

Agenda voor de vergadering van het Topsteam LSH vrijdag

10 juli 2020, 09:00 – 11:15 (via Zoom) 2 uur en 15m i.v.m. ZOOM Dynamics

1. Opening (09.00 – 09.10) AP 1 - 3 5.1.2e - Afscheid 5.1.2e . Welkom 5.1.2e (ZonMw)

2. Vaststellen agenda

3. Notulen Topsteam 29 mei 2020 (bijlagen AP3 en AP3a)

U kunt akkoord gaan met de notulen

4. Mededelingen (09.10– 09.25) 5.1.2e - Terugkoppeling TKI Directeurenoverleg 19 juni jl. (vMeeteren)

- Terugkoppeling Regieoverleg 3 juni jl. en Boegbeeldenoverleg 2 juli jl.
- Continuïteit Topsectoren en Missie gedreven innovatiebeleid
- Toelichting werkwijze adviezen Adviesraad

Geen opmerkingen

Discussie/ Besluitvorming

5. Voortgang FAST (vast agendapunt) (09.25 – 09.40) 5.1.2e 5.1.2e zal het Topsteam bijpraten over de voortgang in de afgelopen periode en bezoek Adviesraad

- Verzoek om input van de kwartiermaker FAST. In de bijlage twee decks: 1 deck met achtergrondslides (niet ter bespreking) en een klein deck met de vraag aan het TOPTTEAM. Tijdens een aantal bijeenkomsten is naar voren gebracht dat een scherper, concreter focus voor FAST de opstart kan vergemakkelijken. Nu is Focus binnen de innovatieve therapieontwikkeling gericht op weesgeneesmiddelen, REGMED en PERSMED en dat wordt nogal breed geacht, vandaar de vraag.

Als context bij de slides. De presentatie is afgelopen week besproken met de opdrachtgevers van FAST (VWS, EZK) en het boegbeeld LSH. In het gesprek is afgesproken dat er door de kwartiermakers een korte notitie wordt gemaakt met daarin meer inhoudelijk beschreven wat FAST voor activiteiten gaat doen om therapieontwikkeling daadwerkelijk te stimuleren (van belang om betrokkenen mee te krijgen op de inhoud). De slides leggen op dit moment de focus sterk op de governance terwijl dit meer als sluitstuk van het kwartiermaken kan worden gezien. Vanuit de opdrachtgevers kunt u benadrukken dat FAST als een KANS wordt gezien, namelijk een kans om innovatieve therapieontwikkeling te stimuleren door ook publiek/privaat samen te werken aan onderwerpen. Het eenzijdig benadrukken van een regierol kan FAST in dit kader onnodig negatief positioneren bij andere partijen, dat zou een gemiste kans voor het veelbelovende FAST initiatief. Van belang is ook de samenhang die FAST wil nastreven. Bij goed georganiseerde initiatieven zoals RegMed en Oncode is een additionele laag van regie niet wenselijk. Wel kan daar onderzocht worden of er samenhang is aan te brengen met andere initiatieven, door bijvoorbeeld geleerde lessen uit die succesvolle initiatieven naar andere initiatieven te brengen (kruisbestuiving). FAST kwartiermakers vragen welke concrete focus topteamleden zien voor FAST, waarbij het eerdere uitgangspunt was zeldzame ziekten, ATMPs, personalized medicine.

U kunt aangeven dat het uitgangspunt is waar kansen liggen en hoe we die in NL gaan realiseren.

(bijlagen AP5a en AP5b).

- Verder vragen we van de TOPTTEAM-leden ook om hun achterbannen actief te mobiliseren voor de FAST gedachte, hetgeen we ook mogen verwachten van een toezichthouder van FAST.

