

TKI Life Sciences & Health

PPS-Call Praktijkgericht onderzoek en ontwikkeling Nationaal Plan Hoofdzaken

Oproep tot het indienen van aanvragen voor PPS-Innovatie subsidie bij de Topsector Life Sciences & Health voor de SPRONG-groep Nationaal Plan Hoofdzaken

Context: Samenwerking met Regieorgaan SIA

Health~Holland is, samen met de Hersenstichting, MIND, ZonMw en NWO, initiatiefnemer in het Nationaal Plan Hoofdzaken (NPH). Het is de sterke wens van Health~Holland om middels een gezamenlijk programma bij te dragen de ambitie van NPH: mensen met een hersen- en/of psychische aandoening in 2040 5 jaar langer in goede gezondheid te laten leven. Regieorgaan SIA en Health~Holland werken samen aan de ambities uit het NPH. Door de inzet van de SPRONG-regeling van Regieorgaan SIA, samen met deze subsidieregeling genaamd 'PPS-call praktijkgericht onderzoek en ontwikkeling Nationaal Plan Hoofdzaken' willen Regieorgaan SIA en Health~Holland gezamenlijk het praktijkgericht onderzoek en ontwikkelingen gericht op maatschappelijke uitdagingen voor mensen die leven met hersen- en/of psychische aandoeningen (en hun familieleden) langdurig versterken.

Met SPRONG Hoofdzaken wil Regieorgaan SIA praktijkgericht onderzoek, opgedane kennis en ervaringen op het gebied van (kwaliteit van) leven met hersen- en/of psychische aandoeningen samenbrengen en versterken in een multidisciplinaire onderzoeksgroep, de SPRONG-groep. In aanvulling op deze SPRONG financiering (SPRONG Hoofdzaken) door Regieorgaan SIA, heeft Health~Holland €1 miljoen PPS-subsidie gereserveerd voor PPS-aanvragen vanuit deze SPRONG-groep.

De door Regieorgaan SIA gehonoreerde SPRONG-groep (SPRONG Hoofdzaken) mag binnen deze PPS-call minimaal 2 en maximaal 3 PPS-subsidieaanvragen indienen voor een totaal van maximaal €1 miljoen PPS-subsidie.

1. Samenvatting

De Topsector Life Sciences & Health (LSH) stimuleert innovatief onderzoek door publiek-private samenwerking (PPS) in de LSH-sector (financieel) te ondersteunen. Met deze subsidieoproep wordt het SPRONG-consortium Hoofdzaken, bestaande uit de SPRONG-groep van hogescholen samen met de ondernemingen en aanvullende partijen die deel uit maken van het SPRONG-consortium, gestimuleerd om gezamenlijk te investeren in research & development (R&D) met als doel om duurzame innovatieve producten en diensten binnen de LSH-sector te ontwikkelen, die bijdragen aan de economische groei van Nederland. Het Topconsortium Kennis en Innovatie (TKI) bureau is het uitvoerende orgaan van de Topsector LSH en kan een samenwerkingsproject financieel ondersteunen door PPS-subsidie toe te kennen.

In deze PPS-Call stelt de Topsector LSH in **€1.000.000,- PPS-subsidie** beschikbaar.

Het doel van deze subsidieoproep is het ontwikkelen van innovatieve aandoeningoverstijgende producten en diensten voor mensen met hersen- en/of psychische aandoeningen, om hun kwaliteit van leven te verbeteren.

Kernvoorwaarden

- Het consortium bestaat uit tenminste één onderneming met winstoogmerk en één hogeschool die onderdeel uitmaakt van de SPRONG-groep Hoofdzaken.
- Het project wordt uitgevoerd voor gezamenlijke rekening en risico en alle consortium partners dragen inhoudelijk en financieel bij aan het project.
- Het project ontwikkelt innovatieve aandoeningoverstijgende producten en/of diensten die bijdragen aan een betere kwaliteit van leven voor mensen met hersen- en/of psychische aandoeningen. Daarmee sluit het project goed aan bij Programmalijn 2 van het Nationaal Plan Hoofdzaken.
- Het project omvat industrieel onderzoek of experimentele ontwikkeling, of een combinatie daarvan.
- Het project sluit aan bij een of meer van de 10 prioritaire sleuteltechnologieën uit de Nationale Technologie Strategie.

- Het onderzoek past binnen de centrale missie en een van de vijf specifieke missies die bijdragen aan de centrale missie zoals beschreven in de [Kennis- en Innovatie Agenda \(KIA\) 2024-2027](#) voor het Maatschappelijk Thema Gezondheid & Zorg.
- Het project duurt **minimaal 2 en maximaal 3 jaar**.

De deadline is **woensdag 3 december 2025 CET 17:00** waarbij nieuwe aanvragen worden beoordeeld en behandeld. Enkel het SPRONG-consortium mag bij deze deadline indienen. Toekenning vindt plaats op basis van de volgende criteria en onderdelen van het aanvraagformulier:

- Passendheid binnen de PPS-Innovatieregeling;
- Onderzoeksmatige kwaliteit;
- Impact en relevantie ;
- Haalbaarheid;

In aanloop naar de deadline bestaat altijd de mogelijkheid om consortium specifieke vragen te stellen aan het Health~Holland team in een persoonlijke vragensessie. Deze afspraken kunnen tot drie weken voor de deadline van **3 december 2025** worden aangevraagd door te mailen naar tki@health-holland.com met als onderwerp: *Verzoek PPS-Call Nationaal Plan Hoofdzaken advies*.

Inhoudsopgave

Context: Samenwerking met Regieorgaan SIA	1
1. Samenvatting	1
2. Achtergrondinformatie	4
2.1 Achtergrond Topsector LSH	4
2.2 PPS-Innovatieregeling	4
2.3 Nationale Technologie Strategie (NTS) en sleutelmethodeën	4
2.4 Groeimarkten voor Nederland	5
2.5 Maatschappelijk thema 'Gezondheid & Zorg'	5
2.6 Nationaal Plan Hoofdzaken	5
2.7 Samenwerking Regieorgaan SIA en Health~Holland via SPRONG Hoofdzaken	6
2.8 Uitgroeien tot Strategisch Publiek-Privaat Partnerschap	6
3. Randvoorwaarden	8
3.1 Voorwaarden voor het samenwerkingsproject	8
3.2 Samenstelling consortium	9
3.3 Beleid intellectueel eigendom	10
3.4 Welk bedrag kan aangevraagd worden?	10
3.5 Berekenen van de projectkosten	11
3.6 Datamanagement	12
3.7 Evaluatie van gezondheids- en zorginnovaties	13
3.8 Participatie eindgebruiker	14
4. Procedure	15
4.1 Aanvraagprocedure	15
4.2 Toekenningsprocedure, monitoring en betalingen	16
5. Meer informatie	19
5.1 Rekenvoorbeelden	19
5.2 Handvatten voor typen onderzoek	21
5.3 Nationale Technologie Strategie: Definitie sleuteltechnologieën	26
5.4 Downloads	28
5.5 Vragen	28
5.6 Indiening	28

2. Achtergrondinformatie

2.1 Achtergrond Topsector LSH

In 2011 hervormde het toenmalige kabinet het bedrijvenbeleid door middel van de start van het topsectorenbeleid. Het succes van het topsectorenbeleid heeft het kabinet-Rutte III doen besluiten dat de topsectoren als 'middel' dienen te fungeren in het missiegedreven topsectoren- en innovatiebeleid. Hierin zijn vier maatschappelijke thema's gedefinieerd en is er oog voor sleuteltechnologieën en sleutel-methodologieën, en het maatschappelijk verdienvermogen. Eén van de maatschappelijke thema's is 'Gezondheid & Zorg'.

Topsector LSH stimuleert en faciliteert publiek-private samenwerking. Interdisciplinaire samenwerking vanuit topwetenschappelijke expertise is immers essentieel om tot economisch efficiënte en maatschappelijk relevante innovaties te komen. Deze subsidieoproep wordt uitgevoerd door het Topconsortium Kennis en Innovatie (TKI) van de Topsector LSH: TKI-LSH. Het TKI-LSH staat bij de Kamer van Koophandel geregistreerd onder de naam Stichting LSH-TKI, maar is beter bekend als [Health~Holland](#) (branding name).

De regeling valt binnen het kader van de PPS-Innovatieregeling van het ministerie van Economische Zaken en Klimaat.

2.2 PPS-Innovatieregeling

De Topsector LSH voert als een van de 12 TKI's de PPS-Innovatieregeling uit in opdracht van het ministerie van EZ voor de Life Sciences & Health-sector (LSH-sector). Het doel van de PPS-Innovatieregeling is tweeledig: 1. het stimuleren van publiek-private samenwerking op het gebied van R&D dat op (middel)lange termijn maatschappelijk en economisch relevant is en 2. het versterken van onderzoek dat gericht is op de Kennis- en Innovatieagenda's (KIA's) en zo een bijdrage leveren aan de economisch en maatschappelijk relevante doelen van het missiegedreven innovatiebeleid¹.

Health~Holland wil met de PPS-projecten bijdragen aan het economisch potentieel, Nederlands verdienvermogen en de economische weerbaarheid van Nederland. Dit omvat onder meer het creëren van economische waarde op de korte en lange termijn, oftewel het genereren van inkomsten die bijdragen aan de welvaart van huidige en toekomstige generaties. De focus ligt hierbij op de tien prioritaire sleuteltechnologieën van de Nationale Technologie Strategie en de Nederlandse Groeimarkten. Elk PPS-project dient daarom concreet bij te dragen aan de ontwikkeling van één van de tien prioritaire sleuteltechnologieën van de Nationale Technologie Strategie en daarmee aan te sluiten bij de Nederlandse Groeimarkten.

2.3 Nationale Technologie Strategie (NTS) en sleutelmethodeologieën

In de Nationale Technologie Strategie (ministerie van EZ, 2024)² zijn tien prioritaire sleuteltechnologieën gedefinieerd als bouwstenen voor een strategisch technologiebeleid. Deze technologieën bieden het Nederlandse kennisveld en bedrijfsleven kansen om wereldwijd een positieve impact te maken en zijn essentieel voor toekomstige innovatie. Voor vrijwel al deze sleuteltechnologieën speelt de toepassing, doorontwikkeling en vermarkting in de medische wereld een belangrijke rol. De voor de LSH-sector meest sprekende voorbeelden zijn de sleuteltechnologieën: 'Biomolecular and cell technologies', 'Imaging technologies' en 'Artificial Intelligence and Data Science'. Maar ook de zeven andere sleuteltechnologieën zijn van waarde voor de LSH-sector. Elk PPS-project dient daarom actief bij te dragen aan het verder ontwikkelen van minimaal één van de tien prioritaire sleuteltechnologieën uit de Nationale Technologie Strategie. Deze tien sleuteltechnologieën zijn als volgt:

- Optical systems and integrated photonics
- Quantum technologies
- Process technology, including process intensification
- Biomolecular and cell technologies
- Imaging technologies

¹ <https://www.rvo.nl/subsidies-financiering/pps-innovatie>

² <https://www.rijksoverheid.nl/documenten/beleidsnotas/2024/01/19/de-nationale-technologiestrategie>

- Mechatronics and optomechatronics
- Artificial intelligence and data science
- Energy materials
- Semiconductor technologies
- Cybersecurity technologies

Zie voor meer informatie over de sleuteltechnologieën ook sectie 5.3 *Nationale Technologie Strategie: Definities sleuteltechnologieën*.

