



Sarphati

amsterdam research for
healthy living

Jaarverslag

2019

Het eerste volledige kalenderjaar na oprichting van de stichting Sarphati Amsterdam ligt achter ons. Een jaar waarin belangrijke mijlpalen zijn bereikt, zoals het eerste Sarphati Amsterdam symposium en natuurlijk de verdere ontwikkeling en uitvoering van het Sarphati Cohort en het onderzoeksprogramma.

Inhoudsopgave

Inhoudsopgave	2
Voorwoord	3
Introductie	4
1. Naar een duurzame organisatie	5
1.1 Eerste Sarphati Amsterdam symposium	5
1.2 Bestuur Sarphati Amsterdam.....	6
1.3 Samenwerking en financiering van de kernpartners.....	6
1.4 Samenwerking van onderzoekers intensiveren	7
1.5 Banden met inwoners, beleid, praktijk en private partijen versterken	7
1.6 Samenwerkingen met andere organisaties	8
2. Onderzoeksinfrastructuur	9
2.1 Doorontwikkeling datainfrastructuur Sarphati Cohort	9
2.2 Substudies binnen het Sarphati Cohort.....	9
3. Onderzoeksprogramma	11
3.1 Het Onderzoeksprogramma 2019-2022	11
3.2 Het Collaboration document.....	11
3.3 De Gedragscode.....	11
3.4 Het Jaarplan 2020	11
Bijlagen	12
1. Samenstelling bestuur, toezicht en ondersteuning Sarphati Amsterdam.....	12
2. Jaarrekening 2019.....	13
3. Overzicht publicaties 2019	14
4. Het Onderzoeksprogramma	15
5. Het Collaboration document.....	21
6. De Gedragscode	30
7. Het Jaarplan 2020	33

Voorwoord

Voor u ligt het jaarverslag van de stichting Sarphati Amsterdam over het jaar 2019. De stichting is formeel opgericht in maart 2018. Het jaar 2019 was het eerste volledige kalenderjaar in het bestaan van de stichting Sarphati Amsterdam. Graag delen wij met u welke activiteiten in het kader van Sarphati Amsterdam in 2019 zijn uitgevoerd.

Belangrijke mijlpalen zijn onder andere het eerste Sarphati Amsterdam symposium op 14 februari, het volledig functioneren van de organisatie met de Raad van Toezicht, de Programmaraad en de Raad van Advies, het vaststellen van het Onderzoeksprogramma en natuurlijk de verdere ontwikkeling en uitvoering van het Sarphati Cohort en verschillende onderzoeksprojecten.

We hebben in 2019 belangrijke stappen gemaakt, waaraan veel collega's en vooral ook ouders van Amsterdamse kinderen een bijdrage hebben geleverd. Zonder hen is dit niet mogelijk. Veel dank daarvoor!

De kernpartners van Sarphati Amsterdam hebben in 2019 besloten om de samenwerkingsovereenkomst te verlengen met een periode van vier jaar. In de periode 2020-2023 zullen we verder werken aan het verstevigen van de onderlinge samenwerking en het consolideren van het Sarphati Cohort, zodat we in de nabije toekomst een gezonde en bijzondere onderzoeksinfrastructuur hebben neergezet waarmee Sarphati Amsterdam het verschil zal maken in onderzoek dat bijdraagt aan de praktijk en het beleid gericht op het gezond opgroeien van de komende generatie.

Prof. dr. ir. Jaap Seidell
Prof. dr. Arnoud Verhoeff

Raad van Bestuur, Sarphati Amsterdam

Introductie

Sarphati Amsterdam is een uniek wetenschappelijk Amsterdams onderzoeksinstituut. Binnen Sarphati Amsterdam werken de gemeente Amsterdam (GGD) en de Amsterdamse kennisinstellingen UvA, VU, HvA, Amsterdam UMC (AMC en VUMC) samen aan innovatief interdisciplinair onderzoek. Onderzoek dat bijdraagt aan effectieve en duurzame preventie van omgevingsgerelateerde gezondheidsaandoeningen, zoals (ernstig) overgewicht, diabetes en hart- en vaatziekten. In multidisciplinaire teams werken wij aan oplossingen op het terrein van preventie en zorg door onderzoek, beleid en uitvoering met elkaar te verbinden. Doel is het bevorderen van een gezonde leefstijl en optimale leefomstandigheden. Dit legt de basis voor de preventie én bestrijding van de omgevingsgerelateerde gezondheidsaandoeningen op lange termijn.