Hier kan verduidelijking vanuit kwartiermakers worden gevraagd welke expliciete achterbannen gemobiliseerd dienen te worden. Welke concrete vragen liggen er? Daarnaast kunt u aangeven dat toezichthouder wellicht niet de meest passende term is – in de opdrachtbrief voor FAST is juist gevraagd om een voorstel te doen hoe FAST zich kan verhouden tot topsector LSH – toezichthoudersfunctie loopt vooruit op de besluitvorming over FAST door de betrokken ministeries.

- Bespreking advies AR inzake FAST. Adviezen AR zullen door het Topsteam worden gedeeld met de FAST-kwartiermakers. Tevens verzoekt het Topsteam om FAST ook als vast agendapunt op te nemen op de agenda van de Adviesraad en het Topsteam van advies te blijven voorzien over de ontwikkelingen van FAST (bijlage AP5c)

U kunt steun uitspreken voor het feit dat ook met de Adviesraad op regelmatige basis over FAST wordt gesproken. Een vast agendapunt FAST in de adviesraad is daarvoor een goed idee.

6. Bespreking strategie Internationaal (09.40 – 10.10) de Jong - Presentatie Strategie Internationaal (bijlage AP6)

- Plan lancering nieuwe strategie

Alle topsectoren zijn door EZK gevraagd om een strategie internationaal op te stellen, dan wel te actualiseren. Het resultaat van de actualisering van de LSH strategie is bijgevoegd. Complimenten kunnen gegeven worden aan betrokkenen die dit olv

5.1.2e hebben opgesteld. De strategie bevat bouwstenen voor verdieping en het aanbrengen van meer focus in de internationale activiteiten op het terrein van export (trade), acquisitie en R&D samenwerking. Hiervoor worden 5 elkaar versterkende strategieën ingezet: bundelen en uitwerken inhoudelijke thema's, HH internationale monitor, versterken interactie LSH ecosysteem, branding en positionering, meerjarige integrale programmering.

Gezien de huidige ontwikkelingen is het daarentegen lastig om nu ver vooruit te kijken, zeker om drie jaar vooruit te kijken. Daarom zou je eigenlijk een tussentijdse herijking willen. Gezien de huidige situatie is de boodschap de komende periode wellicht ook wat anders. Ons efficiënte en effectieve zorgstelsel bleek tijdens de crisis wellicht toch wat minder praktisch dan het Duitse systeem. Het zorgt aan de andere kant wel voor meer nadruk op digitale zorg, waar Nederland is excelleert. In deze versie is er voor gekozen de landenfiches los op te stellen en niet te integreren in de strategie. Dit heeft als voordeel dat ze ieder moment geactualiseerd kunnen worden en als nadeel dat een totaaloverzicht nu eigenlijk ontbreekt.

Advies: u kunt instemmen met de strategie, wel is het goed om een herijking te doen over een jaar.

- Aansluiting EU Horizon 2020 lobby (vMeeteren)

Voor Horizon EU (HE, >100MEURO)) gaan er op het gebied van health 8 zgn partnerships lopen de komende jaren lopen ter vervanging van een groot aantal meer ad hoc initiatieven die onder Horizon2020 gestart zijn. In het instrument partnerships bepalen CIE en LS de agenda en leggen de LS ook middelen in, als een hefboom naar veel meer CIE/HE-middelen. Voor de 2 partnerships die in 21/22 gaan lopen, dient VWS begin sept aan te geven hoeveel VWS daaraan wil committeren. (Begin 2021 toezeggingen rond, daadwerkelijke bestedingen in 2022 en later). Nationale research funders (zoals NWO, ZonMw) zetten deze calls uit (gepland in 2021). Gaat in 21/22 om partnership op risk assessments (ism I&W, directie VGP en RIVM in de lead) en op Health & Care systems reforms (MEVA, LZ en DMO kijken op dit moment, mn LZ schrijft actief mee. Sterk gedecentraliseerd kennisbeleid binnen VWS maakt dat eigenaarschap voor deze exercitie verweesd is en directies vanuit hun eigen perspectieven wel/niet participeren, overall betrokkenheid is gering. Doel is een beperkt overzicht van de inzet vanuit VWS begin sept naar de BR te sturen. Als commitments vanuit VWS uitblijven, dan kunnen de komende 7 jaar de NL kennis instellingen niet in Europees verband participeren aan deze Health partnerships.

