

## BIJLAGE 1

Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport

De voorzitter van de Raad voor Gezondheidsonderzoek  
T.a.v. de heer prof. dr. H.G.M. Rooijmans  
Postbus 16052  
2500 BB DEN HAAG

Ons kenmerk	Inlichtingen bij	Doorkiesnummer	Den Haag
GMT/MT 2563030	drs. J. v/d Wijngaard	070-3407083~	3 MRT 2005
Onderwerp	Bijlage(n)		
Adviesaanvraag onderzoeksagenda medische biotechnologie			

Geachte heer Rooijmans,

Biowetenschappen (life-sciences) hebben de afgelopen jaren aanzienlijke ontwikkelingen doorgemaakt, zoals het in kaart brengen van het genoom en van eiwitproducten van genen bij mensen, dieren, planten en micro-organismen. We weten inmiddels steeds meer over het menselijk genoom, de relatie met aandoeningen en de kennis om die aandoening te diagnostiseren en te behandelen breidt zich razendsnel uit.

Met name de medische biotechnologie als onderdeel van die levenswetenschappen biedt daarmee aanmerkelijke kansen voor gezondheid en gezondheidszorg.

Maatschappelijke problemen zoals aandoeningen waarvoor geen adequate preventie, diagnostiek en/of behandeling mogelijk is gaan, tegen de achtergrond van wat in potentie mogelijk is met medische biotechnologie en de hoopgevende ontwikkelingen bij fundamenteel onderzoek op dit terrein, steeds meer klemmen. Zoals de WHO in haar rapport *Priority medicines for Europe and the World* (november 2004) heeft laten zien geldt dat nog steeds voor tal van ziekten geen adequate (diagnostiek en) behandeling voorhanden is. De WHO noemt in haar rapport 16 prioritaire (groepen van) aandoeningen waaraan prioriteit moet worden gegeven. Een aantal van deze prioriteiten komen ook terug in het beleid van VWS bijvoorbeeld als het gaat om het preventiebeleid. Het is van belang dit ook terug te laten komen in het onderzoek- en innovatiebeleid van VWS, in de samenwerking op dit terrein met

het ministerie van Economische Zaken en het ministerie van Onderwijs, Cultuur en Wetenschappen en in de feitelijke besteding van publieke onderzoeksgelden.

Het is wenselijk dat voor de samenleving een optimale allocatie van de publieke onderzoeksgelden plaatsvindt én dat wordt gestimuleerd dat ook onderzoeksgelden van bedrijven, onderzoeksinstituten en inzamelingsfondsen zich meer op die prioritaire gebieden gaan richten. Een eerste stap daarin is het tot stand brengen van een breedgedragen onderzoeksagenda. Hiermee bedoel ik een lijst met onderwerpen waarvoor geldt dat deze de hoogste prioriteit hebben voor (nader) wetenschappelijk onderzoek dat moet bijdragen aan het vinden van (meer) doelmatige vormen van preventie, diagnostiek en therapie.

Het is daarom, dat ik in mijn Agenda medische biotechnologie (oktober 2004) heb aangekondigd hiervoor het initiatief te zullen nemen.

Graag doe ik een beroep op uw expertise om samen met de bij dit proces te betrekken partijen voor de medische biotechnologie een voorstel voor een breedgedragen onderzoeksagenda tot stand te brengen en vervolgens met hen een plan voor implementatie van die agenda uit te werken.

Hieronder vindt u de voor mij daarbij relevante aandachtspunten waarover ik graag uw bevindingen c.q. uw voorstel ontvang.

#### I. Publiek-private samenwerking (pps) op het terrein van de medische biotechnologie.

1. Welke publieke en private organisaties zijn actief op het terrein van pps?
2. Worden door (potentiële) deelnemers mbt. pps moeilijkheden/knelpunten ervaren?  
Indien ja, welke zijn dat en hoe kunnen ze worden weggenomen?
3. Hoe zouden publieke en private onderzoeksinstituten, patiënten- en consumentenorganisaties en zorginstellingen op het terrein van onderzoek medische Biotechnologie beter kunnen samenwerken?
4. Wat zijn uw conclusies en aanbevelingen mbt. pps en de positie daarin van de overheid?

#### II. Ontwikkeling van een breedgedragen onderzoek- en innovatieagenda voor de medische biotechnologie.

##### A. Wat is de Nederlandse maatschappelijke vraag naar medische biotechnologie?

1. Wat zijn de belangrijkste aandoeningen die bij voorrang om een oplossing vragen? Ik verzoek u hierbij uit te gaan van hetgeen is neergelegd in de

meest recente Toekomstverkenningen Gezondheidszorg, de in 2004 vastgestelde Preventienota, het WHO-rapport over priority medicines en met de uitkomsten van de EU-conferentie 'Priority Medicines for the Citizens of Europe and the World' van 18 november jl.

B. Huidig onderzoek op het terrein van de medische biotechnologie in Nederland.

1. Welke publieke en private partijen doen onderzoek op het terrein van de medische Biotechnologie?
2. Hoeveel werd bij benadering de laatste 5 jaar in Nederland jaarlijks besteed aan onderzoek op het terrein van de medische biotechnologie? Uit welke bronnen zijn deze gelden afkomstig en welk deel daarvan valt onder de besluitvorming van de overheid (VWS, EZ, OCW en nauw hiermee verbonden publieke instellingen)?
3. Welke instrumenten/onderzoekslijnen binnen de medische biotechnologie (diverse vormen van diagnostiek en therapie) zijn kansrijk voor het verkrijgen van oplossingen voor de onder IIA1 bedoelde problemen en wie doen in Nederland op deze terreinen al substantieel onderzoek?

C. Breedgedragen onderzoeksagenda

1. Aan welk onderzoek op welke terreinen moet nationaal voorrang worden gegeven?

D. Implementatie

1. Hoe kan implementatie van de onderzoeksagenda als bedoeld onder C op een nationaal niveau plaatsvinden?
2. Hoe kan daarbij PPS optimaal worden gestimuleerd?

Het is van groot belang voor de uitvoerbaarheid van de onderzoeksagenda en van uw advies met betrekking tot de implementatie dat deze breed worden gedragen, dat wil zeggen worden gedragen door de partijen die bij onderzoek en innovatie op het terrein van de medische biotechnologie betrokken zijn. Ik verzoek u in het bijzonder het Forum biotechnologie en genetica bij uw activiteiten te betrekken.

Tenslotte verzoek ik u over uw activiteiten en de tussentijdse resultaten ervan nauw af te stemmen met drs. J. van den Wijngaard.  
Graag zie ik het resultaat van uw activiteiten tegemoet vóór het einde van 2005.

Met vriendelijke groet,

De Staatssecretaris van Volksgezondheid,  
Welzijn en Sport,

A handwritten signature in black ink, consisting of a large, sweeping loop followed by a horizontal line and a small flourish at the end.

drs. Clémence Ross-van Dorp