2.4 Groeimarkten voor Nederland

Eind 2023 hebben Dialogic en SEO in opdracht van het ministerie van EZK de [kansrijke groeimarkten](#) voor Nederland in kaart gebracht. Om Nederland een innovatieve, duurzame en sterke economie te geven is het volgens het ministerie van EZK van belang om te investeren in groeimarkten waar in de toekomst de grootste kansen liggen om het Nederlandse verdienvermogen te versterken en waar Nederland goed in is. Binnen de LSH-sector worden 'medische technologie' en 'innovatieve en hoogwaardige moleculen in de biotechsector' als kansrijke groeimarkt beschreven.

2.5 Maatschappelijk thema 'Gezondheid & Zorg'

In het voorjaar 2019 zijn door het ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport (VWS) voor dit maatschappelijk thema vijf missies opgesteld. Een centrale missie en vier specifieke missies. De centrale missie richt zich op langer in goede gezondheid leven, waarbij de gezondheidsverschillen tussen mensen in een hoge en lage sociaaleconomische positie verkleind worden. De andere vier missies dragen bij aan deze centrale missie via veranderingen van de leefomgeving, meer zorg op de juiste plek aanbieden en betere perspectieven voor mensen met chronische ziekten en dementie. De missies hebben een tijdshorizon tot aan 2040. In het najaar van 2023 is daar een vijfde deelmissie bij opgesteld die zich richt op betere bescherming tegen maatschappelijk ontwrichtende gezondheidsdreigingen. De [Kennis- en Innovatieagenda 2024-2027 \(KIA\)](#) beschrijft de ambities en doelen op de gezondheid en zorg missies binnen het veld van publiek-private samenwerkingen. Topsector LSH heeft als penvoerder deze KIA opgesteld in gezamenlijkheid met vele publieke en private stakeholders. Daarbij wordt voortgebouwd op een krachtig ecosysteem van publieke-private partnerschappen dat de afgelopen jaren is opgebouwd. Een groot aantal van deze stakeholders heeft zich geëngageerd aan de doelstellingen uit de KIA middels in kind en in cash inzet in het Kennis- en Innovatieconvenant (KIC).

2.6 Nationaal Plan Hoofdzaken

Het Nationaal Plan Hoofdzaken (NPH) heeft de ambitie om in het jaar 2040 mensen met een hersen- en/of psychische aandoening 5 jaar langer in goede gezondheid te laten leven. Om dit te realiseren pleit NPH voor een nationaal kennis- en innovatieprogramma op het gebied van hersen- en psychische gezondheid. Een programma waarin kennis en data over psychiatrie, psychologie, neurologie en neurowetenschappen worden gebundeld en er sneller betere oplossingen voor patiënten naar de praktijk worden gebracht. Binnen het NPH staan drie programmalijnen centraal:

1. Oplossingen voor patiënten van vandaag sneller realiseren door:
 - a) patiënten en naasten als samenwerkingspartners te betrekken in alle fasen van onderzoek naar zorgpraktijk;
 - b) een versnelling te creëren in de kenniscyclus door het stimuleren van ondernemerschap.
2. Oplossingen voor de patiënt van morgen realiseren via het combineren van kennis over aandoeningen, door:
 - a) te investeren in onderzoek naar aandoening overstijgende overeenkomsten in klachten, oorzaken, onderliggende mechanismen en oplossingen;
 - b) nieuwe technieken te realiseren voor precisiegeneeskunde en gepersonaliseerde leefstijlinterventies.
3. Kennis en data beter delen en benutten door een goed werkende kennis- en innovatiestructuur door:
 - a) samenwerking te stimuleren door op alle niveaus en tussen alle disciplines kennis, technieken en data te delen;
 - b) netwerken en interdisciplinaire communicatie te organiseren.

Deze PPS-subsidieoproep richt zich specifiek op programmalijn 2 van het NPH.

In lijn met programmalijn 2 van het Nationaal Plan Hoofdzaken heeft de Hersenstichting behoeftenonderzoek uitgevoerd waaruit meerdere gezamenlijke behoeften kwamen van mensen met een hersenaandoening, experts en naasten. Deze gezamenlijke behoeften staan beschreven op de [website](#) van de Hersenstichting.

2.7 Samenwerking Regieorgaan SIA en Health~Holland via SPRONG Hoofdzaken

In het kader van het Nationaal Plan Hoofdzaken hebben Regieorgaan SIA en Health~Holland kansen gezien om samen te werken binnen het programma Nationaal Plan Hoofdzaken. Met SPRONG Hoofdzaken wil Regieorgaan SIA praktijkgericht onderzoek, opgedane kennis en ervaringen op het gebied van (kwaliteit van) leven met hersen- en/of psychische aandoeningen samenbrengen en versterken in een multidisciplinaire SPRONG-groep.

De SPRONG-groep draagt bij aan oplossingen voor de noodzakelijk transformatie waar de zorg voor staat, zoals geformuleerd in het Missiegedreven Innovatiebeleid en de Kennis- en Innovatieagenda 2024-2027, waaronder missie III: "In 2030 is het deel van de mensen met een chronische ziekte of levenslange beperking dat naar wens en vermogen kan meedoen in de samenleving met 25% toegenomen" (Kennis- en Innovatieagenda Gezondheid & Zorg 2024-2027). Ook de Europese Unie, middels het Horizon Europe programma, prioriteert onderzoek naar hersenaandoeningen binnen het domein "Brain Research". Binnen de activiteiten van de SPRONG-groep is aandacht voor technologische én sociale innovatie. Meer informatie over SPRONG Hoofdzaken van Regieorgaan SIA, waaronder de calltekst, is te vinden op de [website van SIA](#).

In aanvulling op de SPRONG-financiering door Regieorgaan SIA, heeft Health~Holland €1 miljoen PPS-subsidie gereserveerd voor PPS-subsidieaanvragen van deze SPRONG-groep. Middels PPS-subsidieaanvragen krijgt de SPRONG-groep de kans om versterkende R&D-projecten op te zetten in daadwerkelijke samenwerking met private partners. Deze R&D-projecten dienen innovatieve producten en diensten te ontwikkelen die bijdragen aan het behalen van de doelen van het Nationaal Plan Hoofdzaken. Hierbij richt deze PPS-subsidie-oproep zich specifiek op Programmalijn 2 van het Nationaal Plan Hoofdzaken.

2.8 Uitgroeien tot Strategisch Publiek-Privaat Partnerschap

Topsector Life Sciences & Health (Health~Holland) stimuleert, faciliteert en financiert diverse strategische publiek-private partnerschappen (PPP) om de centrale gezondheid en zorg missie te realiseren. Een PPP is een landelijke meerjarige, thematische en programmatische samenwerking tussen *quadruple helix* organisaties die ofwel rechtstreeks bijdragen aan de centrale missie of via minimaal één van de vijf onderliggende missies van het thema Gezondheid & Zorg. Deze strategische, thematische, langdurige samenwerkingsverbanden binnen grote, nationale consortia worden op basis van uitzonderlijke maatschappelijke relevantie, wetenschappelijke kwaliteit en economisch potentieel door Health~Holland ondersteund via gespecialiseerde informatiesessies en matchmaking meetings om maximale kennisuitwisseling mogelijk te maken.

Middels de samenwerking tussen Regieorgaan SIA en Health~Holland krijgt de SPRONG-groep Hoofdzaken de kans om op langere termijn financieel ondersteund te worden, middels de combinatie van trajectsubsidie (SPRONG-regeling) en projectsubsidie (PPS-regeling), en een langdurige samenwerking en consortium op te zetten. Deze bundeling van middelen, waarbij vanuit Regieorgaan SIA de onderzoeksgroepen zelf worden gefinancierd voor een (potentieel) langere periode, en waarbij vanuit Health~Holland financiering beschikbaar is voor onderzoeks- en ontwikkelingsprojecten, biedt het SPRONG-consortium een goede startpositie om uit te groeien tot een Strategisch Publiek-Privaat Partnerschap (Strategische PPP) op praktijkgericht onderzoek op het gebied van hersen- en psychische aandoeningen.

Health~Holland is voornemens om de SPRONG-groep en het SPRONG-consortium te ondersteunen in dit traject en zo een langetermijnsamenwerking en impact te realiseren.

Enkele belangrijke kenmerken van een strategische PPP zijn:

1. Relevantie MTIB, specifiek: de PPP heeft de potentie om bij te dragen aan één of meerdere missies van het maatschappelijk thema Gezondheid & Zorg en de doelstellingen van de hieraan verbonden Kennis- en Innovatieagenda. Beide onderdelen van de centrale missie dienen actief nagestreefd te worden door deze PPP.
2. De PPP heeft de ambitie om zich stevig te positioneren binnen het [Kennis- en Innovatie-Ecosysteem \(KIES\)](#). Met andere woorden: de PPP-ambassadeurs willen samenwerking verkennen met andere relevante PPP's en topsectoren die reeds een rol hebben in het gezondheid- en zorgecosysteem.
3. Het initiatief heeft de potentie om tot een baanbrekende oplossing te leiden die bijdraagt aan de concurrentiekracht van Nederland door kansen te creëren voor de ontwikkeling van nieuwe producten en diensten.
4. De PPP is een open consortium, waaraan nieuwe publieke- en private-partners kunnen toetreden.
5. De PPP bestaat uit ten minste drie onderzoeksorganisaties uit verschillende regio's van Nederland en streeft een landelijke dekking van additionele partijen na.
6. De PPP heeft de ambitie om een visie voor de komende 10-20 jaar op te zetten.
7. Er is brede interesse en betrokkenheid vanuit het bedrijfsleven binnen de PPP, waaronder minimaal één grote onderneming met winstoogmerk.
8. Er is kennis van valorisatie en marktcreatie binnen het consortium aanwezig en/of het consortium is bereid om deze expertise te betrekken.

Fase 2 – SPRONG Hoofdzaken

Het SPRONG-consortium gaat onder de SPRONG-regeling van Regieorgaan SIA, in principe voor 4 jaar, en mogelijk voor 8 jaar, aan de slag. De financiering in deze subsidieoproep sluit in principe aan bij de financiering van Regieorgaan SIA voor fase 1 van het SPRONG-consortium, die de eerste 4 jaar beslaat.

Regieorgaan SIA wil samen met de gehonoreerde SPRONG-groep en de programmacommissie de ontwikkeling monitoren op een wijze die past bij de groep. Aan het begin van het traject stelt de SPRONG-groep op basis van een 0-meting zelf per ontwikkelaspect (zie het document over de ontwikkelfasen op de pagina [SPRONG thematisch](#)) een monitoringskader vast.

In een startgesprek met de programmacommissie wordt verder bepaald hoe de SPRONG-groep de eerste 4 jaar kan groeien en hoe de commissie daarin kan begeleiden. Jaarlijks bespreekt de SPRONG-groep de voortgang met een aantal leden van de programmacommissie.

Health~Holland is voornemens om bij voortzetting van de financiering van de SPRONG-groep voor fase 2 door Regieorgaan SIA ook een tweede ronde PPS-subsidie beschikbaar te stellen. Om voor deze PPS-subsidieoproep in aanmerking te komen zal het SPRONG-consortium aan moeten tonen dat zij de intentie hebben om zich te ontwikkelen tot Strategische PPP. Hiervoor zal het SPRONG-consortium aan het einde van fase 1 (circa 3 maanden voor het aflopen van fase 1) schriftelijk moeten aantonen dat zij voldoen aan de bovenstaande kenmerken van een strategische PPP. Vervolgens zal Health~Holland het SPRONG-consortium vragen om een langetermijnstrategie op te stellen. Hiervoor dient het daarvoor door Health~Holland beschikbaar gestelde format gebruikt te worden. Deze strategie zal het startpunt vormen voor het SPRONG-consortium om uit te groeien tot een Strategische PPP. Bij het opstellen van deze strategie zal het SPRONG-consortium begeleid worden door het bureau van Health~Holland en haar strategische begeleidingscommissie. Indien de opgestelde langetermijnstrategie een positieve beoordeling krijgt van de strategische begeleidingscommissie zal de fase 2 PPS-subsidie door Health~Holland beschikbaar worden gesteld voor nieuwe PPS-aanvragen van het SPRONG-consortium.