Pauze

7. Covid-19 Operationeel (10.15 - 10.25) 5.1.2e

In het kader van de huidige Covid-19 crisis is het bureau en de governance dagelijks op verschillende fronten actief. Onderstaand een kort overzicht van de huidige aandachtsgebieden:

- Wat loopt er in het kader van Projecten/Calls (vMeeteren)

- App ontwikkeling (vMeeteren) (*bijlage AP7a*)

Aangezien het heel specifiek COVID is, staan we er neutraal tegenover. Als het verder gaat dan dat wel opletten dat het niet met lopende initiatieven gaat interfereren. Contact hierover loopt via i-beleid.

- Project Recovery Team (Nagel) (*bijlage AP7b*)

U kunt waardering uitspreken voor deze aanpak.

- Oproep 5.1.2e - Diagnostiek Covid-19 (*bijlage AP7c*)

Wat kan/wil het Topteam doen naar aanleiding van laatst genoemd punt

Vanuit de stuurgroep LCT lopen er contacten met het initiatief Hubrecht. Dit behelst kort gezegd een vergaande automatisering/robotisering van het testproces en het samenstellen van een testkit waar zo veel als mogelijk onderdelen die in Nederland worden geproduceerd in worden samengenomen. De eerste presentatie bij enkele lab-directeuren riep veel vragen op over de snelheid waarmee dit initiatief te realiseren is en vraagstukken over kwaliteitsborging. De verantwoordelijkheid voor de opschaling van het testbeleid wordt vanuit VWS vanuit het geheel bekeken waarbij dit initiatief een van de mogelijkheden kan zijn om dat doel te bereiken. Aangeboden is om Hubrecht in contact te brengen met grote laboratoria (waaronder de pandemielabs) en op donderdag 9 juli geven zijn een presentatie van hun bevindingen. Ook vanuit EZK is het initiatief onder de aandacht van het topteam/ boegbeeld LSH gebracht. Onderzocht is of een bijdrage vanuit de PPS toeslag regeling mogelijk zou zijn.

8. Strategische inzet Topsector LSH Post Covid-19 (10.25 – 10.45) 5.1.2e

Het Topteam bespreekt diverse initiatieven en besluit tot nadere actie deze al dan niet te ondersteunen.

- Perspectiefpakket voor onderzoek en innovatie namens boegbeelden en kenniscoalitie (*bijlagen AP8 en AP8a*)

OCW en EZK hebben een tweetal brieven ontvangen van resp. de Kenniscoalitie en de gezamenlijke boegbeelden waarin de nadruk ligt op het belang van (innovatie) investeringen om beter uit de crisis te komen.

Naar verwachting zullen de fondsbeheerders (Wiebes/ Hoekstra) begin augustus een Kamerbrief sturen over het groeifonds waarvan innovatie een van de drie pijlers is.

- Nederland als medicijn hub VIG juni 2020 (*bijlage AP8b*)

Donderdag 9 juli zal de staatsecretaris van EZK het 8-punten plan van de VIG formeel in ontvangst nemen. Het 8-punten plan zal nader worden bestudeerd in relatie tot het EMA actieprogramma en de visiebrief Maakindustrie (die later dit jaar door EZK wordt verstuurd). NB. Focus van voorgesteld regieorgaan ligt op versterken van investeringen/bedrijvigheid in Nederland.

