

Vooraankondiging: Horizon Europe – Personalised approaches to reduce risks from Adverse Drug Reactions due to administration of multiple medications

Europese onderzoekssubsidie voor het verminderen van bijwerkingen van medicijnen.

Doel

Hoewel geneesmiddelen aanzienlijk bijdragen aan de gezondheid van EU-burgers, kunnen ze ook bijwerkingen hebben. Naar schatting is ongeveer 5% van alle sterfgevallen in ziekenhuizen te wijten aan een bijwerking van een geneesmiddel. Gemiddeld ervaart 16% van de opgenomen oudere patiënten significante bijwerkingen, die variëren in ernst en grotendeels te voorkomen zijn. Veelvoorkomende geneesmiddelenklassen (zoals diuretica, antibacteriële middelen, antitrombotische middelen, analgetica, antineoplastische middelen, enz.) zijn verantwoordelijk voor de meeste bijwerkingen. Over het algemeen leiden bijwerkingen tot een toename van morbiditeit, mortaliteit, ziekenhuisopnames en zorgkosten.

Onderzoeksactiviteiten binnen dit thema moeten gebruikmaken van de voortdurend verbeterende gezondheidstechnologieën en data-analyse die nieuwe mogelijkheden bieden om deze problemen effectiever aan te pakken, door medicatiebeheer beter te integreren in de gezondheidszorg, onder meer in elektronische patiëntendossiers (EPD's) en beslissingsondersteunende systemen.

Wie kan aanvragen?

Europese onderzoekers kunnen een aanvraag indienen. Betrekking van mkb'ers wordt sterk aangemoedigd.

Waar van toepassing worden aanvragers sterk aangemoedigd om alle relevante richtlijnen in de betreffende wetenschappelijke vakgebieden te volgen, waaronder maar niet beperkt tot:

- Aanbevelingen van de gezamenlijke EMA/hoofden van geneesmiddelenagentschappen (HMA)/EC-workshop over farmacogenomica in de geneesmiddelenregelgeving en de implementatie ervan in de klinische praktijk.
- Farmaceutische ontwikkeling van geneesmiddelen voor gebruik bij ouderen, wetenschappelijke richtlijn van de EMA.
- Richtlijnen van het Clinical Pharmacogenetics Implementation Consortium ('CPIC-richtlijnen').

Criteria (samenvatting)

Voorstellen die onder dit thema worden gefinancierd, moeten alle volgende aspecten behandelen:

- De rol van farmacogenomica, farmacokinetiek en farmacodynamiek benutten bij het voorspellen en voorkomen van bijwerkingen van geneesmiddelen in situaties met meerdere medicijnen (drie of meer geneesmiddelen die gelijktijdig worden toegediend), en gepersonaliseerde geneeskundige benaderingen voorstellen, zoals gerichte therapieën en biomarkergestuurde behandelstrategieën, om de frequentie van bijwerkingen te verminderen en het gebruik van meerdere medicijnen te beperken.
- Het gebruik van technologie, zoals elektronische patiëntendossiers, kunstmatige intelligentie en klinische beslissingsondersteunende systemen, maximaliseren ter ondersteuning van veilig medicijngebruik en ter voorkoming van bijwerkingen.
- De ethische, regelgevende en implementatie-uitdagingen aanpakken die gepaard gaan met de integratie van gepersonaliseerde geneeskunde in de klinische praktijk om bijwerkingen als gevolg van de toediening van meerdere medicijnen aan te pakken.
- Bewijs genereren over het klinische nut en de kosteneffectiviteit van behandelingen die worden geleid door farmacogenomica en andere relevante biomarkergebaseerde benaderingen, voor afzonderlijke geneesmiddelen en voor combinaties van geneesmiddelen.
- Strategieën ontwikkelen en implementeren, inclusief benaderingen vanuit de regelgevingswetenschap, voor een efficiënte integratie van projectresultaten in de dagelijkse gezondheidszorg.

- Sluit aan bij soortgelijk werk in andere door de EU gefinancierde projecten of partnerschappen, zoals het medegefinancierde Europees partnerschap voor gepersonaliseerde geneeskunde, het medegefinancierde Europees partnerschap voor de transformatie van het gezondheidszorgsysteem, enz., en vermijd daarbij mogelijke overlappingsen.

Download



Download PDF bijlage

Deadline

13-04-2027

Budget

tussen € 8 miljoen en € 10 miljoen per aanvraag

Regio

Internationale regelingen

Overige informatie

> [Europese Commissie](#)