De kern van Sarphati Amsterdam wordt gevormd door het Sarphati Cohort. Binnen het Sarphati Cohort wordt de ontwikkeling gevolgd van kinderen van 0 tot 18 jaar die in Amsterdam in zorg zijn bij Jeugdgezondheidszorg (JGZ), bij de GGD Amsterdam en de Stichting Amsterdamse Gezondheidscentra (SAG) binnen de Ouder en Kind Teams (OKT). Dit zijn ongeveer 150.000 kinderen. Hun ontwikkeling wordt via gestandaardiseerde metingen gevolgd onder andere via de consulten van JGZ. Het cohort is dynamisch omdat continu nieuwgeboren kinderen kunnen instromen, jaarlijks ongeveer 11.000 pasgeborenen.

De activiteiten die Sarphati Amsterdam in 2019 heeft uitgevoerd, hebben zich gericht op het bevorderen van de duurzaamheid van haar activiteiten (1), het versterken van de onderzoeksinfrastructuur (2) en het ontwikkelen van het onderzoeksprogramma (3).

1. Naar een duurzame organisatie

Duurzaamheid van de activiteiten van Sarphati Amsterdam

In 2019 heeft de prioriteit gelegen bij het vergroten van de bekendheid van de activiteiten van Sarphati Amsterdam onder alle betrokken partijen. Dit heeft kansen gecreëerd voor het aangaan van samenwerkingen en voor het genereren van financiering voor onderzoek. Met het oog op duurzaamheid heeft in het bijzonder de structurele financiering om de Sarphati Amsterdam activiteiten te borgen veel aandacht gekregen.



1.1 Eerste Sarphati Amsterdam symposium

Op 14 februari 2019 vond het eerste symposium van Sarphati Amsterdam plaats (sarphati.amsterdam). Dit symposium was bedoeld voor mensen die geïnteresseerd zijn in onderzoek naar en/of preventie van omgevingsgerelateerde gezondheidsaandoeningen en werd goed bezocht door onderzoekers, zorgprofessionals, vertegenwoordigers van private partijen en andere geïnteresseerden (totaal ruim 200 deelnemers). Bezoekers hebben kunnen ervaren hoe Sarphati Amsterdam middenin de

Amsterdamse samenleving staat én hoe Sarphati Amsterdam de brug wil slaan tussen Amsterdams, zorgprofessionals en wetenschappers. Het diverse werkveld van Sarphati Amsterdam werd gedeeld met professionals uit binnen- en buitenland. Daarnaast was het ook een bijeenkomst waar de meest actuele kennis en feiten uit het werkveld werden besproken.

Het programma bestond uit o.a. presentaties van (inter)nationale sprekers, waaronder prof. dr. Ken Ong (Universiteit van Cambridge), prof. dr. Mark Hanson (Universiteit van Southampton) en prof. dr. Hans Brug (directeur-generaal van het RIVM) en interactieve workshops. De volgende workshops zijn georganiseerd: The landscape of existing cohort studies in the Netherlands; Co-creating the Sarphati Cohort; Schaken, niet dammen; Onderzoek waar beleid wat aan heeft!; Public-private cooperation: problem or solution?; De toekomst van zorgdata in onderzoek; en Creatief onderzoek doen voor preventie. Via posterpresentaties konden bezoekers verschillende Sarphati Amsterdam onderzoeken leren kennen.

1.2 Bestuur Sarphati Amsterdam

In 2019 is verder vorm gegeven aan de governance van Sarphati Amsterdam. Zo zijn nu naast de Raad van Toezicht, ook de Programmaraad en de Adviesraad ingesteld (Bijlage 1).

