

Reglement
Wetenschappelijke Raad van
DHCG



DHCG

Dutch Hepato & Cholangio Carcinoma Group

Inhoud

1. Vaststelling
2. Begripsomschrijvingen
3. Benoeming, samenstelling, defungeren
4. Taken en bevoegdheden van de WR
5. Organisatorisch kader
6. Overige bepalingen
7. Samenstelling Wetenschappelijk Raad
8. Indienen van een aanvraag
9. Beoordeling van een aanvraag

Artikel 1. Vaststelling

- 1.1 Dit reglement (hierna: het “Reglement”) is vastgesteld in de vergadering van de Dutch Hepatocellular & Cholangiocarcinoma Group (DHCG), (hierna: “DHCG”), gehouden op 19 juni 2018
- 1.2 In aanvulling op de statutaire bepalingen geeft het Reglement regels met betrekking tot aangelegenheden van de Wetenschappelijke Raad van DHCG, in het bijzonder wat betreft taken en bevoegdheden van deze raad, zijn werkwijze en besluitvorming.
- 1.3 Daar waar het Reglement mocht afwijken van de statuten van DHCG, hebben de statuten voorrang.

Artikel 2. Begripsomschrijvingen

- 2.1 In dit reglement wordt verstaan onder:
 - a. “DHCG”: de Stichting Dutch Hepatocellular & Cholangiocarcinoma Group, gevestigd te Amsterdam;
 - b. “Bestuur”: het orgaan dat belast is met het besturen van DHCG;
 - c. “Leden”: personen die zich inzetten voor de doelstellingen van DHCG en participeren aan de werkgroep vergaderingen;
 - d. “Wetenschappelijke Raad” (hierna: de WR): het orgaan van DHCG samengesteld uit verschillende specialisten die vallen onder het “werkterrein” van de DHCG;
 - e. “Statuten”: de geldende statuten van DHCG;
 - f. “HCC”hepatocellulair carcinoom
 - g. “CCC” cholangiocellulair carcinoom, omvattend intrahepatisch-, perihilaire-, en galblaascarcinoom.

Artikel 3. Benoeming, samenstelling, defungeren

- 3.1 De WR bestaat uit ten minste zeven leden; per specialisme (zie 3.7) minstens één met toevoeging van tenminste één vertegenwoordiger van de patiëntenvereniging. Slechts natuurlijke personen kunnen worden benoemd tot lid van de WR.
- 3.2 Kandidaatleden kunnen zich aanmelden bij de voorzitter van de WR dan wel gevraagd worden aan de WR te participeren. De beoogde kandidaten worden voorgelegd aan de werkgroep vergadering van dewelke instemming wordt gevraagd. Bij geschillen over individuele kandidaten zal worden gestemd waarbij een meerderheid is vereist van ten minste twee derde van de uitgebrachte stemmen. Na goedkeuring wordt de WR benoemd door het bestuur van DHCG.
- 3.3 Het bestuur DHCG kiest één van de leden van de WR tot voorzitter en één tot vice-voorzitter. Een besluitenlijst/notulen worden gemaakt door een aan te wijzen secretaris.
- 3.4 De voorzitter, vice-voorzitter en de leden van de WR worden benoemd voor een periode van drie jaar en kunnen worden herbenoemd. Herbenoeming is geen automatisme. De maximale zittingsduur is twee maal drie jaar aaneengesloten.
- 3.5 Leden van de WR hebben hierin op eigen titel en zonder ruggespraak zitting.

- 3.6 De leden van de WR bestrijken gezamenlijk zoveel mogelijk alle gebieden van het werkerrein van de DHCG.
- 3.7 De volgende specialismen moeten in ieder geval vertegenwoordigd zijn in de DHCG WR:
- a. chirurgie
 - b. hepatologie/MDL
 - c. oncologie
 - d. (interventie)radiologie
 - e. pathologie
- 3.8 Leden van de WR ontvangen geen bezoldiging, middellijk noch onmiddellijk.
- 3.9 Bij de benoeming van de leden van de WR wordt een redelijke verhouding nagestreefd tussen de verschillende specialismen en tussen de verschillende universitaire centra in het land.
- 3.10 De WR is bevoegd zich tijdelijk te doen bijstaan door adviseurs.
- 3.11 Als voorwaarden voor benoeming tot lid van de WR strekt tot aanbeveling:
- a. een eigen wetenschappelijke productie;
 - b. expertise op het gebied van kankeronderzoek ihb maar niet uitsluitend HCC/ CCC;
 - c. ervaring in research management en organisatie;
 - d. ervaring als referent van wetenschappelijke projecten;
 - e. voldoende tijd voor de werkzaamheden van de WR en het deelnemen aan de vergaderingen van de WR;
- 3.12 Een lid van de WR defungeert:
- a. door zijn overlijden;
 - b. door zijn aftreden, al dan niet volgens het statutair bedoelde rooster;
 - e. door zijn ontslag, verleend door het bestuur van DHCG, omdat de gronden voor de benoeming van betrokkene niet langer aanwezig zijn, dan wel betrokkene ernstig is tekort geschoten in de vervulling van zijn taak als lid van de WR.