- Bespreking advies AR inzake Covid-19: Topteam stelt inderdaad een werkgroep in en nodigt de AR hieraan een bijdrage te leveren in de vorm van 2 AR-leden (*bijlage AP8c*)

- Pre-plan van aanpak Deltaplan Pandemieën (*bijlagen AP8d, AP8e en AP8f*)

Het is goed om te benoemen welke doelstelling hier beoogd wordt en u kunt doorvragen of dit gaat om primaire preventie (dan aansluiting met missie op gebied klimaat, landbouw ed nodig) ofwel om secundaire preventie (wat te doen als er een volgende pandemie zich aandient). Secundaire preventie zal wellicht eerder in het bereik liggen van de topsector om concrete bijdragen te kunnen leveren dan de primaire kant.

Een plan maken hiervoor, olv 5.1.2e zoals wordt voorgesteld, is prima. In het meegestuurde stuk AP8f wordt als 1 na laatste punt genoemd: *Kom voor het reces met een (re)actie aan VWS over korte en lange termijn activiteiten ter akkoord*. Het is niet duidelijk waarvoor akkoord wordt gevraagd. Bij navraag aan de kant van 5.1.2e blijkt dat dat niet zo in de stukken had moeten komen omdat enerzijds er geen vraag van VWS is en anderzijds het reces al is ingegaan. Desgewenst kunt u dit benoemen.

Daarnaast kunt u benoemen dat er op Europees vlak een initiatief loopt, EU4 Health, dat voortbouwt op de lessen van de COVID19 crisis. (https://ec.europa.eu/health/funding/eu4health_nl).

Het verdient aanbeveling te kijken of er ook op Europees vlak een verbinding/aansluiting kan worden gevonden.

9. Implementatie MGTIB – MT G&Z (10.45 – 11.05)

5.1.2e

Graag informeren wij de leden van het Topteam tijdens de komende vergaderingen over de stand van zaken inzake de implementatie van het MGTIB – MT G&Z. Sommige onderdelen verlopen soepel, andere behoeven soms wat support (*bijlage AP9*).

1. KEM's zijn cruciaal voor het welslagen van de missies op Gezondheid & Zorg

U kunt bevestigen dat het document "KEM's voor missiegedreven innovatie" een interessant stuk is.

Dit document over Key Enabling Methodologies onderstreept het belang van betrokkenheid van de Sociale en Geesteswetenschappen bij onderzoeksprogramma's;

in belang van gedrags-, ethische-, juridische en andere aspecten die bij de "technische" kant moeten worden betrokken.

Bespreking oplegger (*bijlagen AP9a en AP9b*)

2. Maatschappelijk verantwoord licencieren

Bespreking oplegger (*bijlagen AP9c, AP9d en AP9e*)

De gezamenlijke departementen (EZK, VWS, OCW), het topteam, kennisinstellingen en Hollandbio steunen de door de NFU ontwikkelde toolkit voor MVL. Deze uitwerking van de MVL principes worden als belangrijk gezien voor de versterking van de valorisatiefunctie van de kennisinstellingen en de transparantie in het publieke debat.

De NFU is echter bezig met een enorme balanceer act. Aan de ene kant zit het belang gezien van de principes en een in de praktijk werkende en gedragen toolkit. Aan de andere kant zit een politieke stroming die de focus van MVL volledig aan de kant van geneesmiddelen prijzen wil leggen.

Om de toolkit politiek en maatschappelijk zonder veel schade te kunnen implementeren luistert de boodschap en communicatie hierover heel erg nauw. HH kan gevraagd worden hierin te faciliteren.

Uit de toelichting bij dit agendapunt (AP9) blijkt dat tav MVL het volgende wordt gevraagd:

"Het Topteam zou er daarom ook idealiter voor moeten kiezen dat bij verwijzing naar de Topsector/Health-Holland – als ondersteuner van deze instrumenten – de communicatie-uitingen daarover eerst aan de Topsector/Health-Holland worden voorgelegd voor akkoord van de verwijzing naar LSH/H~H."