Dit gehele proces vindt plaats in samenspraak met Regieorgaan SIA, afgestemd op hun beoordelingstraject en eventuele vervolfinanciering, met aanvullende inhoudelijke afstemming met Nationaal Plan Hoofdzaken.

Gedurende Fase 1 van de onderzoeksprojecten binnen de PPS-call zal Health~Holland hier tijdig meer informatie over verschaffen en het SPRONG-consortium begeleiden in dit proces.

3. Randvoorwaarden

3.1 Voorwaarden voor het samenwerkingsproject

De aanvraag dient te voldoen aan een aantal voorwaarden. Belangrijke punten hierbij zijn:

Praktisch

- De hoofdaanvrager is onderdeel van het SPRONG-consortium Hoofdzaken en betreft een Nederlandse onderzoeksorganisatie of Nederlandse onderneming met winstoogmerk.
- Het project-consortium bestaat uit tenminste één onderneming met winstoogmerk en één onderzoeksorganisatie³. Buitenlandse ondernemingen en onderzoeksorganisaties worden ook aangemoedigd om deel te nemen aan het consortium; zolang de resultaten van het onderzoeksproject ten goede komen aan de Nederlandse kennisinfrastructuur en economie.
- Het project start **tussen 1 februari 2026 en 1 juni 2026**.
- Het project duurt **minimaal 2 jaar en maximaal 3 jaar**.
- Er is gebruik gemaakt van de versies van het aanvraagformulier, budgetformulier en consortium agreement specifiek voor deze PPS-Call. Verouderde of andere versies van deze documenten worden niet geaccepteerd.

Inhoudelijk

- Er is sprake van een daadwerkelijke samenwerking⁴. Dit betekent o.a. dat het project wordt uitgevoerd voor gezamenlijke rekening en risico en dat alle consortium partners inhoudelijk en financieel bijdragen aan het project.
- Het project omvat industrieel onderzoek of experimentele ontwikkeling, of een combinatie daarvan⁵. In sectie 5.2 is een nadere toelichting gegeven op de definities van deze typen onderzoek.
- Het project heeft als deliverables innovatieve producten en diensten welke van economische en maatschappelijke toegevoegde waarde zijn.
- De innovatieve producten en diensten welke voortkomen uit het project dragen bij aan een betere kwaliteit van leven voor mensen met hersen- en/of psychische aandoeningen en daarmee sluit het project goed aan bij Programmalijn 2 van het Nationaal Plan Hoofdzaken.
- Het project sluit aan bij een of meer van de 10 prioritaire sleuteltechnologieën uit de Nationale Technologie Strategie⁶. Zie ook sectie 5.3 Definities jtechnologieën.
 - Biomolecular and cell technologies;
 - Imaging technologies;
 - Artificial intelligence and data science;

³ Definitie onderzoeksorganisatie volgens [Kaderregeling betreffende staatssteun voor onderzoek, ontwikkeling en innovatie \(O&O&I\)](#): Een entiteit (zoals universiteiten of onderzoekinstellingen, agentschappen voor technologieoverdracht, innovatie-intermediairs, entiteiten voor fysieke of virtuele onderzoeksgerichte samenwerking), ongeacht haar rechtsvorm (publiek- of privaatrechtelijke organisatie) of financieringswijze, die zich in hoofdzaak bezighoudt met het onafhankelijk verrichten van fundamenteel onderzoek, industrieel onderzoek of experimentele ontwikkeling, of met het breed verspreiden van de resultaten van die activiteiten door middel van onderwijs, publicaties of kennisoverdracht. Wanneer dit soort entiteit ook economische activiteiten uitoefent, moet met betrekking tot de financiering, de kosten en de inkomsten van die economische activiteiten een gescheiden boekhouding worden gevoerd. Ondernemingen die een beslissende invloed over dit soort entiteit kunnen uitoefenen in hun hoedanigheid van bijvoorbeeld aandeelhouder of lid van de organisatie, mogen geen preferente toegang tot de onderzoekscapaciteit van deze entiteit of tot de door haar verkregen onderzoeksresultaten genieten. Zie voor meer informatie: <https://www.rvo.nl/onderwerpen/subsidiespelregels/ezk/onderzoeksorganisatie>

⁴ Definitie daadwerkelijke samenwerking volgens [Kaderregeling betreffende staatssteun voor onderzoek, ontwikkeling en innovatie](#): samenwerking tussen ten minste twee onafhankelijke partijen om kennis of technologie uit te wisselen of om een gemeenschappelijke doelstelling op basis van een taakverdeling te bereiken, waarbij de partijen samen de omvang van het samenwerkingsproject bepalen, bijdragen aan de tenuitvoerlegging ervan, en het risico en de resultaten ervan delen. Een of meer partijen kunnen de volledige kosten van het project dragen en zodoende de andere partijen bevrijden van de aan het project verbonden financiële risico's. Contractonderzoek en het verrichten van onderzoeksdiensten worden niet als vormen van samenwerking beschouwd.

⁵ In het geval van klinisch geneesmiddelenonderzoek, wordt preklinisch onderzoek in dieren tot industrieel onderzoek gerekend. De klinische fasen 1 t/m 2 vallen in principe onder experimentele ontwikkeling. Fase 3 (en verder) klinische studies worden gezien als concurrentiële ontwikkeling en vallen daarmee buiten de kaders van de PPS-Innovatieregeling

⁶ <https://www.rijksoverheid.nl/documenten/beleidsnotas/2024/01/19/de-nationale-technologiestrategie>

- Optical systems and integrated photonics; -
 - Mechatronics and optomechatronics;
 - Semiconductor technologies (microelectronics);
 - Quantum technologies;
 - Cybersecurity technologies;
 - Process technologies, including process intensification;
 - Energy materials.
- Het onderzoek valt binnen het maatschappelijk thema ‘Gezondheid & Zorg’, de centrale missie en minimaal één van de vijf specifieke missies die bijdragen aan de centrale missie van dit thema, zoals geconcretiseerd in de KIA 2024-2027 Gezondheid en Zorg, en de doelen van de regeling.

Budget

- Alle consortium partners dienen *in kind* bij te dragen. Dit betekent o.a. dat alle consortium partners in ieder geval loonkosten maken en een *in kind* bijdrage maken en deze kosten en bijdrage ook zichtbaar zijn in het budgetformulier (Excel).
- Consortium partners mogen elkaar binnen het project niet inhuren of vergoeden voor diensten of producten. Derhalve mogen consortium partners geen facturen naar elkaar sturen. Derde partijen mogen wel ingehuurd worden voor diensten, zij zijn dan geen consortium partner.
- Naast de *in kind* bijdrage is het ook mogelijk om *in cash* bij te dragen. Een *in cash* bijdrage van een partij dient binnen het project gebruikt te worden om kosten van een andere consortium partner te bekostigen.
- Het is in principe aan de partners zelf hoe zij hun eigen *in kind* bijdrage financieren. Wel wordt met klem afgeraden creatieve constructies te bedenken; oneigenlijk gebruik van PPS-subsidie door consortia dient te worden tegengegaan.
- Het aanwenden van PPS-subsidie en het leveren van een *in cash* bijdrage door dezelfde partij is niet toegestaan.
- Indien het consortium voor het ingediende project, en de activiteiten die onder dit project vallen, andere publieke subsidies, bijvoorbeeld van Regieorgaan SIA, NWO, ZonMw, TNO, of Health~Holland heeft of zal ontvangen, is de regeling betreffende cumulatie van verschillende subsidies van toepassing⁷. *Let op:* De PPS-projecten dienen activiteiten te omvatten die niet binnen de SPRONG-groep Hoofdzaken uitgevoerd worden middels de SPRONG-subsidie van Regieorgaan SIA. Aansluitend is het niet toegestaan om gelijktijdig een PPS-subsidieaanvraag voor hetzelfde project bij een andere call van Health~Holland in te dienen.

3.2 Samenstelling consortium

De PPS-subsidie aanvragers stellen een consortium samen waarbij onderzoeksorganisaties en ondernemingen, en bij voorkeur ook relevante publieke organisaties, met behoud van eigen identiteit en verantwoordelijkheid, gezamenlijk een project realiseren op basis van een heldere en optimale taak- en risicoverdeling. Alle consortium partners dragen financieel en inhoudelijk gelijkwaardig bij aan het project. Het consortium levert een projectcoördinator/penvoerder (tevens hoofdaanvrager), die gedurende de gehele procedure de contactpersoon van Health~Holland zal zijn. De hoofdaanvrager dient een Nederlandse onderzoeksorganisatie of Nederlandse onderneming met winstoogmerk te zijn, welke lid is van het SPRONG-consortium Hoofdzaken. Elke andere partij binnen het PPS-consortium is medeaanvrager. De SPRONG-groep mag nieuwe partners van buiten het SPRONG-consortium aansluiten binnen de PPS-projecten. Deze nieuwe partners kunnen waar passend lid worden van het grotere SPRONG-consortium Nationaal Plan Hoofdzaken. De regeling staat open voor medeaanvragers vanuit Nederland en buitenland, zowel onderzoeksorganisaties, ondernemingen met winstoogmerk of overige private of publieke partijen, zolang het onderzoek bijdraagt aan de Nederlandse kennisinfrastructuur. Het is mogelijk dat er meerdere bedrijven, onderzoeksorganisaties en aanvullende partijen zijn aangesloten bij het consortium.

⁷ De cumulatiebepalingen staan in paragraaf 2, artikel 6, van het [Kaderbesluit nationale EZK- en LNV-subsidies](#). De steungrenzen m.b.t. het aanwenden van PPS-subsidie staan in artikel 3.2 van de [Regeling nationale EZK- en LNV-subsidies](#).

3.3 Beleid intellectueel eigendom

Het consortium moet afspraken maken over het intellectuele eigendom (IP) gerelateerd aan de producten en diensten die in het project worden ontwikkeld. Deze afspraken worden vastgelegd in het consortium agreement. Een 'first option right' behoort tot de mogelijkheden. Afspraken over IP volgen de [Kaderregeling betreffende staatssteun voor onderzoek, ontwikkeling en innovatie](#) (specifiek artikel 2.2.2.) en de PPS-Innovatieregeling ([Staatscourant 20 oktober 2023, 28651](#)). Hierin staat onder meer dat de deelnemende ondernemingen en andere private partners het IP tegen een marktconforme vergoeding van de onderzoeksorganisatie kunnen overnemen (minus het al door hen geïnvesteerde bedrag) en dat resultaten waar geen intellectuele eigendomsrechten aan kunnen worden ontleend ruim mogen worden verspreid. Het model consortium agreement voor de PPS-Call praktijkgericht onderzoek en ontwikkeling Nationaal Plan Hoofdzaken is beschikbaar gesteld via de [website](#).

NB: Gebruik maken van het model consortium agreement beschikbaar gesteld voor de PPS-Call praktijkgericht onderzoek en ontwikkeling Nationaal Plan Hoofdzaken is verplicht. Eventuele modificaties in het model moeten direct herkenbaar zijn voor Health~Holland.

3.4 Welk bedrag kan aangevraagd worden?

Binnen deze call kan financiering (PPS-subsidie) aangevraagd worden voor minimaal 2 en maximaal 3 PPS-projecten. De binnen deze call ingediende PPS-projecten tezamen mogen gezamenlijk maximaal €1.000.000,- PPS-subsidie aanvragen. Het is aan de SPRONG-groep om te bepalen hoeveel PPS-subsidie ieder individueel project aanvraagt. Voor ieder individueel project dient rekening gehouden te worden met de financieringsvoorwaarden zoals beschreven in deze sectie en weergegeven in tabel 1.A en tabel 1.B.