Artikel 4. Taken en bevoegdheden van de WR

Algemeen

- 4.1 De WR heeft de volgende taken:
- a. het zorgen voor de beoordeling van subsidieaanvragen voor onderzoek en daaraan verwante andere activiteiten met het oog op een verantwoorde doelbesteding aan wetenschappelijk onderzoek vallend binnen de doelstellingen van DHCG
 - b. het gevraagd en ongevraagd geven van adviezen over het beleid van DHCG voor subsidiëring van wetenschappelijk HCC/CCC onderzoek en over ontwikkelingen van belang voor de voortgang van dit onderzoek en gebieden waar dit onderzoek betrekking op heeft.
- 4.2 Advisering over aanvragen voor subsidiëring van onderzoek vindt plaats binnen beleidskaders en budgettaire kaders die zijn vastgesteld door het bestuur DHCG.

Biobank aangelegenheden

- 4.3 Indien er beslissingen genomen dienen te worden waarbij het de biobank aangaat dient er een jurist aan de WR toegevoegd te worden.
- 4.4 Bij biobank aangelegenheid wordt een stering committee geformeerd uit de leden van de WR bestaande uit 4-6 leden, minstens bestaande uit een vertegenwoordiger van de patiënten vereniging, een DHCG bestuurslid en 2 – 4 overige DHCG leden.

Artikel 5. Organisatorisch kader

- 5.1 De WR communiceert in beginsel digitaal en in vergadering bijeen 2 maal per jaar en/of indien de voorzitter of ten minste drie van de overige leden van de WR de wens daartoe te kennen geeft/geven.
- 5.2 De vergaderingen van de WR worden geleid door de voorzitter, dan wel bij diens afwezigheid door de vice-voorzitter. Bij beider afwezigheid voorziet de vergadering zelf in haar leiding.

- 5.3 De WR stelt het vergaderschema vast.
- 5.4 De WR kan slechts besluiten nemen indien ten minste twee-derde van de leden van de WR ter vergadering aanwezig zijn. Ieder lid heeft hierbij één stem. Besluiten worden genomen met volstrekte meerderheid van de uitgebrachte stemmen, tenzij in dit Reglement een versterkte meerderheid is voorgeschreven.
- 5.5 Ingediende verzoeken voor door de DHCG te subsidiëren onderzoeksprojecten worden niet geanonimiseerd beoordeeld. Leden van de WR die direct betrokken zijn bij het onderzoeksproject kunnen aanwezig zijn bij de beoordeling hiervan door de WR maar dienen blanco te stemmen.
- 5.6 Alle stemmingen geschieden mondeling. Echter de voorzitter kan bepalen dat de stemmen schriftelijk worden uitgebracht.
- 5.7 Blanco stemmen worden beschouwd als niet te zijn uitgebracht maar worden wel mee berekend in het te bereiken quorum.
- 5.8 In alle geschillen omtrent stemmingen, niet bij de Statuten voorzien, beslist de voorzitter.
- 5.9 Van het verhandelde in de vergadering van de WR worden door de secretaris notulen opgemaakt. De concept-notulen worden aan alle leden van de WR toegezonden en in de eerstvolgende vergadering vastgelegd en als blijkt daarvan door de WR geaccordeerd. In of bij de notulen wordt tevens vermeld welke leden op de vergadering aanwezig zijn geweest.
- 5.10 De WR kan ook buiten de vergadering besluiten nemen mits alle leden aan de besluitvorming hebben deelgenomen. Alle aldus genomen besluiten worden zo spoedig mogelijk schriftelijk vastgelegd, welke vastlegging in de eerstvolgende vergadering van de WR wordt bevestigd en aan de notulen van de desbetreffende vergadering wordt toegevoegd.
- 5.11 De WR voorziet het bestuur DHCG telkens van de agenda en de notulen van zijn vergaderingen alsmede van alle overige informatie met betrekking tot hetgeen in de WR aan de orde is.
- 5.12 Ten minste eenmaal per jaar rapporteert de WR in gemeenschappelijke vergadering over de algemene lijnen van het gevoerde en in de toekomst te voeren beleid.

