5.1.2e 5.1.2e vanaf dit najaar als voorzitter van de werkgroep Strip de kar getrokken. De discussie over de eerste fase van Strip (maart – najaar 2000) lijkt nu weinig relevant: bij VWS werd in die periode op minder grote testcapaciteit ingezet en Strip is op dat moment niet meegenomen in de opschalingsplannen.

Advies: complimenten voor de inzet van 5.1.2e als trekker van de werkgroep, mooi voorbeeld van publiek private samenwerking in de LSH sector. De beleidsmatige keuze waar de nieuwe robots komen te staan zal nog gemaakt moeten worden.

- Kennis uitvraag Vaccinatie logistiek 5.1.2e

- Deltaplan Pandemie 5.1.2e

In de februari topteam vergadering is Pandemic Preparedness besproken. Daarin heb jij:

- aangegeven om focus aan te brengen (therapie (=behandeling en vaccin) ontwikkeling voor infectieziekte behandeling)
- En vervolgens de 'vergadering' aangemoedigd om VWS te verrassen en het plan nog een stapje verder te laten ontwikkelen.
- Verder is er afgesproken dat het plan ook in de adviesraad LSH en themateam ter feedback wordt besproken.

Na de vergadering heeft 5.1.2e ook gevraagd aan VWS 5.1.2e om guidance alsook de wens voor een fin. ondersteuning voor de verdere ontwikkeling.

Intern VWS heeft de Bestuursraad aan PG een notitie gevraagd over pandemic preparedness (waar onder meer vaccin ontwikkeling en therapie ontwikkeling) aan bod komt. Deze notitie staat 12 maart (dus na topteam) op de BR agenda.

Omdat vanuit PG een stuk in de BR ligt (afgestemd met GMT/PD-C19, en waarin ook het HealthHolland plan/werkgroep

5.1.2e is benoemd), is de vraag van 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e nog niet beantwoord in afwachting van de BR. Na de bespreking in de BR van VWS, kan aan HH worden teruggekoppeld hoe VWS het deltaplan pandemic preparedness waar olv 5.1.2e aan gewerkt wordt:

- Positioneert
- ziet in kader van andere rapporten en evaluaties rondom pandemic preparedness en de huidige pandemie
- en of VWS het plan in de vorm van een opdracht (eventueel als start met FAST) kan zien (waarbij besluit over financiering mogelijk door volgend kabinet wordt genomen).

Advies voor inbreng in vergadering:

Na het vorige topteam overleg is intern VWS eea verder in beweging gekomen rondom pandemic preparedness. **Hier zullen ook de aanbevelingen van de vaccin gezant zeker een rol in moeten spelen.** Vanmiddag zal dit ook verder in de BR besproken worden. Je kunt voorstellen een terugkoppeling te geven over hoe verder te gaan met het plan na het overleg in de BR. Dit helpt de werkgroep olv 5.1.2e gericht verder te werken. Tegelijkertijd is de route om feedback in zowel adviesraad als themateam op te halen ook nog steeds waardevol.

Je kan aangeven te verwachten dat een focus op het gebied van LSH/therapie/vaccin ontwikkeling een uitkomst zal zijn waar dit gremium (topteam, werkgroep 5.1.2e) zich het beste op kan richten.



- Urgentie op preventie 5.1.2e

Donderdag 4 maart is een ontbijtsessie geweest, daar heb jij de sessie geopend. Tijdens de ontbijtsessie is de Publiek-Private Samenwerking (PPS) UP toegelicht en is met de deelnemers verkend of en hoe de PPS meerwaarde kan hebben voor zowel de maatschappij als de deelnemers. De deadline voor het indienen van een voorstel is 6 weken verschoven naar eind april.

Overige

- Kabinetsreactie FAST - Actieplan LSH sector 5.1.2e

Een concept kabinetsreactie is nu ter (inter)departementale afstemming uitgestuurd. Deze is ook uitgegaan naar ZonMw, 5.1.2e Beoogde tijdpad voor uitsturen brief naar TK is voor 1 april 2021.