Onderzoeksorganisaties

Nederlandse onderzoeksorganisaties, zoals universiteiten, UMC's, hogescholen, TO2's, KNAW-instituten en andere Nederlandse organisaties die voldoen aan de definitie van onderzoeksorganisatie, mogen voor industrieel onderzoek maximaal 70% van hun **eigen kosten**⁸ financieren met PPS-subsidie. Deze onderzoeksorganisaties mogen voor experimentele ontwikkeling maximaal 60% van hun **eigen kosten** financieren met PPS-subsidie.

Nederland MKB

Nederlandse MKB's (zowel ondernemingen met als zonder winstoogmerk⁹) mogen voor industrieel onderzoek maximaal 60% van hun **eigen kosten** financieren met PPS-subsidie. Nederlandse MKB's mogen voor experimentele ontwikkeling maximaal 40% van hun **eigen kosten** financieren met PPS-subsidie. Alleen Nederlandse MKB's die kunnen aantonen dat zijn geen Onderneming in Moeilijkheden (OIM)¹⁰ mogen PPS-subsidie aanwenden.

In tabel 1.A staan deze maxima nogmaals aangeduid. Een project kan bestaan uit een combinatie van de twee typen onderzoek. Health~Holland stimuleert consortia om gezamenlijk de activiteiten en het budget binnen het project in te richten, waarbij zowel onderzoeksorganisaties als ondernemingen gelijkwaardig inhoudelijk bijdragen aan het project. Daarnaast krijgt het Nederlands MKB een gelijkwaardige kans om voor hun R&D-activiteiten PPS-subsidie aan te vragen.

Buitenlandse partijen (zowel onderzoeksorganisaties, bedrijven en overige partijen), grote Nederlandse bedrijven, Nederlandse Ondernemingen in Moeilijkheden (OIM)¹⁰ en Nederlandse overige partijen mogen geen PPS-subsidie aanwenden.

Tabel 1.B laat zien welk percentage van de **totale projectkosten** minimaal moet worden bijgedragen door de onderzoeksorganisatie(s) en onderneming(en) in het project. In sectie 5.1 vindt u twee rekenvoorbeelden waarin de financieringsvoorwaarden worden toegepast op twee verschillende soorten consortia.

⁸ Alle gemaakte subsidiabele kosten van de betreffende partner, behalve eventuele *in cash* bijdragen.

⁹ Iedere eenheid, ongeacht haar rechtsvorm of wijze van financiering, die een economische activiteit uitoefent. Zie ook Appendix A: *Definition of enterprise* in het aanvraagformulier.

¹⁰ Voor de definitie van onderneming in moeilijkheden is aangesloten bij de definitie zoals opgenomen in de Algemene Groepsvrijstellingsverordening (EG) nr. 651/2014, Pb L187/1 (hierna AGVV).

Tabel 1.A: Financiering per type onderzoek
Partnerniveau

Max % PPS-subsidie op basis van subsidiabele kosten partner	Industrieel onderzoek	Experimentele ontwikkeling
Nederlandse Onderzoeksorganisaties	70%	60%
Nederlands MKB	60%	40%
Grote Nederlandse bedrijven, buitenlands partijen en Nederlandse overige partijen	0%	0%

De percentages genoemd in tabel 1.A zijn percentages genomen over de totale kosten van de betreffende organisatie.

Tabel 1.B: Minimale bijdragen
Projectniveau

Minimale bijdrage op basis van totale projectkosten	Industrieel onderzoek	Experimentele ontwikkeling
Onderzoeksorganisatie(s)	min. 10%	min. 10%
Onderneming(en) met en zonder winsttoegmerk	min. 15%	min. 30%

De percentages genoemd in tabel 1.B zijn percentages genomen over de totale projectkosten.

3.5 Berekenen van de projectkosten

Subsidiabele kosten

Alleen kosten die direct gerelateerd zijn aan de R&D activiteiten binnen het project (subsidiabele kosten) kunnen op het budgetformulier worden opgevoerd. Voorbeelden hiervan zijn: wetenschappelijk personeel, technici, ondersteunend personeel, verbruiksartikelen en het gebruik van speciaal voor het project benodigde apparatuur (afschrijvingssystematiek). Bij het opvoeren van de kosten voor verbruiksartikelen dient de historische kostprijs te worden gehanteerd. Het opvoeren van commerciële tarieven is niet toegestaan. Voor een toelichting op de (berekening van) subsidiabele kosten zie de [Verordening \(EU\) nr. 651/2014 van de Commissie van 17 juni 2014, artikel 25](#) en het [Kaderbesluit nationale EZK- en LNV-subsidies, Hoofdstuk 4, artikel 10-14](#).

Partijen die PPS-subsidie aanwenden zijn verplicht gebruik te maken van één van de loonkostensystematieken die het [Kaderbesluit nationale EZK- en LNV-subsidies](#) voorschrijft. Partijen die geen PPS-subsidie aanwenden, zijn niet verplicht gebruik te maken van één van de loonkostensystematieken die het [Kaderbesluit nationale EZK- en LNV-subsidies](#) voorschrijft. Deze partijen mogen ook een eigen uurtarief hanteren. Voorwaarde is wel dat de berekening van de kosten o.b.v. een gebruikelijke en controleerbare methode plaatsvindt en gebaseerd is op bedrijfseconomische grondslagen en normen die in het maatschappelijk verkeer als aanvaardbaar worden beschouwd en die de deelnemers aan een samenwerkingsproject stelselmatig toepassen. Op het budgetformulier dienen deze partijen te kiezen voor 'vastuurtarief' en het standaard uurtarief van €60,- aan te passen naar een voor hen gebruikelijk en controleerbaar uurtarief.

Voorbeelden van niet-subsidiabele kosten

Hieronder volgt een overzicht van voorbeelden van niet-subsidiabele kosten. Deze kosten mogen derhalve niet worden opgevoerd op het budgetformulier.

- Aanvragen en in stand houden van octrooien (kosten voor octrooien die op arm's length-voorwaarden worden gekocht bij of waarvoor een licentie wordt verleend door externe bronnen zijn wel subsidiabel);
- Accountantscontrole;
- Benchfee (let op: materiaalkosten zijn wel subsidiabel);
- Binnenlandse reizen;
- Ondersteunend personeel, niet direct gerelateerd aan de inhoudelijke R&D activiteiten, zoals: projectcontroller, business developer, administratief medewerker;
- Opstellen van een business case;
- Kosten gerelateerd aan implementatie van de ontwikkelde innovatie;
- Uitvoeren van doelmatigheidsonderzoek (*Health Technology Assessment, HTA*);

- Overhead;
- Niet-wetenschappelijke disseminatie. Wetenschappelijke disseminatie, waaronder het bezoeken van een wetenschappelijk congres of het publiceren van een wetenschappelijk artikel, is wel subsidiabel;
- Projectmanagementtaken, niet direct gerelateerd aan de inhoudelijke R&D activiteiten, zoals: escalatie naar een stuurgroep, het opstellen van een risicomangementmodel, het opstellen van rapportages om aan subsidieverplichtingen te voldoen, administratieve verantwoording. Projectmanagementtaken die wel direct gerelateerd zijn aan de inhoudelijke R&D activiteiten (o.a. discussies met medewerkers, het analyseren van technische risico's, het opstellen van inhoudelijke rapportages, het opstellen van specificaties) zijn wel subsidiabel.

Aan derden verschuldigde kosten

Indien een deel van de activiteiten worden uitbesteed, kunnen deze aan derden verschuldigde kosten aan het project worden toegekend en op het budgetformulier worden opgevoerd. Er dient voor gezorgd te worden dat de aan derden verschuldigde kosten in verhouding zijn met de rest van het budget. Indien deze kostenpost erg hoog is kan dit van invloed zijn en worden meegenomen in de beoordeling van de evaluatiecommissie.

Subdiestapeling

Indien het consortium voor het ingediende project reeds andere publieke subsidies ontvangt of zal ontvangen – bijvoorbeeld van NWO, ZonMw, TNO, Regieorgaan SIA of Health~Holland – is de regeling inzake cumulatie van toepassing. Deze is vastgelegd in paragraaf 2, artikel 6 van het *Kaderbesluit nationale EZK- en LNV-subsidies*. De maximale toegestane steun bij inzet van PPS-subsidie is bepaald in artikel 3.2 van de *Regeling nationale EZK- en LNV-subsidies*. Bij het combineren van verschillende subsidies moet er dus altijd op worden gelet dat de toegestane steungrenzen niet worden overschreden. Indien er andere middelen zijn aangevraagd of toegekend over dezelfde activiteiten als binnen de SPRONG PPS-aanvraag, dient dit te worden beschreven onder vraag F.5 van het aanvraagformulier.

Instructies Budgetformulier

Binnen deze PPS-Call wordt een specifiek budgetformulier gehanteerd. Dit budgetformulier maakt gebruik van meerdere ingebouwde functies en doorverwijzingen. Het is derhalve van belang om de instructies van het budgetformulier te volgen (zie het tabblad “Instructies” van het budgetformulier).

3.6 Datamanagement

Open access

Health~Holland vindt dat onderzoeksresultaten die (gedeeltelijk) gefinancierd zijn met PPS-subsidie (publieke middelen) wereldwijd vrij toegankelijk moeten zijn. Alle wetenschappelijke publicaties van onderzoek dat is gefinancierd middels PPS-subsidie dienen daarom onmiddellijk (op het moment van publicatie) wereldwijd vrij toegankelijk te zijn (open access). Via de website <http://www.openaccess.nl/nl/node/644> kunt u controleren of uw organisatie afspraken heeft gemaakt met traditionele uitgevers rond open access. Deze website biedt onder andere een overzicht van ruim 8.000 journals waarin corresponderende auteurs van Nederlandse universiteiten en UMC's gratis of met korting in open access kunnen publiceren. Kosten die gepaard gaan met open access publiceren, vallen onder de subsidiabele projectkosten.

FAIR

Health~Holland stimuleert optimaal gebruik van onderzoeksdata en wil daarom dat deze data volgens de [FAIR-principes](#) wordt opgeslagen: *findable* (vindbaar), *accessible* (toegankelijk), *interoperable* (interoperabel) en *reusable* (herbruikbaar). Dit betekent dat de data gegenereerd in de projecten zowel door mensen als door machines kunnen worden gevonden, begrepen en gebruikt. Het proces om data FAIR te maken wordt uitgelegd door de GoFAIR foundation in het [drie punten FAIRification-framework](#). Health~Holland is van plan haar beleid met betrekking tot FAIR datamanagement in de toekomst uit te breiden en zal in toenemende mate toezien op de FAIR-heid van data.

Datamanagementplan

Health~Holland wil bovendien het bewustzijn bij onderzoekers over het belang van verantwoord datamanagement vergroten. Na definitieve honorering van een aanvraag dienen de aanvragers een

datamanagementplan op te stellen, op basis van het format van Health~Holland. Goedkeuring van het datamanagementplan door Health~Holland is een voorwaarde voor de verstrekking van PPS-subsidie.

3.7 Evaluatie van gezondheids- en zorginnovaties

Deze optie is van toepassing indien de innovatie onder de MDR/IVDR valt en het aannemelijk is dat de innovator/het consortium in de toekomst CE-markering voor de innovatie zal aanvragen of reeds CE-markering heeft.