Raad van Toezicht

De Raad van Toezicht van Sarphati Amsterdam bestaat uit vertegenwoordigers van alle deelnemende partijen. Zij hebben een belangrijke rol in het waarborgen van de (wetenschappelijke) doelstellingen en het formeel toezicht houden op het functioneren van de Raad van Bestuur van Sarphati Amsterdam. In 2019 is de Raad van Toezicht drie keer samengekomen. Tijdens de vergaderingen zijn onder meer het Jaarplan en de begroting 2020, de jaarrekening van 2019 (Bijlage 2), het Communicatieplan, het Onderzoeksprogramma 2019-2022 en de Gedragscode vastgesteld. Ook zijn de positionering van Sarphati Amsterdam, en de ontwikkeling van het Sarphati Cohort besproken. Daarnaast zijn er formele beslissingen genomen over het evalueren en verlengen van de samenwerkingsovereenkomst voor de duur van vier jaar (tot eind 2023).

Programmaraad

De Programmaraad van Sarphati Amsterdam wordt gevormd door senior onderzoekers van de participerende kennisinstellingen en de GGD, en adviseert de Raad van Bestuur over de invulling, de ontwikkeling en het opstellen van het onderzoeksprogramma en het jaarplan. Daarnaast draagt de Programmaraad zorg voor de inbedding hiervan binnen hun eigen kennisinstellingen en beoordeelt zij of een onderzoeksvoorstel binnen het onderzoeksprogramma past. Ook adviseert zij over de maatschappelijke impact die Sarphati Amsterdam levert. In 2019 is de Programmaraad vier keer samengekomen. Tijdens de vergaderingen is o.a. gesproken over doelen, taken en bevoegdheden van de Programmaraad, draagvlak en onderzoeksinfrastructuur van Sarphati Amsterdam, het Onderzoeksprogramma 2019-2022, de inbedding van het Onderzoeksprogramma en de mogelijkheden daarvan, het symposium, het jaarplan 2020, het communicatieplan, de Gedragscode, en de ontwikkeling van het Sarphati Cohort. De Programmaraad heeft een procedure voor het indienen en beoordelen van onderzoeksvoorstellen vastgesteld. Hiermee kan beoordeeld worden of een onderzoeks idee of -project past binnen de doelstellingen en het Onderzoeksprogramma van Sarphati Amsterdam. Verschillende onderzoeksvoorstellen zijn door de Programmaraad getoetst.

Adviesraad

De Adviesraad van Sarphati Amsterdam wordt gevormd door onafhankelijke leden die vanuit eigen deskundigheid de Raad van Bestuur adviseren over wetenschappelijke, maatschappelijke, commerciële en andere relevante ontwikkelingen op strategisch niveau. Samen met de Adviesraad worden strategische doelen geformuleerd. In 2019 is de Adviesraad twee keer samengekomen. Tijdens de vergaderingen is o.a. gesproken over taken en verantwoordelijkheden van de Adviesraad, de ontwikkeling van het Sarphati Cohort, het prioriteren van mogelijke samenwerkingen, het symposium 2020 en mogelijke samenwerkingen. De Adviesraad heeft formeel advies uitgebracht ten aanzien van het Jaarplan 2020, het Onderzoeksprogramma 2019-2022 en de Gedragscode.

1.3 Samenwerking en financiering van de kernpartners

De gemeente

Binnen de gemeente is in 2019 de samenwerking met verschillende programma's (bestuurlijke prioriteiten) verstevigd (Amsterdamse Aanpak Gezond Gewicht), dan wel in gang gezet (Kansrijke en Gezonde Start, Thrive Amsterdam, Kans(en)gelijkheid). Hiermee is de positie van Sarphati Amsterdam binnen de gemeente versterkt.