- Acceleratie PRIDE 5.1.2e

De ambitie van het Platform Regulatory Innovation for Drug Evaluation (PRIDE) is om de leidende rol die Nederland heeft op het vlak van de drug regulatory science (het ontwikkelen en valideren van nieuwe standaarden en tools om therapeutische interventies te evalueren, zie <http://www.rsnn.nl>) en regulatoire innovatie te versterken, de verbinding tussen stakeholders te verstevigen, nieuwe professionals op te leiden en innovatieve oplossingen voor actuele vragen te vinden.

PRIDE was onderdeel van het initieel ingediende groeifonds maar is gedurende het beoordelingsproces eruit gevallen. In het Actieprogramma nieuwe kansen topsector LSH van 5.1.2e : 5.1.2e is vervolgens PRIDE als een startklare actie benoemd. Het bouwt voort op een succesvol regulatory science project van Lygature. Voor FAST zien we een rol om regulatory science te stimuleren. Omdat start budget voor FAST beperkt is, zal hier binnen FAST nog niet vol op kunnen worden ingezet – echter, dat kan veranderen als een volgend kabinet tot een extra impuls besluit 5.1.2e is voornemens hier niet op te wachten en nu ook eea in gang te zetten.

Advies: Prima om aan te sporen PRIDE op gang te helpen. Je kunt doorvragen of en hoe de topsector PRIDE kan ondersteunen en hoe 5.1.2e de aansluiting met FAST voor ogen heeft.

- VNO NCW Toekomstpact Biotechnologie Nederland 2025 5.1.2e (bijlage AP4)

In februari 2021 heeft VNO-NCW een toekomstpact Biotechnologie Nederland 2025 uitgebracht en aangeboden aan de minister van IenW, in aanwezigheid van 5.1.2e 5.1.2e (EZK). Tav biotechnologie speelt voor de topsector LSH voornamelijk de zgn. rode biotech. Het pact stelt 4 actielijnen voor die VNO-NCW met andere stakeholders, kennisinstellingen en overheden graag verder wil uitwerken, nl.:

1. Investeer in biotechnologisch onderzoek en haal meer uit kennis.
2. Biotechnologie als speerpunt van investeringsklimaat
3. Maatwerk financiering voor biotech startups en scale-ups
4. Voortvarend beleid, wetten en uitvoering

De kansen (wetenschappelijk, maatschappelijk en economisch) van rode biotechnologie komen ook nadrukkelijk terug in het EMA actieprogramma en FAST.

- Terugblik initiatief 5.1.2e <https://www.healthinnovation.nl/news/happy-birthday-hi-nl>

Achtergrond: HI-NL organiseert rondetafels voor innovators om samen met patiënten, zorgverleners, verzekeraars en andere relevante partijen vroegtijdig te spreken over de daadwerkelijke behoefte in de zorg en om innovators te ondersteunen bij het opzetten van het noodzakelijke onderzoek voor markt- en pakkettoelating. Naast versnelling van innovaties naar de zorgpraktijk moet dit bijdragen aan een betere 'filtering' van MedTech die veilig, effectief en doelmatig is en tot de verzekerde zorg dient te behoren.

Advies: Het 1-jarig bestaan en de mooie resultaten (zo'n 8 tafels met uiteenlopende veelbelovende innovaties) zijn een felicitatie waard (ook richting de initiatiefnemers UMCU, Radboud, UMCG en UMC Maastricht en andere betrokkenen). VWS (GMT in de lead) denkt de komende tijd graag met HI-NL mee om de activiteiten verder op te schalen en te verduurzamen (hierover staat binnenkort een afspraak met 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e gepland).