Toelichting samenwerking Health~Holland en Health Innovation Netherlands

Health~Holland vindt het van essentieel belang de werkelijke impact en mogelijkheden voor implementatie van MedTech innovaties nog tijdens de R&D-fase te analyseren. Het maken van een dergelijke analyse is echter complex en kent veel betrokken stakeholders. Health~Holland werkt daarom nauw samen met [Health Innovation Netherlands](#) (HI-NL). HI-NL is een multidisciplinaire infrastructuur geïnitieerd door beeldbepalende partijen als het Zorginstituut Nederland, de NFU, Health~Holland en VWS. HI-NL faciliteert een vroege op maat dialoog ([Animatie](#)) tussen innovators en alle relevante belanghebbenden in de gezondheidszorg, en begeleidt en stuurt daarmee de ontwikkeling, evaluatie, implementatie, opschaling en vergoeding van veilige, effectieve en efficiënte (gezondheids)zorginnovaties voor patiënten en burgers.

Inzicht in het innovatieontwikkelingstraject

Het HI-NL innovatietraject biedt innovators/ondernemers inzicht in hun gehele innovatieontwikkelingstraject, middels expert support en multistakeholder advies over de ontwikkeling van hun specifieke innovatie, afgestemd op innovatietype en ontwikkelingsstadium. Het doel is innovators/ondernemers zo vroeg mogelijk een totaalbeeld te geven van de wijze waarop hun innovatie in het gezondheidszorg- of preventielandschap zal gaan passen en welke concrete vervolgstappen daarvoor benodigd zijn. Het HI-NL innovatietraject bestaat uit vier opeenvolgende fasen:

- **De Intake**, waarin de fit, scope, richting en timing van het HI-NL innovatietraject wordt besproken. Voor scope en richting denk bijvoorbeeld aan (niet uitputtend): beoogde claims, target populatie, sterkte huidige evidentie en benodigde evidentie, vergelijking met de huidige standaard in de zorg, toepassing en integratie in de huidige zorgcontext, CE, vergoeding, implementatie en opschaling.
- Uitgebreide **scoping & synthesis** van de innovatie en de beoogde context door een team van zorginnovatie-experts (een zogenaamd case team) in samenwerking met de innovator. Deze fase vereist inzet van de innovator/ondernemer met ongeveer vier bijeenkomsten over een periode van acht weken, waar mogelijk wat voorbereiding voor nodig is.
- Een **Ronde Tafel sessie** met alle relevante stakeholders (o.a. patiënt, medisch specialist, zorgverzekeraar, HTA expert, CE expert, ondernemers, beleidsmakers). In deze fase worden alle relevante stakeholders in het gezondheidsveld die een rol spelen bij de specifieke innovatie tegelijk samengebracht om de innovator/ondernemer te voorzien van consensusadvies over hun innovatie en noodzakelijke vervolgstappen.
- **De Innovatiegids**: De verzamelde kennis uit de scoping & synthesis fase wordt vervolgens samen met het multistakeholder consensusadvies samengevoegd en aangeleverd in de vorm van een uitgebreide Innovatiegids met concrete handvaten voor de vervolgstappen in het ontwikkelingstraject. De Innovatiegids wordt besproken middels een close-out call en is een vertrouwelijk document en eigendom van de innovator.

Welke stappen dient het consortium te ondernemen?

Indien het consortium meer wil weten over het HI-NL innovatietraject en overweegt dit onderdeel te laten zijn van de aanvraag, dan kan het consortium uiterlijk drie weken voor de deadline van deze PPS-Call contact opnemen met [HI-NL](#). Er wordt dan een intakegesprek ingepland, waarin HI-NL het innovatietraject uitgebreider toelicht en wat dit kan betekenen voor het project/innovatie(traject). Vóór de intake wordt u als aanvrager verzocht het [intake formulier](#) in te vullen, zodat HI-NL alvast een goed beeld krijgt van de huidige status van de innovatie en het ontwikkeltraject (ook in kader van de Health~Holland projectaanvraag), de context en vragen die er liggen. Indien na contact met HI-NL blijkt dat een Ronde Tafel traject van toegevoegde waarde is, kan dit worden aangegeven op het aanvraagformulier van de PPS-Call praktijkgericht onderzoek en ontwikkeling Nationaal Plan Hoofdzaken (onderdeel *G.6 Innovation guidance – HI-NL Round Table Service*). Daarnaast mag er door de penvoerder een geormerkt budget van €32.275 (incl. BTW), wat kostendekkend is voor het gehele HI-

NL innovatietraject, worden opgenomen op het budgetformulier als onderdeel van de totaal aangevraagde PPS-subsidie. Dit bedrag kan worden opgenomen onder het kopje 'kosten derden' onder vermelding van 'HI-NL Innovatietraject'.

De evaluatiecommissie zal onafhankelijk beoordelen of het HI-NL innovatietraject van meerwaarde is voor succes van de aanvraag. Pas nadat de aanvraag voor PPS-subsidie voorwaardelijk gehonoreerd is, zal worden gevraagd of het consortium de plannen met betrekking tot het HI-NL innovatietraject uit kan werken in de aanvraag. De details hiervan worden opgenomen in de honoreringsbrief.

Contactpersoon HI-NL

HI-NL is te bereiken via het volgende e-mailadres: info@healthinnovation.nl. Meer informatie over HI-NL is te vinden op www.healthinnovation.nl.

3.8 Participatie eindgebruiker

Health~Holland stimuleert gelijkwaardige samenwerking met de eindgebruikers, zoals burgers in hun rol als patiënten, cliënten, eindgebruikers en naasten. Daarom is het belangrijk dat tijdens het project gelijkwaardige co-creatie plaatsvindt. Optimale co-creatie vindt plaats wanneer een veilige samenwerking met de eindgebruiker wordt gerealiseerd waarin deze in staat is om open, kwetsbaar, creatief en oplossingsgericht bij te dragen aan het project. Onderzoekers moeten daarbij in staat zijn om participatiemethodes toe te passen die deze gelijkwaardige en veilige samenwerking tot stand brengen. Om gelijkwaardige samenwerking met eindgebruikers te stimuleren zijn er specifieke vragen opgenomen omtrent de participatie van de eindgebruikers in het aanvraagformulier (onderdeel *Inclusivity and end-user participation*). Binnen deze call is het toegestaan om een extern expertisecentrum in te huren op het gebied van participatie van burgers in hun rol als patiënten, eindgebruikers, cliënten en/of naasten. Deze kosten, binnen de looptijd van het project, zijn subsidiabel en financieerbaar met PPS-subsidie.

4. Procedure

4.1 Aanvraagprocedure

4.1.1 Indiening aanvraag – deadline woensdag 3 december 2025, CET 17:00

Uitsluitend aanvragen van PPS-subsidie op het aanvraagformulier van de TKI-LSH PPS-Call Praktijkgericht onderzoek en ontwikkeling Nationaal Plan Hoofdzaken, worden in behandeling genomen. Dit formulier is te verkrijgen via onze [website](#). Naast het invullen van het aanvraagformulier dient de projectcoördinator/penvervoerder minimaal de volgende bijlagen mee te sturen:

Let op: verouderde versies van onderstaande documenten worden niet in behandeling genomen.

- Gespecificeerde begroting. Te downloaden op onze [website](#).
- Steunbrieven (letters of commitment) waarin per deelnemer de toezegging van de cofinanciering en de hoogte van de in kind en/of in cash bijdrage door de partijen worden bevestigd, ondertekend door een hiertoe bevoegde persoon. Alleen de hoofdaanvrager hoeft geen steunbrief aan te leveren. Intentiebrieven worden niet geaccepteerd. Op onze [website](#) is het te gebruiken steunbrief template te downloaden.
- Een getekende ‘Verklaring geen onderneming in moeilijkheden’ voor alle MKB’s die PPS-subsidie aanwenden binnen het project. Het template is te downloaden via de [website](#) van het RVO
- Een bevestiging van MKB-status voor alle MKB’s binnen het project. Vul hiervoor de ‘[SME self-assessment questionnaire](#)’ in. De uitslag van deze vragenlijst dient meegestuurd te worden.
- Consortium agreement. Dit dient een ongetekende conceptversie te zijn, een leeg format is niet voldoende. Het consortium is verplicht gebruik te maken van het door Health~Holland beschikbaar gestelde model consortium agreement¹¹. Deze is te downloaden op onze [website](#). Er mogen aan dit model alleen niet-essentiële wijzigingen en wijzigingen welke niet in strijd zijn met de kaderregeling worden gemaakt. Bij twijfel over wijzigingen dient het consortium een expert in te schakelen: bijv. de technology transfer office (TTO) van de onderzoeksorganisatie of een jurist. Indien het project wordt gehonoreerd dient een door alle partners overeengekomen ongetekend finaal consortium agreement z.s.m., maar uiterlijk 6 weken na ontvangst van de honoreringsbrief, bij Health~Holland te zijn aangeleverd ter controle.

4.1.2 Ontvankelijkheid aanvraag

Na ontvangst van de aanvraag zal deze binnen twee werkdagen worden gecontroleerd op ontvankelijkheid door Health~Holland. Bij deze ontvankelijkheidscontrole zal worden gecontroleerd of de aanvraag voldoet aan de randvoorwaarden volgens Appendix H van het aanvraagformulier.

Indien de aanvraag niet voldoet aan de randvoorwaarden zal het consortium één werkdag de tijd krijgen om de benodigde aanpassingen te maken en de gevraagde informatie aan te leveren. Indien de aanvraag niet ontvankelijk blijkt, zal dit binnen twee werkdagen naar de aanvragers worden gecommuniceerd. Wanneer de aanvraag niet ontvankelijk is, zal de aanvraag verder niet in behandeling worden genomen.

4.1.3 Beoordeling van PPS-subsidie aanvragen

Ontvankelijke aanvragen worden door Health~Holland getoetst aan de voorwaarden zoals gesteld onder sectie 3. *Randvoorwaarden*. Voorstellen die aan deze voorwaarden voldoen worden door een deskundige en onafhankelijke evaluatiecommissie inhoudelijk beoordeeld. De evaluatiecommissie kan, indien gewenst, een of meerdere onafhankelijke referenten inschakelen. Zowel de evaluatiecommissieleden als referenten dienen eerst een geheimhoudingsverklaring te ondertekenen alvorens zij een PPS-subsidie aanvraag mogen beoordelen.

De evaluatiecommissie geeft aan het bestuur van Health~Holland een advies over de passendheid van de aanvraag binnen de PPS-Innovatieregeling. De aanvraag wordt hierbij beoordeeld op passendheid binnen de PPS-Innovatieregeling, onderzoeksmatige kwaliteit, impact en relevantie en haalbaarheid (zie 4.1.4. *Inhoudelijke criteria*), waarbij ieder criterium evenredig wordt meegewogen in de beoordeling.

¹¹ Indien er sprake is van een al bestaand consortium agreement dient contact opgenomen te worden met Health~Holland.

Het bestuur oordeelt uiteindelijk over het al dan niet honoreren van de aanvraag en de hoogte van de PPS-subsidie voor het betreffende samenwerkingsproject. De aanvrager ontvangt het besluit per brief +/- 12 weken na de desbetreffende deadline.

NB. Waar nodig en gewenst, kunnen de aanvragers Health~Holland verzoeken een non-disclosure agreement te ondertekenen.

4.1.4. Inhoudelijke criteria

De evaluatiecommissie beoordeelt de projectaanvragen op onderstaande inhoudelijke criteria. De inhoudelijke criteria zijn onderverdeeld in criteria op onderzoeksmatige kwaliteit, impact en relevantie, en haalbaarheid.