Kennisinstellingen

In het najaar van 2019 heeft Sarphati Amsterdam een tour gemaakt langs verschillende faculteiten van de Amsterdamse kennisinstellingen. Er zijn op faculteitsniveau gesprekken gevoerd met decanen. Het doel van deze bezoeken was het creëren van draagvlak bij faculteiten voor wie samenwerken met Sarphati Amsterdam van toegevoegde waarde kan zijn. In de gesprekken zijn de mogelijkheden voor onderzoekssamenwerking besproken en de structurele financiering van de minimaal benodigde kerntaken zoals coördinatie en communicatie.

1.4 Samenwerking met onderzoekers intensiveren

Sarphati Amsterdam heeft in 2019 nieuwe contacten gelegd met het onderzoeksveld om nieuwe samenwerkingen te bevorderen. Ook hebben onderzoekers Sarphati Amsterdam actief benaderd voor samenwerking door onderzoeksvoorstellen in te dienen. Gesprekken met onderzoekers van uiteenlopende disciplines hebben ertoe geleid dat een aantal innovatieve onderzoeksprojecten zich hebben aangesloten bij Sarphati Amsterdam. Zo is een onderzoeksproject gestart in samenwerking met Amsterdam UMC en De Bascule over het includeren van groepen die ondervertegenwoordigd zijn in gezondheidsonderzoek. Ook is een aantal sub cohortonderzoeken binnen het Sarphati Cohort van start gegaan (zie ook §2.3).

Naast het symposium zijn er verschillende bijeenkomsten geweest met onderzoekers wanneer het noodzakelijk was om informatie uit te wisselen en onderzoeksprojecten op elkaar af te stemmen. Om samenwerking met onderzoekers verder te intensiveren heeft Sarphati Amsterdam zich in mei 2019 gepresenteerd bij de APH Spring Meeting van het Programma Mental Health.

1.5 Banden met inwoners, beleid, praktijk en private partijen versterken

Inwoners

De website van Sarphati Amsterdam en het Sarphati Cohort zijn beschikbaar gesteld voor de Amsterdammers. Op de website zijn publiekstoegankelijke samenvattingen geplaatst van alle lopende onderzoeksprojecten om inwoners te informeren over het werk van Sarphati Amsterdam en wat er nu gebeurt met onderzoeksgegevens van deelnemers.

Beleid

De gemeente Amsterdam is kernpartner in Sarphati Amsterdam. Gesprekken ter voorbereiding op mogelijke onderzoeksresultaten zijn in 2019 gevoerd. Ook zijn beschikbaar gestelde onderzoeksresultaten gedeeld met relevante partijen binnen de gemeente Amsterdam. Een overzicht van publicaties van onderzoeken die vallen onder de vlag van Sarphati Amsterdam en onderzoeken van partners is terug te vinden in [bijlage 3](#).

Praktijk

Door de gekozen actieve wervingsstrategie voor het Sarphati Cohort zijn medewerkers van het Sarphati Cohort projectteam aanwezig geweest op alle Ouder en Kind Teams (OKT's) in Amsterdam. Dit heeft geholpen bij het creëren van draagvlak bij de JGZ medewerkers. JGZ medewerkers zijn en worden intensief betrokken bij verschillende onderzoeken die direct van belang zijn voor de praktijk. Ook vindt afstemming van onderzoeksplannen plaats met JGZ medewerkers. Hiervoor zijn afspraken gemaakt met het management van de OKT's. Daarnaast is de scholing voor OKT-assistenten gericht op hun rol bij de inclusie positief ontvangen door de OKT-assistenten. Een aantal structurele terugkomdagen waren hiervoor ingepland in 2019 om de OKT-assistenten bij te scholen. Hiernaast zijn er ook twee geaccrediteerde scholingen voor JGZ medewerkers georganiseerd: een refereeravond en een scholing over wetenschappelijk onderzoek voor opleiders arts Maatschappij en Gezondheid.

