



Primary Care
Research Network
A Julius Clinical Network

De schakel tussen wetenschappelijk onderzoek en huisartsen

Introductie

Huisartsen zijn het eerste aanspreekpunt voor de meerderheid van de patiënten in Europa. Hierdoor kennen zij de situatie van hun patiënten het beste. Veelvoorkomende chronische en acute ziekten worden behandeld door huisartsen en een grote meerderheid van de gezondheidsproblemen kan worden opgelost in de eerstelijnsgezondheidszorg dichtbij de patiënt.

Het Primary Care Research Network (PCRN) is een actief netwerk van onderzoeksgerichte huisartsen in Europa die de gezondheid van hun patiënten willen bevorderen door deel te nemen aan klinische studies. Het doel van PCRN is om de link tussen de huisartsen en farmaceutische en klinische onderzoeksindustrie te versterken door meer studies binnen de huisartsensetting uit te voeren. Hierdoor zijn de huisartsen beter in staat hun patiënten en omgeving te helpen bij het beginpunt van hun reis naar een betere gezondheid.

Hoe werken we samen?

PCRN is een Julius Clinical netwerk van huisartsen in Europa. Wij werken samen met deze huisartsen om de gezondheid van patiënten te verbeteren door (klinisch) onderzoek uit te voeren in de eerstelijnsgezondheidszorg. Wij geloven dat het uitvoeren van onderzoek in de eerstelijnsgezondheidszorg de beste manier is om innovatief klinisch onderzoek dichter bij de patiënt te brengen.



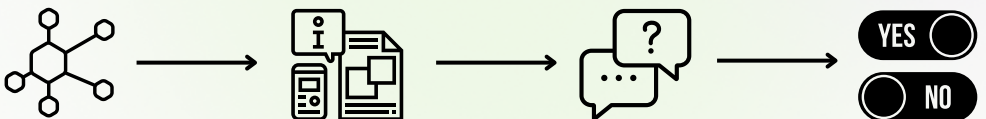
Redenen om lid te worden van PCRN

Als lid van PCRN kunt u meerdere voordelen behalen binnen uw beroep, waaronder:

- ✓ Uw kennis over lopende onderzoeksactiviteiten te verbeteren
- ✓ Een sleutelrol spelen in nieuw klinisch onderzoek
- ✓ In staat zijn om de nieuwste medische technologieën te gebruiken en te testen
- ✓ Uw klinische onderzoeksvaardigheden verbeteren
- ✓ Meehelpen aan de ontwikkeling van nieuwe medicijnen en medische technologieën die Uw patiënten kunnen helpen en hun gezondheid kunnen verbeteren
- ✓ Uw patiënten toegang geven tot (vroegtijdige) nieuwe interventies

Het PCRN proces

Bij de start van een nieuwe studie neemt het PCRN team contact op met de huisartsen in het netwerk die in de studieregio's wonen. Als eerste stap delen we beknopte informatie over de nieuwe studie, de studie-gerelateerde taken en wat dit betekent voor u als huisarts en uw patiënt, als hij of zij zou deelnemen aan de studie. Op basis hiervan kunnen we de studie verder bespreken en mogelijke vragen beantwoorden. Vervolgens kunnen u en uw team intern bespreken of u geïnteresseerd bent om deel te nemen aan de studie. Als u besluit om mee te doen, delen we meer informatie over het onderzoek en starten we het proces om u en uw team erbij te betrekken. U bent niet verplicht om deel te nemen aan een studie. De beslissing om mee te doen kan per studie worden genomen.



Redenen om lid te worden van PCRN

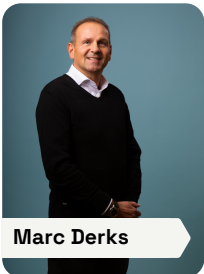
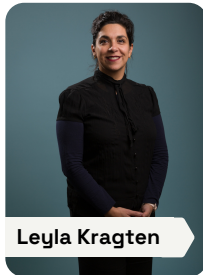
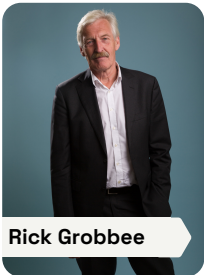
PCRN is een Europees netwerk. Op dit moment zijn we actief in meer dan tien landen. We groeien steeds verder. PCRN is actief in (onder andere):

- Bulgarije
- Duitsland
- Frankrijk
- Italië
- Nederland
- Noorwegen
- Polen
- Spanje
- Tsjechië
- Verenigd Koninkrijk



PCRN team

Het PCRN team heeft de ervaring om u te begeleiden bij klinisch onderzoek. Wij zullen u helpen in de communicatie en waar mogelijk kunnen we taken overnemen zodat u en uw praktijk niet te veel worden overbelast. Dit gaat in overleg met u.



