

Vormen en voorwaarden voor Samenwerkingsverbanden KCVG

(Kenniscentrum Verzekeringsgeneeskunde AMC-UMCG-UWV-VUmc)

Inleiding

Het Kenniscentrum Verzekeringsgeneeskunde (KCVG) is een samenwerkingsverband tussen het AMC, UMCG, UWV en VUmc om de verzekeringsgeneeskunde als beroepspraktijk te academiseren, in het bijzonder door het uitvoeren van onderzoeks-, en ontwikkelingsprojecten. Daarmee wordt invulling gegeven aan de aanbeveling van de Raad van Gezondheidsonderzoek (RGO) ter versterking van de onderzoeksinfrastructuur op het terrein van de Verzekeringsgeneeskunde. Het KCVG voert daartoe in de eerste plaats een eigen onderzoeksprogramma uit op het terrein van de verzekeringsgeneeskunde. Daarnaast wordt gestreefd naar andere samenwerkingsvormen.

In de afgelopen jaren is veel onderzoek verricht in samenwerking met verschillende academische centra. Gelet op de relatieve achterstandspositie van de wetenschappelijke onderbouwing van de verzekeringsgeneeskunde en de gewenste kwaliteit van het benodigde wetenschappelijk onderzoek, ligt het voor de hand om onderzoek zoveel mogelijk te bundelen in samenhangende programma's dan wel in een ander organisatorisch verband af te stemmen en/of samen te brengen.

Programmatische samenwerking, dan wel samenwerking in een ander organisatorisch kader, biedt namelijk als voordelen de mogelijkheid om wederzijds onderzoeksvaardigheden te vergroten, kwaliteit van onderwijs in de verzekeringsgeneeskunde te bevorderen, kwaliteit van de projecten op andere manieren te bevorderen en eventueel te borgen, de verworven kennis te delen, en te profiteren van de mogelijkheid om over de projecten heen inzicht en visie te ontwikkelen. Hieraan kan worden toegevoegd de mogelijkheid om gezamenlijk nieuwe middelen te verwerven voor onderzoek en ontwikkeling. Bovendien is samenwerking nodig om de toegang tot het veld te coördineren (aard, omvang en timing), met name het beslag op UWV Personeel. Tot slot is er de mogelijkheid om gezamenlijke activiteiten te ondernemen voor kennisverspreiding en implementatie van onderzoeksresultaten. Het ligt zodoende voor de hand om vanuit het KCVG met andere academische centra en niet-universitaire instellingen allianties aan te gaan, dan wel te continueren of waar mogelijk te versterken. Het perspectief van toetreding tot het KCVG is daarbij een reële optie. De vraag is op welke wijze daaraan organisatorisch invulling kan worden gegeven en welke voorwaarden van toepassing zijn om dit op een effectieve en efficiënte wijze te realiseren.

Twee vormen van samenwerking

Wij onderscheiden twee vormen van samenwerking met het KCVG: deelname aan het KCVG onderzoeksprogramma en een meer losse vorm van samenwerking.

I. Eigen onderzoeksprojecten KCVG:

Deze projecten zijn onderdeel van het onderzoeksprogramma KCVG. Het onderzoeksprogramma van KCVG wordt nu uitgevoerd door AMC, UMCG, UWV, VUmc en partners. We onderscheiden kleinschalige projecten en promotietrajecten.

Ia) Langlopende (promotie)trajecten KCVG:

Een voorwaarde is goedkeuring van het onderzoeksvoorstel door het bestuur van het KCVG, hetgeen in samenspraak met directie SMZ tot stand komt, en een regelmatige terugkoppeling van de voortgang en het aanleveren van een (beknopt) eindverslag aan het bestuur van het KCVG. Uitvoering van onderzoek ingebed in het onderzoeksprogramma van het KCVG is dus het gevolg van een beslissing die door het bestuur van het KCVG wordt genomen en die schriftelijk wordt bevestigd.

Voor inbedding van een langlopend onderzoek in het KCVG onderzoeksprogramma dient het onderzoeksproject te voldoen aan vier criteria, te beoordelen door het KCVG bestuur:

1. **Omvang:** het onderzoek heeft een omvang in de orde van een aio- of een substantieel postdocproject.
2. **Relevantie:** het project dient relevant te zijn voor het handelen in de verzekeringsgeneeskunde; aansluiting van het onderwerp van het project bij lopende onderzoeklijnen in het programma van het KCVG kan een voordeel zijn, maar ook complementair onderzoek kan voor beide partijen interessant zijn.
3. **Kwaliteit:** voor de kwaliteit van alle onderzoek aanvragen in het kader van het KCVG onderzoeksprogramma worden criteria gehanteerd vergelijkbaar met de kwaliteitseisen zoals deze gelden voor peer reviewed subsidieaanvraag procedures (bijvoorbeeld zoals bij ZonMw).