Private partijen

De samenwerking met de private partij Winclove, welke is gestart in 2017, is verder gegaan in 2019. De in opdracht van Winclove uitgevoerde literatuurstudie heeft geresulteerd in drie gepubliceerde systematische reviews (bijlage 3). Twee van de reviews zijn geschreven in Warschau en een review is geschreven in Amsterdam. Deze systematische reviews zijn uitgevoerd met als doel te inventariseren wat het (langere) termijn effect is van antibiotica gebruik tijdens de zwangerschap en de eerste levensjaren. Na het schrijven van de reviews is besloten niet verder te gaan met het ontwikkelen van een interventie studie naar het potentiële effect van het gebruik van probiotica om langere termijn effecten te medieeren. Met de private partij Philips hebben intensieve kennisuitwisselingssessies plaatsgevonden. Ook heeft een eerste verkenning voor mogelijke samenwerking plaatsgevonden met de private partij Scanologics.

Hoewel in de plannen van 2019 was opgenomen dat een business developer een prominente plek zou krijgen binnen Sarphati Amsterdam om samenwerking met private partijen te verkennen, is in overleg met de Adviesraad en de Raad van Toezicht besloten om daar vooralsnog vanaf te zien. Een belangrijke reden hiervoor is dat samenwerking met private partijen in de praktijk tot nu toe slechts voor incidentele financiering heeft gezorgd, die geen bijdrage levert aan structurele financiering. Daarnaast passen de activiteiten van private partijen niet altijd bij de missie, visie en kernwaarden van Sarphati Amsterdam.

1.6 Samenwerkingen met andere organisaties

In 2019 zijn gesprekken geïnitieerd en gevoerd met verschillende – landelijke – organisaties over de (verdere) mogelijkheden tot samenwerking. Er is gesproken met de Samenwerkende Gezondheidsfondsen (SGF) in het kader van het Programma Gezonde Generatie, het RIVM en Ministerie van VWS. Tevens is er intensief samengewerkt met Chongqing Medical University in China; dit heeft geleid tot een projectvoorstel dat is ingediend bij NWO/NSFC (€ 1.000.000) in september 2019 in het kader van de call 'Urbanisation and demographic change in China and the Netherlands'. Het voorstel was om vergelijkend onderzoek op te zetten in beide steden naar demografische ontwikkeling in relatie tot de prevalentie van overgewicht onder kinderen, waarbij in Chongqing tevens een tweede Sarphati Cohort wordt opgezet. Het voorstel is echter niet gehonoreerd. In 2019 heeft Sarphati Amsterdam samen met onderzoekers twee subsidie voorstellen geschreven voor ZonMw, programma Preventie. Het gaat hier om de Evaluatie buurtaanpak met de Amsterdamse Aanpak Gezond Gewicht (AAGG) en het onderzoeksproject Charge you Brainz. Beide voorstellen zijn gehonoreerd.

Daarnaast hebben medewerkers van Sarphati Amsterdam diverse wetenschappelijke bijeenkomsten bezocht, mede om naamsbekendheid te genereren. In November 2019 is Sarphati Amsterdam naar de bijeenkomst Strengthening the Life Sciences & Health Community geweest, georganiseerd door AHTI, Sigra en Amsterdam Economic Board. Ook heeft Sarphati Amsterdam een presentatie gegeven bij de bijeenkomst Zorg2025 in Juni 2019, georganiseerd door Amsterdam Economic Board, Kamer van Koophandel, Rabobank en Sigra.

Ook zijn er verkenningsgesprekken geweest met onderzoekers van ACTA omtrent oral public health. Hierbij is de intentie uitgesproken om een samenwerkingsovereenkomst op projectbasis op te stellen, waarbij een intentieverklaring is getekend. Concreet heeft dit geleid tot de samenwerking met ACTA binnen de Amsterdam Infant Microbiome Study (AIMS), een subcohortstudie van het Sarphati Cohort (zie ook §2.2).

2. Onderzoeksinfrastructuur

Het versterken van de onderzoeksinfrastructuur van Sarphati Amsterdam

De kern van Sarphati Amsterdam is de onderzoeksinfrastructuur, waarbinnen het Sarphati Cohort een centrale plaats inneemt. Ten behoeve van het Sarphati Cohort wordt sinds november 2016 bij alle 0-4 jarige kinderen een kernset van variabelen geregistreerd tijdens de consulten van de Jeugdgezondheidszorg (JGZ). De registratie hiervan wordt periodiek op volledigheid en kwaliteit getoetst.