Besluitvorming

5. Bespreking acties strategieoverleg (10.00 - 10.20) 5.1.2e - Doorlopen verslag strategieoverleg (bijlage AP5)

- Besluiten welke acties bij wie liggen en/of nadere aandacht behoeven

6. Bespreken voorstellen groeifonds (10.20 – 10.40) 5.1.2e - Voorstellen groeifonds (bijlagen AP6a en AP6b)

- Besluiten welke voorstellen prioriteit hebben voor het Topsteam LSH

De verwachting is dat de tweede ronde (zomer 2020) op dezelfde wijze gaat plaatsvinden als de eerste ronde, dus voorstellen aandragen via de betrokken departementen. Het is nog onduidelijk wat precies de rol is van de topsectoren bij de voorstellen. **Zonder aanvullende informatie is het niet goed mogelijk om hier een prioriteit in aan te brengen.** Bovendien staat in een Kamerbrief over het Groeifonds dat vakdepartementen worden geacht een neutrale en faciliterende rol te spelen bij dergelijke voorstellen. Het is overigens nog onduidelijk welke rol de vakdepartementen precies te spelen krijgen in de komende 2^e ronde van het groeifonds, waarbij veldpartijen voorstellen kunnen aandragen bij een ideeënloket van RVO, maar uiteindelijk departementen het voorstel moeten indienen bij het fonds. Het is denkbaar dat er bij het



ideeënloket nog (veel) meer voorstellen zullen opduiken op LSH terrein. Het is nog niet bekend wat de timing wordt van de 2^e ronde.

Advies: u kunt de vraag stellen welke rol Health~Holland precies voor zich ziet in dit proces? Hoe beoordelen zij de kansrijkheid van de huidige voorstellen? Omdat de tweede ronde weer via vakdepartementen gaat lijkt een heldere samenwerking + taakverdeling tussen HH en VWS/EZK (en mogelijk ZonMw/RVO) van belang. VWS gaat natuurlijk niet met EZK al deze voorstellen indienen dus er zal een keuze gemaakt moeten worden op basis van een aantal criteria. Waaronder bijv de realisatie van de missies. In hoeverre dragen de voorstellen bij aan het realiseren van de missies?

7. Samenwerking Adviesraad - Topteam (10.40 – 10.55) Joachimsthal Bespreking voorstel Adviesraad om slagvaardiger op te treden en beter gebruik te maken van de kennis, kunde en netwerken binnen Topsector LSH (*bijlage AP7*) - Besluiten of en hoe het voorstel van de Adviesraad wordt geïmplementeerd

De leden van het topteam zijn benoemd door de overheid (staatscourant), het topteam is hiermee een formeel adviescollege van de overheid. Het boegbeeld/topteam heeft een eigen verantwoordelijkheid gekregen om – indien gewenst – een uitbreiding van de governance, zoals aanvullende adviserende leden (vb adviesraad) te organiseren. In discussies over de governance zijn rollen niet altijd helder: soms wordt er gedacht dat de adviesraad het topteam regie geeft (voorheen heette adviesraad regiegroep) of adviesraad geeft advies (niet bindend) aan topteam. Verklaring zit voor een deel in historie omdat adviesraad al langer bestaat dan het topteam. Los van formele rollen zijn kennis, kunde en netwerken van adviesraad heel waardevol voor LSH. De adviezen worden gewaardeerd, evenals inzet van leden in werkgroepen (voorbeeld Strip). Het ligt niet voor de hand aan de adviezen van de adviesraad een formele status toe te kennen.

Advies: je kan aangeven dat we moeten waken voor het toevoegen van bureaucratie.

Ontvangst gastspreker

5.1.2e

8. P402 5.1.2e (11.00 – 11.30) Maitland

Inleiding 5.1.2e strategische PPP's (*bijlage AP8*)

Korte presentatie van het onlangs gelanceerde strategisch Publiek Private Partnership P402
- Besluiten hoe het initiatief door het Topteam verder ondersteund kan worden