1. Onderzoeksmatige kwaliteitscriteria

- a) Het onderzoek is helder beschreven en de doelen van het project zijn duidelijk;
- b) Het plan van aanpak is in voldoende detail uitgewerkt, inclusief tijdschema, milestones en deliverables. De werkpakketten zijn onderling duidelijk verbonden en goed afgestemd op elkaar.
- c) Het is duidelijk wanneer het project als 'succesvol' kan worden bestempeld en welke criteria hierbij worden gehanteerd.
- d) De risico's van het project zijn goed ingeschat en er is adequaat nagedacht over hoe er wordt omgegaan met deze risico's.
- e) De geplande activiteiten om de resultaten uit het voorgestelde onderzoek verder te ontwikkelen, dissemineren en te implementeren zijn goed doordacht en voor elke partners beschreven.

2. Impact- en relevantiecriteria

- a) Het project is vernieuwend en levert nieuwe inzichten en kennis op.
- b) Het project heeft als deliverables innovatieve producten en/of diensten welke bijdragen aan een betere kwaliteit van leven voor mensen met hersen- en/of psychische aandoeningen. Het project sluit daarmee goed aan bij Programmalijn 2 van het Nationaal Plan Hoofdzaken.
- c) De economisch waarde en belang van het project (van de innovatieve producten en diensten) wordt goed beschreven en deze economische waarde is waardevol voor de Nederlandse economie.
- d) De economische waarde van het project voor elke consortiumpartner is goed onderbouwd.
- e) Het project komt tegemoet aan de maatschappelijke behoeften en het maatschappelijk belang wordt goed onderbouwd.
- f) Het project sluit goed aan bij de Kennis- en Innovatieagenda 2024-2027 van voor het Maatschappelijk Thema Gezondheid en Zorg en hierbij zijn de bijdragen aan de missies goed onderbouwd.

3. Haalbaarheidscriteria

- a) Het consortium beschikt over de juiste expertise, netwerk, menskracht, faciliteiten en middelen om het project tot een goed resultaat te laten komen. De verschillende rollen van de consortiumpartners zijn complementair en duidelijk beschreven en er is sprake van een gelijkwaardige samenwerking.
- b) De activiteiten van het project sluiten goed aan bij de activiteiten van de SPRONG-groep en het behalen van de bijbehorende doelen. Er is daarnaast een duidelijke interactie en plan voor uitwisseling tussen de SPRONG-groep en het project.
- c) De beoogde methoden, met betrekking tot de haalbaarheid, zijn juist gekozen en onderbouwd;
- d) De tijdsplanning van het project is realistisch en houdt rekening met mogelijke iteraties en aanpassingen op basis van tussentijdse bevindingen;
- e) Het budget van het project is realistisch (o.a. aantal manuren per organisatie, realistische kosten materiaal en apparatuur en realistische "aan derden verschuldigde kosten").

4.2 Toekenningsprocedure, monitoring en betalingen

4.2.1. Na honorering van een PPS-subsidie aanvraag

- Uiterlijk **6 weken na ontvangst van de honoreringsbrief** dient de projectcoördinator/penvoerder het ingevulde Excel document "Sjabloon – Aanmelden PPS-subsidieproject Health~Holland" aan te leveren.

- Uiterlijk **6 weken na ontvangst van de honoreringsbrief** dient de projectcoördinator/penvoerder een door alle partners overeengekomen ongetekend finaal consortium agreement bij Health~Holland aan te leveren ter controle.
- Na goedkeuring van het consortium agreement door Health~Holland krijgt het consortium twee weken de tijd om deze door alle partners te laten tekenen.
- Wanneer het consortium agreement volledig is getekend en goedgekeurd, stelt Health~Holland een uitvoeringsovereenkomst (PPP Subsidy Agreement) op. Het PPP Subsidy Agreement is een contract tussen Health~Holland en alle consortium partners waarin o.a. de rechten/plichten en de bijdragen van de verschillende partners zijn vastgelegd. Dit agreement wordt door Health~Holland opgesteld en dient binnen vier weken door alle partners getekend te worden.
- Tezamen met de getekende versie van het PPP Subsidy Agreement dient een datamanagementplan te worden aangeleverd. Health~Holland beoordeelt het plan zo snel mogelijk.
- Health~Holland publiceert op de projectenpagina van haar website (<http://www.health-holland.com/project>) informatie van alle gehonoreerde projecten. Tezamen met de getekende versie van het PPP Subsidy Agreement dient ook een ingevuld projectprofiel van het project volgens het format van Health~Holland te worden aangeleverd.

Wanneer Health~Holland het getekende PPP Subsidy Agreement, het datamanagementplan en het projectprofiel ten behoeve van de Health~Holland projectenpagina heeft ontvangen en goedgekeurd, kan het eerste voorschot PPS-subsidie worden uitbetaald. De overige betalingen zullen jaarlijks plaatsvinden na ontvangst en goedkeuring van een voortgangsrapportage en uiteindelijk de eindrapportage. De uitbetalingen vinden plaats aan de instelling waar de projectcoördinator/penvoerder werkzaam is; de projectcoördinator/penvoerder is verantwoordelijk voor eventuele financiële onderverdeling naar de overige consortium partners en collectieve verantwoording van het gebruik van de financiën.

4.2.2 Gedurende de looptijd van een project

- Gedurende de projectperiode dient voor iedere werknemer een urenadministratie bijgehouden te worden.
- Naar verwachting zal RVO ieder kalenderjaar voortgangsinformatie opvragen van alle lopende PPS-subsidie projecten. Hiervoor zal de projectcoördinator/penvoerder aan het begin van ieder kalenderjaar gevraagd worden om informatie betreffende het consortium en de voortgang van het project, o.a. gerealiseerde kosten over het voorafgaande kalenderjaar, aan te leveren bij Health~Holland. Het primaire doel van deze uitvraag is het jaarlijks informeren van de Tweede Kamer en een breed publiek omtrent de voortgang van het topsectorenbeleid op het deel dat de TKI's uitvoeren middels de PPS-innovatieregeling.
- Binnen zes weken na ieder projectjaar dient de projectcoördinator/penvoerder een voortgangsrapportage aan te leveren. Het format hiervan zal worden aangeleverd door Health~Holland. Indien het project minder dan 18 maanden duurt, is alleen een eindrapportage vereist. Waar mogelijk en passend zullen Health~Holland en Regieorgaan SIA de deadlines voor de voortgangsrapportages van de PPS-projecten en die van de SPRONG-groep op elkaar afstemmen. In dit geval zal het moment voor het aanleveren van de voortgangsrapportage mogelijk afwijken van deze planning¹².
- Het consortium is verplicht om ieder jaar een stuurgroepbijeenkomst te houden. De penvoerder is verplicht om Health~Holland en Regieorgaan SIA hiervan op de hoogte te stellen zodat een afgevaardigde van Health~Holland en Regieorgaan SIA de bijeenkomsten kan bijwonen. De stuurgroepbijeenkomsten halverwege en aan het einde van de looptijd van het project zullen waar nodig ook bijgewoond worden door een afgevaardigde van de evaluatiecommissie.

4.2.3 Na de einddatum van een project

Binnen acht weken na de einddatum van het project dient de projectcoördinator/penvoerder de volgende documenten aan Health~Holland te overleggen:

- Een eindrapportage (het format hiervan zal worden aangeleverd door Health~Holland).

¹² In het kader van de samenwerking met Regieorgaan SIA op SPRONG Hoofdzaken zal de voortgangsrapportage ook worden gedeeld met Regieorgaan SIA.

- Indien een consortium partner geen of minder dan €125.000 aan PPS-subsidie heeft aangewend, dient een bestuursverklaring te worden afgegeven m.b.t. de totale projectkosten van die consortium partner.
- Indien een consortium partner €125.000 of meer aan PPS-subsidie heeft aangewend, dient een controleverklaring te worden afgegeven m.b.t. de totale projectkosten van die consortium partner.
- Een bijgewerkt projectprofiel inclusief de resultaten van het afgeronde project.

De laatste PPS-subsidie betaling zal plaatsvinden wanneer bovenstaande documenten¹³ zijn ontvangen en goedgekeurd door Health~Holland.

4.3 Beoogd tijdpad

Bekendmaking PPS-Call Praktijkgericht onderzoek en ontwikkeling Nationaal Plan Hoofdzaken	1 juli 2025
Deadline indienen aanvraag – 17:00 CET	Woensdag 3 december 2025
Controle op ontvankelijkheid	Binnen 2 werkdagen na ontvangst van de aanvraag
Toetsing door Evaluatiecommissie	±7 weken na deadline
Besluit bestuur	±10 weken na deadline
Honorerings- of afwijzingsbrief	±12 weken na deadline
Aanleveren finaal ongetekend Consortium Agreement	Binnen 6 weken na ontvangst honoreringsbrief
Aanleveren getekend Consortium Agreement	Binnen 2 weken na goedkeuring finale versie door Health~Holland
Aanleveren getekend PPP Subsidy Agreement	Binnen 4 weken na ontvangst PPP Subsidy Agreement

Let op: dit schema kan aan veranderingen onderhevig zijn.

¹³ Let op: de benodigde documenten voor de eindverantwoording kunnen aan verandering onderhevig zijn, afhankelijk van eventuele nieuwe vereisten vanuit RVO.

5. Meer informatie

5.1 Rekenvoorbeelden

Rekenvoorbeeld 1 – Onderzoeksorganisatie en Nederlands MKB

Het rekenvoorbeeld gaat uit van een project dat geheel bestaat uit industrieel onderzoek.

Partijen	Kosten
Onderzoeksorganisatie X	€ 600.000
Nederlands MKB Y	€ 400.000
Totaal	€ 1.000.000

Partijen	Max. % PPS-subsidie	Max. € PPS-subsidie
Onderzoeksorganisatie X	70%	€ 420.000
MKB Y	60%	€ 240.000
Totaal	66%	€ 660.000

*Percentage PPS-subsidie is over de totale kosten van de betreffende partner.

Minimale benodigde bijdragen	% van totale kosten*	Minimale bijdrage (€)
Onderzoeksorganisatie(s)	10%	€ 100.000
Ondernemingen (met en zonder winsttoegmerk)	15%	€ 150.000
Open bedrag vrij te financieren op basis van kosten en minimale benodigde bijdrage	=€1.000.000 (kosten) - €660.000 (max. PPS-subsidie) - €250.000 (min. bijdragen)	€ 90.000

*Percentages voor de minimale benodigde bijdragen zijn over de totale kosten van het project.

Financiering per partner

Partijen	Totale kosten	In kind	In cash	PPS-subsidie
Onderzoeksorganisatie X	€ 600.000	€ 180.000	€ 0	€ 420.000
MKB Y	€ 400.000	€ 160.000	€ 0	€ 240.000
Totaal	€ 1.000.000	€ 340.000	€ 0	€ 660.000

In dit rekenvoorbeeld is het open te financieren bedrag van €90.000 verdeeld over de onderzoeksorganisatie en de MKB-partij, waarbij beide partijen hun maximale toegestane bedrag aan PPS-subsidie aanwenden.

Rekenvoorbeeld 2 – Consortium bestaande uit vier partijen

Het rekenvoorbeeld gaat uit van een project dat geheel bestaat uit industrieel onderzoek.

Partijen	Kosten
Onderzoeksorganisatie X	€ 500.000
Nederlands MKB Y	€ 150.000
Groot Bedrijf Z	€ 250.000
Ziekenhuis A	€ 100.000
Totaal	€ 1.000.000

Partijen	Max. % PPS-subsidie*	Max. € PPS-subsidie
Onderzoeksorganisatie X	70%	€ 350.000
MKB Y	60%	€ 90.000
Groot Bedrijf Z	0%	€ 0
Ziekenhuis A	0%	€ 0
Totaal	44%	€ 440.000

*Percentage PPS-subsidie is over de totale kosten van de betreffende partner.