2.1 Doorontwikkeling datainfrastructuur Sarphati Cohort

Er is in 2019 verder ingezet op de technische ontwikkeling van de Sarphati Cohort datainfrastructuur. De registratie van het consent in het digitaal dossier van JGZ (DDJGZ) en veilige data uitwisseling staan hierin centraal. In januari is verder gegaan met de stadsbrede uitrol van de Sarphati App. Via deze app worden ouders geïnformeerd over het Sarphati Cohort en kunnen zij hun toestemming via DigiD vastleggen in het DDJGZ. In november 2019 is de uitrol van de inclusie voltooid bij alle OKT locaties in Amsterdam. In mei 2019 is een samenwerkingsovereenkomst gesloten met SAG Zorgontwikkeling BV. Hierdoor is het sinds november 2019 mogelijk kinderen die JGZ ontvangen via SAG ook deel te laten nemen aan het Sarphati Cohort.

Eind december 2019 was er voor ruim 4.800 kinderen (voornamelijk in de leeftijd van 0 tot 4 jaar) toestemming voor deelname aan het Sarphati Cohort vastgelegd. Alle deelnemers aan het Sarphati Cohort ontvangen periodiek leeftijdsspecifieke vragenlijsten in het kader van de kernset-plus. De vragenlijsten voor de Sarphati Cohort kernset-plus zijn tot stand gekomen met ondersteuning van experts vanuit de kennisinstellingen. In 2019 zijn de vragenlijsten definitief afgerond en vertaald naar vijf talen. De tool waarmee deze vragenlijsten automatisch worden verzonden, de Research Scheduler, is in het derde kwartaal van 2019 opgeleverd. Sinds oktober 2019 worden de vragenlijsten uitgestuurd naar alle deelnemers van het Sarphati Cohort.

Het Sarphati Cohort kernteam monitort samen met JGZ continu de kwaliteit van de registratie van de kernset-consult variabelen. De resultaten van deze kwaliteitscheck worden teruggekoppeld aan jeugdarsten en –verpleegkundigen bij de OKT's. Dit gebeurt o.a. in de vorm van factsheets en teambijeenkomsten op de OKT's.

2.2 Substudies binnen het Sarphati Cohort

Binnen het Sarphati Cohort kunnen substudies worden uitgevoerd onder een deel van de populatie. In mei 2019 is AIMS van start gegaan, een grootschalige observationele studie naar de ontwikkeling van het microbiom bij jonge kinderen. Daarnaast is een andere substudie gestart: Sarphati Diaries. In deze studie wordt de voedselconsumptie van baby's rond de overgang naar vaste voeding in kaart gebracht in verschillende etnische groepen.

Ook is er in 2019 een akkoord gegeven voor drie nieuwe substudies binnen het Sarphati Cohort, die vanaf 2020 zullen starten met de inclusie van deelnemers. De substudie 'Opgroeien in Amsterdam' van de UvA onderzoekt hoe opvoeding door ouders samenhangt met DNA methylatie, stressregulatie en gedragspatronen van kinderen. Het project 'GEAR' van de UvA bestudeert de ontwikkeling van zelfregulatie van aandacht in relatie tot andere zich ontwikkelende vormen van regulatie – van de controle van emoties tot de regulatie van slaap, voeding en temperament. Het project 'An algorithm to predict the best treatment for disruptive behaviour problems in each child' van de UvA richt zich op het ontwikkelen van een handzaam hulpmiddel of beslistool om de meest effectieve behandeling voor gedragsproblemen bij kinderen te voorspellen, gebaseerd op kennis over de precieze rol die risicofactoren binnen gezinnen spelen.

3. Onderzoeksprogramma

Het ontwikkelen van het onderzoeksprogramma van Sarphati Amsterdam

In 2019 zijn verschillende documenten vastgesteld: het Onderzoeksprogramma (2019-2022), het Collaboration document, de Gedragscode en het Jaarplan 2020.