Artikel 6. Overige bepalingen

- 6.1 Leden van de WR zullen ten aanzien van alle informatie die zij uit hoofde van hun lidmaatschap ontvangen vertrouwelijkheid betrachten en geen gebruik maken van vertrouwelijke informatie, die zij in hun functie van een in een ziekenhuis werkzame specialist hebben verkregen.
- 6.2 Ter voorkoming van verstrengelingen van belangen dienen de leden van de WR op te geven of hier mogelijk sprake van is. In voorkomende gevallen zullen de leden zich niet alleen onthouden van deelname aan besluitvorming, maar bovendien niet aanwezig zijn bij de beraadslagingen over het betreffende onderwerp.
- 6.3 Inhoudelijke bezwaren tegen een advies van de WR worden binnen 6 weken na indiening behandeld door de WR, waarbij de WR beziet of er zwaarwegende gronden zijn om zijn eerder uitgebrachte advies te wijzigen.
- 6.4 Klachten ten aanzien van de WR worden afgehandeld door het bestuur DHCG.
- 6.5 In geval van structurele of ernstige meningsverschillen binnen de WR zijn de leden van de WR gezamenlijk zowel als ieder afzonderlijk gehouden hiervan zo spoedig mogelijk mededeling te doen aan het bestuur DHCG. Het bestuur DHCG draagt er zorg voor dat hij naar aanleiding van de ontvangen mededeling(en) onverwijld in overleg treedt met de voorzitter en zo nodig de leden van de WR. Het bestuur DHCG kan dan passende maatregelen nemen of het geschil of de geschillen oplossen.

8. Indienen van een aanvraag

Aanvragen ter verkrijging van financiering van onderzoek worden digitaal verzonden naar de voorzitter van de WR. Het onderzoeksvoorstel dient ingevoerd te worden op het door de DHCG ontwikkelde formulier, wat via de DHCG website is te downloaden. (zie bijlage 1).

Indiening kan het hele jaar door plaatsvinden met de volgende voorwaarden.

- Het onderzoek dient betrekking te hebben op HCC en/of CCC en dient bij voorkeur **niet** mono-centrisch te zijn. De voorkeur gaat uit naar multicentrisch onderzoek met meerdere centra en meerdere specialismen.
- Het project wordt op één van de geplande DHCG bijeenkomsten (bij IKNL te Utrecht) voorgesteld. Aanmelden minimaal 2 weken voorafgaand aan de bijeenkomst bij de secretaris van de DHCG. Het project kan worden bediscussieerd door de aanwezigen. Eventuele wijzigingen kunnen in het projectvoorstel worden opgenomen waarna de definitieve indiening plaats vindt. Indiening door verzending naar de voorzitter WR.
- De resultaten van het onderzoek worden door de onderzoekers openbaar gemaakt onder vermelding van het DHCG logo.

9. Behandeling van de aanvraag door de wetenschappelijke raad

De definitieve indiening zal worden beoordeeld door de WR van de DHCG, waarbij alle leden van de WR het projectvoorstel toegestuurd krijgen. Minstens twee-derde van het aantal WR leden geven een oordeel door het invullen van een standaard excel sheet ("scoring_projecten_DHCG.xls"). De beoordeling dient 3 weken na verzending naar de leden van de WR binnen te zijn bij de voorzitter. Bij onvoldoende respondenten (< twee-derde) zal een reminder door de voorzitter worden verstuurd.

Het oordeel van de WR is o.a. gebaseerd op de volgende criteria:

1. Het focus van het onderzoek ligt op HCC/CCC en is bij voorkeur niet mono-centrisch.
2. Het indienen van pilot-studies wordt aangemoedigd
3. Het is aannemelijk dat de uitkomsten zullen leiden tot inzichten waarmee de doelstelling(en) van de DHCG nu of in de toekomst zullen worden gediend
4. Het project zal redelijkerwijs met de beschikbare grootte van het subsidie bedrag afgerond kunnen worden
5. Het project dient nauwlettend te voorzien in het naleven van de geldende wet-, en regelgeving met betrekking tot medisch ethische toetsing en het waarborgen van privacy.

De voorzitter berekent een totaal score van alle (> twee-derde) respondenten en de aanvrager met de hoogste score krijgt het bedrag toegewezen ter uitvoering van het ingediende project. Bij gelijke score van twee of meerdere projecten zullen slechts de gelijk scorende projecten opnieuw verstuurd worden naar alle leden van de wetenschappelijke raad met de vraag aan de gelijk scorende projecten een prioritering toe te kennen. Dit resultaat wordt weer verstuurd naar de voorzitter die vervolgens het project met de hoogste prioritering zal honoreren.

Elk van de leden van de WR kan verzoeken tot een mondeling overleg over de inhoud of de beoordeling van ingediende projecten. Hierbij vindt dit bij voorkeur plaats voorafgaand aan de geplande DHCG bijeenkomsten in Utrecht.

Bijlage 1

Naam aanvrager (PI)	
Datum indiening	
Werkzaam in ziekenhuis	
Participerende centra/instellingen inclusief specialisme	

Titel project
Type onderzoek (pilot, retrospectief, observationeel, patiënt gebonden, database, weefsel/bloed, etc)
Achtergrond (met referenties)
Doel(en) van het onderzoek
Uitvoering van het onderzoek en statistische onderbouwing

Te verwachten uitkomst(en) en bijdrage aan DHCG doelstellingen

Verdeling auteurschappen (over centra.specialismen)

Overzicht besteding van financiële middelen vanuit DHCG