FAQ over PCRN

Hoe kan ik lid worden van PCRN?

Om deel uit te maken van het PCRN netwerk kunt u een e-mail sturen naar primarycare@juliusclinical.com.

Wat zijn mijn taken als huisarts in een onderzoek?

Als huisarts kunt u verschillende taken uitvoeren, afhankelijk van de aard van de studie en de mate van intensiteit waarmee u betrokken wilt zijn bij een studie. In het algemeen zijn er drie rollen: Hoofdonderzoekers, Medeonderzoekers en Verwijzende huisartsen. De hoeveelheid werk hangt af van de rol en kan worden verminderd met behulp van ons PCRN team.

Wat is klinisch onderzoek?

Klinisch onderzoek is het verder uitbreiden van onderzoek naar de veiligheid en effectiviteit van de meest veelbelovende ontwikkelingen in de patiëntenzorg. Klinisch onderzoek is anders dan laboratoriumonderzoek. Er zijn mensen bij betrokken die ons vrijwillig helpen om de geneeskunde en gezondheid beter te begrijpen. Bij laboratoriumonderzoek zijn over het algemeen geen mensen betrokken - hoewel het ons helpt te leren welke nieuwe ideeën mensen kunnen helpen. Elk medicijn, apparaat, hulpmiddel, elke diagnostische test, techniek en technologie die tegenwoordig in de geneeskunde wordt gebruikt, is ooit getest bij vrijwilligers die deelnamen aan klinische onderzoeken. Wij geloven dat klinisch onderzoek essentieel is om de zorg voor mensen in onze gemeenschap en over de hele wereld te verbeteren.

Nieuwe medicatie, diagnostische technologieën en medische interventies worden onderzocht in verscheidene stappen, voordat ze worden getest. Nieuwe medicatie wordt getest door middel van klinische studies. Er zijn drie fases in klinische studies (I, II en III), voordat een nieuwe medicijn door de medische autoriteiten kan worden goedgekeurd. Of een nieuw medicijn, nieuwe technologie of nieuwe werkwijze wordt goedgekeurd en mag toetreden op de markt, is afhankelijk van de uitkomsten van klinische onderzoeken.

Hoe worden mijn patiënten benaderd?

Volgens de GDPR-privacyregels krijgen wij geen toegang tot de informatie van een patiënt totdat deze zich vrijwillig inschrijft als deelnemer voor een onderzoek. De patiënten die door u zijn geselecteerd voor de studie ontvangen een brief van een Trusted Third Party om aan te geven of ze mee willen doen.

Hebben andere huisartsen eerder deelgenomen aan klinische studies met PCRN?

Ja, vele huisartsen gingen u voor. De studies die we vanuit Julius Clinical hebben georganiseerd worden beheerd door ons Site Management team (SMO), die een lange geschiedenis heeft in het samenwerken met huisartsen.

Zijn er kosten verbonden aan het deel uitmaken van PCRN?

Nee, deel uitmaken van het PCRN netwerk is zonder betalingsverplichting. Er zijn geen kosten verbonden voor een huisarts om lid te worden van het netwerk.

Is er een betaling verbonden aan het deelnemen aan een klinische studie?

Ja, wanneer u als praktijk deelneemt aan een klinische studie, krijgt u betaald voor uw werkzaamheden. De betaling hangt af van uw rol in het onderzoek en het soort onderzoek.

Waarom werken jullie bij sommige onderzoeken liever samen met huisartsen?

Er zijn verscheidene redenen waarom we graag samenwerken met huisartsen. Om te beginnen hebben huisartsenpraktijken een wijder bereik tot een grote patiëntenpopulatie in het omliggende gebied van hun praktijk. Daarnaast hebben huisartsen vaak een relatie met hun patiënten voor de lange termijn. De huisarts is een laagdrempelige eerste stap voor de patiënt en heeft veel kennis over zijn patiënten.

Neem contact met ons op

Heeft u een andere vraag of wilt u met ons in contact komen? Neem contact met ons op door te bellen naar 030 6569900 of een e-mail te sturen naar Julika Frome: primarycare@juliusclinical.com

Hier kunt u ons vinden

Broederplein 41-43
3703 CD Zeist
Nederland