Minimale benodigde bijdragen	% van totale kosten	Minimale bijdrage (€)
Onderzoeksorganisatie(s)	10%	€ 100.000
Ondernemingen (met en zonder winstoogmerk)	15%	€ 150.000
Open bedrag vrij te financieren op basis van kosten en minimale benodigde bijdrage	=€1.000.000 (kosten) - €440.000 (max. PPS-subsidie) - €250.000 (min. bijdragen)	€ 310.000

*Percentages voor de minimale benodigde bijdragen zijn over de totale kosten van het project.

Financiering per partner

Partijen	Totale kosten	In kind	In cash	PPS-subsidie
Onderzoeksorganisatie X	€ 500.000	€ 125.000	(€ 25.000)*	€ 350.000
MKB Y	€ 150.000	€ 60.000	€ 0	€ 90.000
Groot Bedrijf Z	€ 250.000	€ 250.000	€ 50.000	€ 0
Ziekenhuis A	€ 100.000	€ 75.000	(€ 25.000)*	€ 0
Totaal	€ 1.000.000	€ 510.000	€ 50.000	€ 440.000

*De getallen tussen haakjes betekenen dat deze partners de private cash ontvangen en gebruiken om een deel van hun kosten te dekken. In dit geval wordt de in cash bijdrage van Groot Bedrijf Z verdeeld over Onderzoeksorganisatie X en Ziekenhuis A.

5.2 Handvatten voor typen onderzoek

Het doel van de PPS-innovatieregeling is het stimuleren van publiek-private samenwerking op het gebied van onderzoek en ontwikkeling (“R&D”) welke op (middel)lange termijn maatschappelijk en economisch relevant is. Een belangrijk doel hierbij is dat er binnen PPS-projecten innovatieve en tastbare producten en diensten worden ontwikkeld welke (in de toekomst) vermarkt kunnen worden en van economische en maatschappelijke toegevoegde waarde zijn.

Projecten gefinancierd middels PPS-subsidie dienen, in lijn met bovenstaande doelstellingen, te passen binnen de definities van “fundamenteel onderzoek”, “industriële onderzoek”, en/of “experimentele ontwikkeling”. Binnen de PPS-Call *Praktijkgericht onderzoek en ontwikkeling Nationaal Plan Hoofdzaken* betreft het specifiek industrieel onderzoek en experimentele ontwikkeling. Het doel van deze bijlage is om de aanvragers voor deze call extra handvatten te geven om hun projecten te positioneren binnen deze verplichte kaders.

Definities Industrieel Onderzoek en Experimentele Ontwikkeling

Binnen de PPS-Innovatieregeling wordt industriële onderzoek als volgt gedefinieerd:

‘Het planmatig of kritisch onderzoek dat is gericht op het opdoen van nieuwe kennis en vaardigheden met het oog op de ontwikkeling van nieuwe producten, procedés of diensten, of om bestaande producten, procedés of diensten aanmerkelijk te verbeteren.

Het omvat de creatie van onderdelen voor complexe systemen en kan ook de bouw omvatten van prototypes in een laboratoriumomgeving en/of in een omgeving met gesimuleerde interfaces voor bestaande systemen, alsmede pilotlijnen, wanneer dat nodig is voor het industriële onderzoek en met name voor de validering van generieke technologie.’

Binnen de PPS-innovatieregeling wordt experimentele ontwikkeling als volgt gedefinieerd:

Experimentele ontwikkeling is het verwerven, combineren, vormgeven en gebruiken van bestaande wetenschappelijke, technologische, zakelijke en andere relevante kennis en vaardigheden, gericht op het ontwikkelen van nieuwe of verbeterde producten, procedés of diensten. Dit kan ook activiteiten omvatten die gericht zijn op de conceptuele formulering, de planning en documentering van nieuwe producten, procedés of diensten.

Experimentele ontwikkeling kan prototyping, demonstraties, pilotontwikkeling, testen en validatie omvatten van nieuwe of verbeterde producten, procedés of diensten in omgevingen die representatief zijn voor het functioneren onder reële omstandigheden, met als hoofddoel verdere technische verbeteringen aan te brengen aan producten, procedés of diensten die niet grotendeels vast staan. Dit kan de ontwikkeling omvatten van een commercieel bruikbaar prototype of pilot die noodzakelijkerwijs het commerciële eindproduct is en die te duur is om te produceren alleen met het oog op het gebruik voor demonstratie- en validatiedoeleinden.

Onder experimentele ontwikkeling wordt niet verstaan routinematige of periodieke wijziging van bestaande producten, productielijnen, fabricageprocessen, diensten en andere courante activiteiten, zelfs indien deze wijzigingen verbeteringen kunnen inhouden.

Health~Holland geeft hieronder meer handvatten om te kunnen beoordelen of uw onderzoek valt binnen de definitie van industrieel onderzoek en experimentele ontwikkeling. Let op: onderstaande richtlijnen zijn ter ondersteuning. Iedere aanvraag zal na indiening apart beoordeeld worden of het project en de activiteiten voldoen aan de kaders van de PPS-regeling en de betreffende typen onderzoek.

Praktijkgericht onderzoek:

Praktijkgericht onderzoek is een relevant concept voor projecten binnen de PPS-call *Praktijkgericht onderzoek en ontwikkeling Nationaal Plan Hoofdzaken*. Bij praktijkgericht onderzoek ligt de aanleiding voor de vraagstelling in

de praktische problemen, vragen, uitdagingen of ideeën die (groepen) mensen hebben in of over hun dagelijks handelen in hun woon- of leefsituatie, werk of beroepspraktijk¹⁴.

Wat is praktijkgericht onderzoek?

Praktijkgericht onderzoek heeft als doel om relevante kennis of kennisproducten op te leveren voor de beroepspraktijk, zoals prototypes, proefopstellingen, toolkits en applicaties. Praktijkgericht onderzoek start met een vraag vanuit de praktijk. Het gaat om problemen waar professionals, cliënten, patiënten of burgers in hun dagelijkse praktijk tegenaan lopen en kansen die zich voordoen. Het is onderzoek dat bijdraagt aan oplossingen voor grote maatschappelijke opgaven, bijvoorbeeld op het gebied van energie en klimaat, technologische verandering en digitalisering, zorg, onderwijs, en kansengelijkheid.

Wat is kenmerkend voor praktijkgericht onderzoek?

De co-creatie tussen onderwijs, onderzoek en de beroepspraktijk is kenmerkend voor praktijkgericht onderzoek; onderzoek voor én met de eindgebruikers en de doelgroep, uitgevoerd met studenten en onderzoekers. Deze samenwerking betreft zowel de vraagstelling, de uitvoering, als de directe toepassing (doorwerking) van resultaten in de beroepspraktijk en het hoger beroepsonderwijs: het onderzoek helpt ondernemers te innoveren én zorgt ervoor dat nieuwe inzichten direct in het hbo-onderwijs terechtkomen zodat het onderwijs goed blijft aansluiten op de arbeidsmarkt. Praktijkgericht onderzoek vindt vaak plaats in regionale netwerken, en is multidisciplinair en kort-cyclisch van aard binnen langer lopende onderzoekslijnen, zodat het blijft aansluiten bij de behoeften van de praktijk. Praktijkgericht onderzoek is daarmee een belangrijke schakel tussen fundamenteel onderzoek en onze samenleving.

Meerdere kenmerken van praktijkgericht onderzoek sluiten goed aan bij de definities van industrieel onderzoek en experimentele ontwikkeling. Binnen praktijkgericht onderzoek zijn er echter ook verschillende typen onderzoek te onderscheiden, afhankelijk van het doel en de aanpak. Twee veel voorkomende vormen zijn actieonderzoek en ontwerponderzoek. Hieronder zal in meer detail worden ingegaan hoe deze twee vormen in verschillende mate passen bij de PPS-innovatieregeling.

Actieonderzoek

Actieonderzoek is een onderzoeksvorm die zich richt op het veranderen van gedrag, processen of samenwerking in een specifieke context. Het unieke hieraan is dat:

- De onderzoekers samen met de doelgroep werken (bijvoorbeeld medewerkers, cliënten, burgers).
- Er een cyclisch proces is van plannen, handelen, observeren en reflecteren.
- De focus ligt op leren en veranderen tijdens het proces.

Actieonderzoek sluit over het algemeen minder goed aan bij de kaders van industrieel onderzoek en experimentele ontwikkeling, omdat:

- Het primair gericht is op proces- en gedragsverbetering binnen een sociale of organisatorische context, niet zozeer op technologische- of productinnovatie.
- De focus ligt op het samen leren, reflecteren en veranderen met betrokkenen, waarbij het resultaat vaak immaterieel is (bijvoorbeeld: betere samenwerking, effectievere communicatie, veranderde routines).
- Er meestal geen sprake is van prototyping, productontwikkeling of validatie in technische zin, maar eerder van interventies in menselijk gedrag of organisatiecultuur.

Hoewel actieonderzoek zeker kan bijdragen aan innovatieve praktijken, valt het vaak buiten de strikte definities van de PPS-innovatieregeling, omdat het minder gericht is op technische of economische innovatie in de zin van nieuwe producten of procedés. Hierom is actieonderzoek moeilijk onder te brengen binnen industrieel onderzoek of experimentele ontwikkeling zoals bedoeld in de PPS-innovatieregeling, omdat het weinig aansluit bij de vereiste technologische ontwikkelactiviteiten.

¹⁴ <https://www.vereniginghogescholen.nl/themas/praktijkgericht-onderzoek>

Ontwerponderzoek

Ontwerponderzoek draait om het ontwikkelen en testen van concrete producten, interventies of diensten die een probleem oplossen. Belangrijke kenmerken hierbij zijn:

- Er wordt gewerkt aan een tastbaar eindresultaat, zoals een prototype of een app.
- Er is een sterke nadruk op iteratie: ontwerpen, testen, evalueren, bijstellen.
- Het draait niet alleen om het eindproduct, maar ook om de kennis over het ontwerpproces en de noodzakelijke verandering van de gebruikers van het product: wat werkt wel/niet, en waarom?

Dit type onderzoek wordt vaak toegepast bij technologische product- of dienstinnovaties.

Ontwerponderzoek sluit beter aan bij de PPS-innovatieregeling, vooral binnen de categorie experimentele ontwikkeling, omdat:

- Het gericht is op het ontwikkelen en testen van tastbare producten, diensten of interventies, vaak inclusief prototyping, gebruikersvalidatie en iteratieve doorontwikkeling.
- Het doorgaans gebruikmaakt van bestaande wetenschappelijke, technologische of methodologische kennis die gecombineerd wordt tot iets nieuws of verbeterds.
- Het vaak plaatsvindt in representatieve omgevingen, bijvoorbeeld met gebruikers in de eigen leef- en/of werkomgeving of in gesimuleerde omstandigheden, wat goed past bij de vereisten van testen en valideren in reële condities.
- Bij technologische innovatieprojecten kan het ook (deels) industrieel onderzoek betreffen, bijvoorbeeld als het gaat om het ontwikkelen en valideren van onderdelen of systemen binnen een complex technologisch geheel.

Ontwerponderzoek past vaak dus goed binnen zowel experimentele ontwikkeling als, in sommige gevallen, industrieel onderzoek, mits er een duidelijke focus is op technologische innovatie, prototyping en validatie.

Ondersteunende richtlijn - Technology Readiness Levels:

Naast de definities van industrieel onderzoek en experimentele ontwikkeling kunnen de *Technology Readiness Levels* van de te ontwikkelen producten en diensten gebruikt worden ter ondersteuning van de plaatsing van de activiteiten binnen de gestelde definities.

