

Formulier inzending Wetenschaps- en Innovatieprijs 2027

Vult u s.v.p. de onderstaande velden in, en mail deze met de betreffende onderzoekspublicatie naar uw wetenschappelijke vereniging onder vermelding van 'Inzending Wetenschaps- en Innovatieprijs 2027'.

Naam van uw wetenschappelijke vereniging (dit zijn alle leden van de Federatie Medisch Specialisten):	
Hoofdonderzoeker / contactpersoon voor meer informatie / woordvoerder in promotievideo	Naam contactpersoon: Mailadres: Mobiel telefoonnummer: <i>Vult u hier s.v.p. in welke onderzoeker bereikbaar is voor de jury voor meer informatie over het onderzoek.</i> <i>Daarnaast maken wij in een latere fase van de drie beste onderzoeken een korte promotievideo. De bovengenoemde contactpersoon zou in principe ook in deze video optreden om te vertellen over het onderzoek. Maar dit mogen ook twee verschillende personen zijn. Als u voor inhoudelijke vragen en voor de video twee verschillende personen in gedachten heeft, vermeld u ze dan s.v.p. beide.</i>
Overige auteurs / onderzoekers die bij de publicatie vermeld moeten worden op de website:	
Titel van het artikel:	
Link naar de online versie van de publicatie:	
Uw motivatie: waarom verdient dit onderzoek de Wetenschaps- en Innovatieprijs 2027? Welke impact heeft dit onderzoek op de zorg?	.
Beoordelingscriteria Geef u s.v.p. hieronder per beoordelingscriterium aan of hieraan wordt voldaan	
Criterium 1 Het artikel moet in de 2 jaren ervoor (2025, 2026) zijn gepubliceerd in een Nederlands of buitenlands peer-reviewed tijdschrift.	Ja/nee
Criterium 2 Het onderzoek is geïnitieerd en uitgevoerd door een onderzoeksgroep waarin medisch specialisten die ingeschreven staan in het BIG-register (dan wel ziekenhuisapothekers of	Ja/nee

klinisch fysici / chemici) eindverantwoordelijkheid dragen	
Criterium 3 Het onderzoek is multidisciplinair, klinisch relevant en grensverleggend. Dit kan ook de samenwerking met niet-medische disciplines zijn.	Ja/nee Graag toelichten op alle 3 de items
Criterium 4 Het onderzoek voldoet aan de Nederlandse Gedragscode Wetenschapsbeoefening, zoals opgesteld en uitgewerkt door de Vereniging van Universiteiten VSNU en gehanteerd door NWO met betrekking tot de centrale punten zorgvuldigheid, betrouwbaarheid, controleerbaarheid, onpartijdigheid en onafhankelijkheid.	Ja/nee
Criterium 5 Het onderzoek is niet gefinancierd door industriële partijen.	Wel/niet gefinancierd door industriële partijen
Criterium 6 Het onderzoek is gericht op ontwikkeling van nieuwe diagnostiek of behandeling en/of op vernieuwing in de organisatie van zorg die aantoonbaar heeft geleid tot verbetering van een zorgproces. Het betreft geen zorgevaluatie-onderzoek.	Ja/nee Graag toelichten
Criterium 7 Verder strekt het tot aanbeveling dat de publicatie voor iedereen wereldwijd gratis toegankelijk is op het moment van verschijnen.	Ja/nee
Publiekssamenvatting van het onderzoek waarin de volgende vragen worden beantwoord: Wat hebben jullie onderzocht? Wat was de aanleiding voor het onderzoek? Wat was het belangrijkste onderzoeksresultaat? En wat is de verwachte impact daarvan voor de zorg? Welk probleem lost dit op? (liefst zo concreet mogelijk) <i>(zie onderstaand voorbeeld om een idee te krijgen van het type tekst)</i>	<i>Toelichting: Op onze website plaatsen wij van alle voordrachten een samenvatting die voor een breder publiek te begrijpen moet zijn en die wij kunnen gebruiken voor externe publiciteit over de onderzoeken. Wilt u in dit vakje een korte tekst plaatsen van 75-100 woorden, volgens het onderstaande voorbeeld van een onderzoek van de vorige editie? Medisch jargon graag zoveel mogelijk vermijden, want het moet voor een willekeurige Nederlander te volgen zijn.</i>

Voorbeeld van een publiekssamenvatting

Onderzoeksvraag: Is het zinvol om bij onderzoeken met contrastmiddelen vocht toe te dienen?

Inhoud en impact van het onderzoek: Landelijke richtlijnen adviseren vochttoediening bij onderzoeken met contrastmiddelen, om nierschade te voorkomen. Dat is niet zinvol, blijkt uit dit onderzoek. Door deze behandeling af te schaffen, vermindert zowel de belasting voor patiënten als de beddendruk, omdat zij nu niet meer één tot twee dagen hoeven worden opgenomen in het ziekenhuis. Bovendien worden complicaties door toediening van intraveneus vocht, zoals hartfalen, vermeden. Daarnaast besparen we alleen in Nederland al vijftig tot honderd miljoen euro per jaar aan zorgkosten.