Het op deze wijze formuleren maakt dat erg lastig (bijv een kamerbrief zou dan eerst aan topteam moeten worden voorgelegd ter goedkeuring aan H~H). Beter zou het zo zijn dat H~H hierover zelf pro-actief communiceert en uitlegt waarom de topsector de MVL principes en toolkit onderschrijft.

Implementatie bij H~H:

Nadat de toolkit MVL wordt onderschreven is de volgende logische stap om deze als voorwaarde te stellen bij licenties uit IP dat wordt gerealiseerd binnen projecten die worden gefinancierd met PPS-toeslag van H~H. U kunt vragen of de onderschrijving operationeel betekent dat dit dan ook bij nieuwe subsidies wordt geïmplementeerd, zoals bijv ook gebeurt bij projecten van ZonMw.

De aanbieding van de toolkit en een kamerbrief daarover volgen na het reces.

3. Planning 2021

Hierover zijn geen stukken meegezonden.

Toelichting ter vergadering

10. Ter informatie/ instemming (11.05 – 11.15) Alle leden van het Topteam

- Advies AR Dwanglicentie: Topteam neemt geen verdere actie. De bedoelde motie van Ploumen is in de 2^{de} Kamer reeds verworpen (*bijlage AP10a*)

- Advies AR Valorisatie: Topteam verzoekt het petit comité AR om het AR advies "actionable" te (helpen) maken, met ondersteuning van het bureau (opvolger van 5.1.2e) en een TTO-taskforce vanuit de verschillende relevante MT G&Z KIC-partners (*bijlage AP10b*)

In het stuk AP10b van de AR wordt de vraag gesteld welke rol Topsector LSH moet nemen in het Nederlandse valorisatie landschap en wordt de vraag gesteld welke actiepunten essentieel zijn voor het optimaliseren van het valorisatie-landschap in NL. U kunt aangeven dat de punten benoemd een goede start zijn voor deze exercitie. Er is 1 in het oog springend punt: er wordt gesteld dat weg gebleven moet worden van de betaalbaarheidsdiscussies. MVL principes worden nu onderschreven en daarin is een (klein) onderdeel dat betaalbaarheid geen belemmering mag zijn voor de beschikbaarheid van het te ontwikkelen product. Daardoor kan het niet zo zijn dat betaalbaarheid geen onderdeel kan zijn van de valorisatie discussie.

U kunt uw steun uitspreken om het AR advies valorisatie actionable te helpen maken.

- Volgende vergadering 5.1.2e 4/9 of 16/10 te gast

- Annual Report Oncode Institute (*bijlagen AP10c, AP10d, AP10e en AP10f*)

Het Oncode programma loopt volgens planning. De basisstructuur van goed wetenschappelijk oncologie onderzoek is opgezet, en de eerste stappen zijn gezet om via valorisatie ook nieuwe behandelingen naar de patiënt te krijgen. Hier zal de komende twee jaar veel aandacht aan worden besteed, dit is ook een belangrijk evaluatie criterium voor zowel VWS als KWF (de grootste financierder). De wetenschappers die deelnemen aan Oncode zijn erg enthousiast over de mogelijkheden die het programma biedt, denk aan extra financiering, laagdrempelige samenwerking, en een professioneel valorisatie team.

Oncode heeft een International Review Committee aangesteld, deze zal de komende maanden een review uitvoeren van het Oncode programma (aangepast programma ivm Covid-19). Deze review geeft input voor de strategie voor een tweede fase (5 jaar) en een aanzet voor een discussie over financiering. Het is van belang dat Oncode beter dan gemiddeld scoort, het is tenslotte een prestigie project.

Er zijn twee grote personeelwisselingen binnen Oncode dit jaar, [5.1.2e] is teruggetreden en vervangen door [5.1.2e] zij was werkzaam bij de [5.1.2e] Ook [5.1.2e] treedt dit jaar terug, het proces om hem te vervangen is gaande.

11. Wvttken Sluiting (11.15) [5.1.2e]