4. **Deelname aan besprekingen:** er wordt verwacht dat regelmatig wordt deelgenomen aan inhoudelijke werkbijeenkomsten. De projectleider en/of primaire onderzoeker van het onderzoek wordt periodiek uitgenodigd om de voortgang te bespreken.

Ib) Kleinschalige projecten KCVG

Een kleinschalig project maakt praktijkgericht onderzoek nog beter mogelijk en biedt de verzekeringsarts laagdrempelig de mogelijkheid tot kennismaking met het doen van onderzoek. Daarnaast bieden deze projecten KCVG de mogelijkheid om kennis te maken met potentieel talentvolle onderzoekers die wetenschap en praktijk kunnen verbinden. Een project duurt maximaal 1 jaar en er is vanuit KCVG capaciteit voor 0,4 fte onderzoekstijd voor verzekeringsarts met begeleiding van een senior onderzoeker KCVG voor ongeveer 2 uur per week. Een kleine commissie binnen KCVG toetst laagdrempelig en snel of een project opgenomen kan worden als kleinschalig KCVG project.

II. Schilprojecten KCVG:

Het KCVG staat daarnaast open voor andere vormen van samenwerking met lopende en nog te starten projecten die buiten het onderzoeksprogramma van KCVG worden uitgevoerd door wetenschappelijke en andere instellingen, of door partners van KCVG via een andere financiering. Deze projecten worden, na voorleg en goedkeuring van het bestuur KCVG, KCVG schilprojecten genoemd.

Hierbij gelden als condities:

1. **Relevantie:** het onderzoek is relevant voor het handelen in de verzekeringsgeneeskunde.
2. **Kwaliteit:** voor de kwaliteit van alle onderzoeken buiten het kader van het KCVG onderzoeksprogramma worden ook bovenstaande criteria gehanteerd. Het is denkbaar dat projecten die zich niet richten op uitvoering van onderzoek, interessant kunnen zijn voor samenwerking zoals projecten op het terrein van kennisverspreiding en opleiding. Dan kunnen andere kwaliteitseisen geformuleerd worden.
3. **Deelname aan besprekingen:** er wordt verwacht dat regelmatig wordt deelgenomen aan inhoudelijke werkbijeenkomsten. De projectleider en/of primaire onderzoeker van het onderzoek wordt periodiek uitgenodigd om de voortgang te bespreken.

Groeimodel richting volwaardige samenwerking binnen KCVG:

Een UMC kan ook de ambitie hebben om te komen tot volwaardige samenwerking binnen het KCVG. De ontwikkeling naar een volledig partnerschap binnen KCVG kent een aantal voorwaarden:

- **Fase 1:** Het nieuwe UMC en de UWV kantoren in die regio committeren zich aan het KCVG en hieraan gelieerde activiteiten (incl. bijdrage leveren aan organiseren van activiteiten) zoals Muntendam, AWP contactpersonendagen, KCVG werkoverleggen en de werkconferentie. Tevens dienen er vanuit de AWP in samenwerking met KCVG academiseringsmiddagen georganiseerd te worden en moet er een goed ingerichte overlegstructuur AWP ingericht zijn.
- **Fase 2:** De partner dient "meer kritische massa" in verzekeringsgeneeskundig onderzoek/academisering te verkrijgen. Voorwaarden hiervoor zijn dat de activiteiten van fase 1 verder worden uitgebouwd, er minimaal 2 schilprojecten lopen, er minimaal twee kleinschalige projecten worden afgerond, en er 2 vaste stafleden binnen het domein arbeid en gezondheid zich voor deze nieuwe samenwerking inzetten en verzekeringsgeneeskundige projecten begeleiden.
- **Fase 3:** Na doorlopen van deze twee fases, waarin de activiteiten onder 1 en 2 genoemd zichtbaar zijn, kan gesproken worden van 'aspirant-lidmaatschap'. Het is de verantwoordelijkheid van het KCVG bestuur om met UWV af te stemmen of en wanneer er over gegaan kan worden tot volwaardig partnerschap. Het bestuur zal zich inzetten om deze afstemming in samenspraak met het nieuwe UMC vloeiend te laten verlopen.