Industrieel onderzoek is gericht op het opdoen van nieuwe kennis met het oog op de ontwikkeling van een innovatie. Hiermee valt dit type onderzoek onder de ontwikkelingsfase en wordt daarmee over het algemeen gedefinieerd onder TRL-niveaus 4, 5 en 6. Experimentele ontwikkeling valt over het algemeen samen met TRL 6-7. Hieronder vindt u een toelichting op de TRL-niveaus 3 t/m 7. De definities voor alle TRL-niveaus is te vinden op de [RVO website](#):

Verkennen (Discovery phase): TRL 3 (fundamenteel onderzoek)

- **Level 3: Toetsing (Proof of principle / Proof of concept)**
U onderzoekt de toepasbaarheid van het concept op experimentele basis (experimenteel proof of concept). U toetst en valideert hypothesen over verschillende componenten van het concept.

Ontwikkelen (Development phase): TRL 4, 5 en 6

- **Level 4: Implementatie en test prototype**
U gaat de Proof-of-concept van uw innovatie op labschaal testen. Een prototype dat u in deze fase ontwikkelt, kost relatief weinig geld en tijd om te ontwikkelen en is daarmee nog ver verwijderd van een definitief product, proces of dienst.
- **Level 5: Validatie prototype**
U onderzoekt de werking van het technologisch concept in een relevante omgeving. Dit is de 1^e stap in de demonstratie van de technologie. Een prototype dat u in deze fase ontwikkelt, kost relatief veel tijd en geld en is niet ver verwijderd van het uiteindelijke product of systeem.
- **Level 6: Demonstratie prototype in testomgeving**
U gaat het concept uitgebreid testen en demonstreren in een relevante testomgeving. Het testen vindt plaats na de technische validatie in een relevante (pilot) omgeving, zoals een proeftuin. Het concept geeft inzicht in de werking van alle componenten tezamen.

Demonstreren (Demonstration phase): TRL 7 (experimentele ontwikkeling)

- *Level 7: Demonstratie prototype in operationele omgeving*
U gaat het concept testen en demonstreren in een gebruikersomgeving om werking in een operationele omgeving te bewijzen. De demonstratie van het concept in een praktijkomgeving levert nieuwe inzichten op voor de definitieve markttoepassing van uw innovatie.

Richtlijnen specifiek voorbeeld - Digital Health, voornamelijk AI-gerelateerde toepassingen:

- AI-toepassingen volgen niet de standaard ontwikkelingsprocedure in vergelijking met andere toepassingen binnen de LSH-sector.
 - *Proof-of-principle* en de ontwikkeling van het systeem zonder nog een directe toepasbaarheid wordt geassocieerd als TRL 2 en 3.
 - Pas wanneer er een toepasbaarheid-gedreven ontwikkeling wordt verricht wordt er uitgegaan van TRL4 en valt het binnen de kaders van industrieel onderzoek.
 - Het ontwikkelen en testen van het *framework computational model*, waarbij het model nog geen specifieke taak en/of toepassing heeft valt buiten de kaders van industrieel onderzoek.
 - Voorbeeld: bij screening van kanker door middel van een AI-geassisteerd systeem wordt uitgegaan van industrieel onderzoek wanneer de ontwikkeling richting een specifieke toepassing gaat (bijvoorbeeld de screening van het stadium van darmkanker: stage 0 – 3)
 - TRL 4 t/m 6 bevat de verdere ontwikkeling van de (*machine learning*) technologie naar een productvorm, inclusief de applicatieontwikkeling.
 - Integratie van het product in bestaande systemen beoordelen wij als de start van de demonstratiefase (TRL7), waarmee deze ontwikkeling niet meer voldoet aan de voorwaarden van de MKB Call.

Niet subsidiabele kosten

Naast de typering van het type onderzoek binnen de kaders van de PPS-Innovatieregeling is het belangrijk om bewust te zijn van specifieke kosten die niet opgevoerd mogen worden op het budget van PPS-projecten. Zie voor meer informatie hierover sectie 3.5 van deze PPS-call.

Aanvullende voorbeelden van niet-subsidiabel onderzoek:

- Literatuuronderzoek: dit wordt geassocieerd als fundamenteel onderzoek.
- Onderzoeken gericht op het opstellen van de business case. Hieronder vallen onder andere:
 - Competitieanalyses
 - Marktonderzoek
 - Vergelijkingsstudies met producten van competitie of “gouden standaard”: met dit onderzoek kunnen ook claims gemaakt worden waarom de ontwikkelde innovatie beter is dan de producten in de huidige praktijk. Wij beoordelen dit als een onderzoek met als doel het aantonen dat de innovatie beter is dan de competitie: hiermee valt het onder competitie/marktonderzoek en daarmee worden deze kosten geassocieerd als niet-subsidiabel.
 - Tevredenheidsonderzoek
 - Kosteneffectiviteitsanalyses
- Implementatieonderzoek (en gerelateerde studies): hierbij gaat het niet om de ontwikkeling/verbetering van het product maar om de toepassing van het product. Hiermee is de toepassing in de demonstratiefase of daarbuiten, waardoor het niet in aanmerking komt voor subsidie binnen deze call.

Vragen?

Indien uw consortium op basis van het lezen van onderstaande richtlijnen specifieke vragen heeft met betrekking tot de bepaling van het type onderzoek van bepaalde werkpakketten binnen uw project, dan verzoeken we u zo spoedig mogelijk contact te zoeken met Health~Holland via tki@health-holland.com. Wilt u bij deze mail rekening houden met het volgende:

- Graag in de aanhef vermelden: *Advies SPRONG Hoofdzaken*



- Een toelichting van het werkpakket of werkpakketten waarover twijfel is bij de classificering. Het is niet mogelijk om uw volledige aanvraag te laten beoordelen op type onderzoek.
- Wij zullen u een advies geven waar u op kunt letten. Dit advies is geen definitief oordeel en hieraan kunnen geen rechten worden ontleend.

5.3 Nationale Technologie Strategie: Definities sleuteltechnologieën¹⁵

Sleuteltechnologie	Definitie (NTS)
Biomolecular & cell technologies	<i>Biomolecular and cell technologies</i> vallen binnen het bredere veld van biotechnologie, maar de focus ligt hierbij op moleculen en cellen. Deze sleuteltechnologie omvat het in kaart brengen, meten en gebruiken van moleculen zoals DNA, RNA, en eiwitten/metabolieten. Deeltechnologieën hiervan zijn omics, gene editing, stamceltechnologie en synthetische celtechnologie.
Imaging Technology	<i>Imaging technologies</i> houdt zich bezig met het genereren, verzamelen, dupliceren, analyseren, wijzigen en visualiseren van beelden (optisch en niet-optisch). Het betreft de integrale keten van beeldvorming, waarvoor zowel hardware als software nodig is. Ze worden breed toegepast in de medische sector, halfgeleider-industrie, veiligheidsdomein, de landbouw, industrie, verkeer en ruimtevaart.
Artificial Intelligence & Data	<i>Artificial Intelligence (AI)</i> is een systeemtechnologie die erop gericht is om gedrag door machines te realiseren dat lijkt op natuurlijke intelligentie. <i>Data science, data analytics and data spaces</i> betreft alle aspecten van het verzamelen, beheren, ontsluiten, delen, verwerken en analyseren van data middels dataverwerkingstechnologieën om waarde te creëren.
Optical Systems & integrated photonics	<i>Optical systems</i> zijn geconstrueerde systemen om licht te breken, te weerkaatsen of te manipuleren om bepaalde optische functies te vervullen. Zo is bijvoorbeeld communicatie mogelijk met fotonen als informatiedrager. <i>Geïntegreerde fotonica</i> is de technologie die verschillende fotonische functies (genereren, moduleren, detecteren, etc.) integreert in één functionele fotonische chip.
Mechatronics & optomechanics	<i>Mechatronica</i> betreft het integraal ontwerpen van mechanische systemen en bijbehorende besturings- en regelsystemen en combineert werktuigbouw, natuurkunde, elektrotechniek en ICT. <i>Optomechanica</i> behelst de integratie van optische technologie in mechatronische systemen. Optomechanische systemen spelen een belangrijke rol in de productie van halfgeleiders, wetenschappelijke instrumenten, 3D printen, medische apparatuur, ruimtevaart en robotica.
Semiconductor technologies (Microelectronics)	<i>Semiconductor technologies</i> betreft halfgeleidercomponenten en/of sterk geminiaturiseerde elektronische subsystemen en de integratie daarvan in grotere producten en systemen. Zij omvatten fabricage, het ontwerp, de verpakking en het testen van halfgeleidercomponenten tot systemen op microschaal die meerdere functies op een chip integreren en de ontwikkeling en bouw van de machines daarvoor.
Quantum technologies	<i>Kwantumtechnologieën</i> maken gebruik van het duale karakter van de kleinste deeltjes die we kennen, zoals fotonen, atomen en elektronen, maar ook van vergelijkbare systemen die kwantumeigenschappen vertonen. Zij maken de quantum computer, quantum communication en quantum sensing mogelijk, waarmee oplossingen voor complexe vraagstukken gevonden kunnen worden.
Cybersecurity technologies	<i>Cybersecurity technologies</i> richten zich op het reduceren van relevante digitale risico's en omvatten ook het omgaan met risico's op schade of uitval van digitale systemen en de beschikbaarheid, integriteit en vertrouwelijkheid van gegevens. Ze zijn gericht op het voorkomen en detecteren van cyberincidenten, schadebeperking en vereenvoudigen van herstel.
Process technologies, including process intensification	Deze sleuteltechnologie richt zich op het optimaal, stabiel en veilig ontwerpen van (groene) chemische productieprocessen. Hieronder vallen onder andere: schaalbaarheid, warmte-integratie, veiligheid, optimale downstream processing, ruimtebeslag en kostenefficiëntie. We willen daarbij meer gebruikmaken van

¹⁵ <https://www.kia-st.nl/kia-sleuteltechnologieen/nationale-technologiestrategie-nts>

	duurzame grondstoffen, bijproducten en reststromen beperken en deze zoveel mogelijk hergebruiken.
Energy materials	<i>Energy materials</i> omvat alle materialen die het mogelijk maken om (duurzaam opgewekte) energie op te slaan, te transporteren, efficiënt te vangen en efficiënt om te zetten naar een andere vorm of energiedrager. Ze leveren een essentiële bijdrage aan de energie- en klimaattransitie, bijvoorbeeld in windmolens, batterijen of elektrolyzers.

5.4 Downloads

In te vullen documenten, te vinden op de [website](#):

- [Aanvraagformulier SPRONG-Hoofdzaken PPS-call Health~Holland](#)
- [Budgetformulier SPRONG-Hoofdzaken PPS-call Health~Holland](#)
- [Model consortium agreement PPS-Subsidie – Standaard](#)
- [Model consortium agreement PPS-Subsidie – Klinische studies](#)
- [RVO - Verklaring geen onderneming in moeilijkheden](#)
- [Template steunbrief \(Letter of Commitment\) - Nederlands](#)
- [Template steunbrief \(Letter of Commitment\) - Engels](#)

Te raadplegen documenten

- [Missiedocument 2024-2027](#)
- [Kennis- en Innovatieagenda 2024-2027](#)
- [Kennis- en Innovatieconvenant 2024-2027](#)

Wet- en regelgeving

- [Definities Onderzoek & ontwikkeling uit het EU Steunkader](#)
- [Kaderregeling betreffende staatssteun voor onderzoek, ontwikkeling en innovatie](#)
- [Regeling nationale EZK- en LNV-subsidies](#)
- [Kaderbesluit nationale EZK- en LNV-subsidies](#)
- [PPS-Innovatieregeling Staatscourant 20 oktober 2023](#)
- [Verordening \(EU\) nr. 651/2014 van de Commissie van 17 juni 2014](#)

5.5 Vragen

Voor vragen over de Call kunt u een e-mail sturen naar tki@health-holland.com

5.6 Indiening

De aanvraag kan per e-mail worden ingediend bij Health~Holland via tki@health-holland.com.