

Horizon Europe – Improve the Quality of Life of older cancer patients

Deze subsidie voor samenwerkingsverbanden draagt bij aan de doelstelling van de EU-kankermisssie om de levenskwaliteit van kankerpatiënten te verbeteren. De focus ligt op kankerpatiënten van 65 jaar en ouder.

Doel

De behandeling van kanker bij oudere patiënten is complex, vanwege de grote heterogeniteit in hun gezondheidscapaciteiten, waaronder mentale gezondheid en cognitieve vermogens, kwetsbaarheid, maar ook met betrekking tot hun functioneren, zoals sociale interacties, werk, mobiliteit, enz. Daardoor variëren de algehele zorgbehoeften van oudere kankerpatiënten aanzienlijk.

Voorstellen binnen dit thema moeten gericht zijn op het behalen van resultaten die specifiek zijn afgestemd op en bijdragen aan de volgende verwachte uitkomsten:

- Een beter begrip van de zorgbehoeften van oudere kankerpatiënten en de aanpak om hieraan tegemoet te komen;
- Oudere kankerpatiënten krijgen toegang tot innovatieve, leeftijdsgebonden benaderingen en instrumenten die beter zijn afgestemd op hun zorgbehoeften;
- Nationale zorgverleners, beleidsmakers en autoriteiten in Europese regio's, EU-lidstaten en geassocieerde landen beschikken over de kennis om zorg op maat voor oudere kankerpatiënten te implementeren, die potentieel kan worden opgenomen in de reguliere behandeling en nazorg binnen hun gezondheidszorgsystemen.

Wie kan aanvragen?

Projecten dienen een passende mix van belanghebbenden uit diverse disciplines en sectoren te omvatten, waaronder, maar niet beperkt tot, artsen, psychologen, verpleegkundigen, academici, patiënten en hun mantelzorgers, patiëntenvertegenwoordigers, gedragswetenschappers, mkb'ers, verzekeringsmaatschappijen, goede doelen en stichtingen, onderzoeksinstellingen, het maatschappelijk middenveld, regionale en nationale gezondheidsautoriteiten.

Criteria (samenvatting)

- Voortbouwend op gegevens van bestaande of nieuw opgezette cohorten, geef je een grondige beoordeling van de behoeften op het gebied van kwaliteit van leven en relevante dimensies bij oudere patiënten, waarbij rekening wordt gehouden met aspecten zoals sociale en gezondheidsdeterminanten, waaronder geslacht, gender, leeftijd, comorbiditeiten, intrinsieke en functionele gezondheidsstatus, sociaaleconomische status, wonen in landelijke of afgelegen gebieden, opleidingsniveau, toegang tot/bereikbaarheid van ziektebeheerprogramma's (vanwege reisafstanden en -mogelijkheden), enz.
- Je ontwikkelt, test en implementeert innovatieve, holistische benaderingen en instrumenten op in de praktijk (bijvoorbeeld door middel van pragmatische klinische onderzoeken of hybride effectiviteits-implementatieontwerpen) om de behandeling en/of nazorg voor oudere patiënten te optimaliseren, met als doel beperkingen en kwetsbaarheid te verminderen en tegelijkertijd de algehele kwaliteit van leven te verbeteren.
- Bij de ontwikkeling van deze benaderingen en instrumenten moet rekening worden gehouden met mogelijke gendergerelateerde verschillen in behandelresultaten en kwaliteit van leven, zoals de impact van hormonale veranderingen of mantelzorgtaken.
- De primaire en secundaire eindpunten van de pragmatische klinische studie(s) moeten de door patiënten gerapporteerde uitkomsten en de kwaliteit van leven ondersteunen. Dergelijke eindpunten moeten samen met patiënten en hun mantelzorgers worden gedefinieerd door middel van onderzoek dat sociale innovatie stimuleert en de betrokkenheid van eindgebruikers bevordert met behulp van participatieve onderzoeksmodellen.
- Je moet bijzondere aandacht besteden aan aspecten zoals pijnbestrijding, cognitieve en sociale ondersteuning, geestelijke gezondheidszorg, enzovoort. Daarnaast moet revalidatie gericht op veelvoorkomende problemen zoals verminderde mobiliteit, osteoporose, cardiovasculaire gezondheid, neurocognitieve veranderingen, slaapstoornissen, verlies van zelfstandigheid, tijdgebrek en financiële problemen, die essentieel zijn voor het behoud van een goede kwaliteit

van leven, ook worden aangepakt. Ook de specifieke behoeften van families en mantelzorgers van oudere kankerpatiënten moeten in acht worden genomen.

- Uiteindelijk is het doel wetenschappelijk bewijs te leveren voor betaalbare en toegankelijke behandeling en nazorg, afgestemd op de behoeften van oudere kankerpatiënten en op de specifieke kenmerken van de zorgverlening op lokaal, regionaal of nationaal niveau, waarbij de (culturele) diversiteit in de EU-lidstaten en geassocieerde landen naar behoren wordt weerspiegeld.

Download



Download PDF bijlage

Deadline

15-09-2026

Budget

minimaal € 5.000.000,- en maximaal € 6.000.000,- per aanvraag

Regio

Europese regelingen

Overige informatie

> Europese Commissie