Achtergrond: Consortium P402 doet onderzoek naar voorkomen en beter behandelen van longziekten om de kwaliteit van leven van patiënten met chronische longaandoeningen als astma, COPD en longkanker te verbeteren (budget van 14,5 miljoen euro). Het onderzoek richt zich o.a. op het 'exposoom' van de patiënt. Het exposoom staat voor alle niet-genetische factoren die van invloed zijn op je gezondheid. Je kunt dan denken aan chemische stoffen, luchtverontreiniging, maar ook aan leefstijlfactoren zoals roken, voedingsinname en fysieke activiteit. Het is een breed consortium met toponderzoekers uit het hele land, private partijen en patiëntvertegenwoordigers. (zie ook: [Preventie als sleutel tot gezonde longen - Nieuws - Universiteit Utrecht \(uu.nl\)](#))

Advies: Het is een mooi initiatief dat goed aansluit bij missie I (leefstijl/leefomgeving) en missie III (participatie chronisch zieken). Het valt ons echter op dat er niet aan de missies wordt gerefereerd in de berichtgeving. De vraag die je kunt stellen is of de missies een rol hebben gespeeld bij de besluitvorming over deze PPP? Het is verder onduidelijk hoe de besluitvorming over de toekenning van middelen voor dit consortium heeft plaatsgevonden. Verder kun je aangeven dat voor VWS de gezonde leefomgeving steeds belangrijk wordt en er binnenkort een kamerbrief op dit onderwerp verstuurd zal worden.

9. Implementatie MTIB – MT G&Z (11.30 – 11.50) 5.1.2e

Graag informeren wij de leden van het Topteam over de stand van zaken in het kader van de implementatie van het MTIB – MT G&Z. Sommige onderdelen verlopen soepel, andere behoeven soms wat support en/of bekrachtiging.

- Update Human Capital Agenda (Hogendoorn)

Over deze agenda is VWS (MEVA) met 5.1.2e in gesprek omdat er raakvlakken zijn met arbeidsmarkt en opleidingen. Over aantal weken is er weer overleg ingepland, als LSH een werkconferentie heeft gehad met stakeholders uit het veld.

- Toekomstbeelden MT G&Z (*bijlage AP9*)

Er is een digitale draftversie van een brochure gemaakt over toekomstbeelden MT G&Z. U kunt HH complimenteren met deze fraaie weergave van hoe de toekomst eruit kan zien aan de hand van de missies. In de brochure wordt vermeld dat dit werk in progress is. U kunt doorvragen hoe HH het document wil gaan gebruiken, maar ook op welke wijze ze dit document willen "onderhouden", hoe updates worden doorgevoerd etc.

- Besluiten welke acties nader moeten worden genomen

10. Topteam werkbudget en gebruik NL branding (11.50 – 11.55) Nagel - Verzoek startbudget 30k programma Hoofdzaken (PPP á la Oncode, Medtch NL, etc.)



Hoofdzaken sluit mooi aan bij LSH missie IV rond dementie en bij het binnenkort te starten dementie-onderzoeksprogramma (onderdeel Nationale Dementiestrategie 2021-2030) bij ZonMw, budget voor 10 jaar € 148 miljoen. Hoofdzaken is uiteraard breder dan dementie, maar heeft vergelijkbare inzet op meer inzicht in onderliggende (ziekte)processen, persoonsgerichte diagnostiek en behandeling en innovatief gebruik van technologie om het onderzoek en de vertaling naar de praktijk te versnellen. Samenwerking tussen deze initiatieven kan een meerwaarde opleveren, die uiteindelijk kan bijdragen aan vermindering van ziektelast (ook kwaliteit van leven) en ziektekosten.
Advies: Het is de moeite waard om Hoofdzaken een startimpuls te geven.

(bijlage AP10a)

- Branding voorstel HTSM te volgen en gebruik logo te continueren zoals in 2020 ingezet

Advies: doorvragen wat hier wordt voorgesteld. Betekent het volgen van het voorstel van HTSM dat er wordt afgeweken van de ruimte die wordt geboden tav branding? Indien dat zo is dan aangeven dat er alleen kan worden afgeweken van de richtlijnen als die ruimte ook daadwerkelijk wordt geboden.

(bijlage AP10b)

11. Wvttk en Sluiting (12.00).