3.1 Onderzoeksprogramma 2019-2022

In samenspraak met de Programmaraad en de Adviesraad is voor de voorliggende vier jaar het Onderzoeksprogramma 2019-2022 opgesteld. Hierin is gedefinieerd wat de doelstellingen en kernvragen van Sarphati Amsterdam zijn en waar een onderzoek aan moet voldoen, wil het passen binnen Sarphati Amsterdam (Bijlage 4).

Het Onderzoeksprogramma 2019-2022 is door de Raad van Toezicht formeel vastgesteld. Zo is vastgelegd dat Sarphati Amsterdam zich breed richt op de groei en

ontwikkeling van de Amsterdamse jeugd en dat de focus daarbinnen ligt op de vroege jeugd en gezondheidsverschillen in relatie tot de omgeving. Ten slotte is de sturende rol van de Programmaraad bij het vormgeven en de uitvoering van het onderzoeksprogramma hierin beschreven. In 2019 waren in totaal 15 onderzoeksprojecten bevestigd als Sarphati Amsterdam onderzoek, welke zijn opgenomen in het Onderzoeksprogramma 2019-2022.

3.2 Collaboration document

Samen met de Programmaraad is in 2019 ook het 'Collaboration document' opgemaakt waarin de procedures rondom indiening en beoordeling van onderzoeksvorstellen en de voorwaarden rondom samenwerking met Sarphati Amsterdam zijn vastgesteld (Bijlage 5). Dit document dient als aanvulling op de afspraken die al eerder zijn vastgelegd in de samenwerkingsovereenkomst van de stichting Sarphati Amsterdam, met de gemeente en de kennisinstellingen.

3.3 Gedragscode

In 2019 zijn de uitgangspunten voor de activiteiten van Sarphati Amsterdam en de samenwerkingen die Sarphati Amsterdam aangaat vastgelegd in de Gedragscode, samen met de Programmaraad en de Raad van Toezicht. De Gedragscode is vooral relevant als het gaat om de kaders voor samenwerking met private partijen (Bijlage 6).

3.4 Jaarplan 2020

In het najaar van 2019 is het Jaarplan 2020 vastgesteld (Bijlage 7). Hiervoor hebben de Adviesraad, de Programmaraad en de Raad van Toezicht input gegeven aan de Raad van Bestuur. De Raad van Toezicht heeft het definitieve Jaarplan 2020 goedgekeurd.

Samenstelling bestuur, toezicht en ondersteuning Sarphati Amsterdam

Bijlage 1

Samenstelling Raad van Bestuur

Arnoud Verhoeff, directeur Sarphati Amsterdam
Jaap Seidell, directeur Sarphati Amsterdam

Samenstelling Raad van Toezicht

Wilma Scholte Op Reimer (HvA), decaan faculteit Gezondheid en faculteit Beweging, Sport en Voeding (voorzitter Raad van toezicht)
Allard van der Beek (UMC Amsterdam, locatie VUmc), hoofd afdeling Sociale Geneeskunde VUMC (vice voorzitter Raad van toezicht)
José Manshanden (GGD), directeur GGD
Anton Kunst (UMC Amsterdam, locatie AMC), hoofd afdeling Sociale Geneeskunde
Frans van Oort (UvA), Faculteit Maatschappij en Geesteswetenschappen, tevens directeur Research Institute of Child Development and Education
Guus Schreiber (VU), decaan faculteit der Natuurwetenschappen, Wiskunde en Informatica

Samenstelling Programmaraad

Tanja Vrijkotte van Amsterdam UMC, locatie AMC
Mariëtte Hoogsteder van Amsterdam UMC, locatie VUmc
Reinout Wiers van de Universiteit van Amsterdam
Peter Weijs van de Hogeschool van Amsterdam
Coosje Dijkstra van de Vrije Universiteit
Marcel van der Wal van de GGD Amsterdam

Samenstelling Adviesraad

Vincent Jaddoe van het Erasmus MC
Hugo Heymans van het Amsterdam UMC
Maria Jansen van de Universiteit Maastricht
Caroline Nevejan, Louise Gunning en Alexander Rinnooy Kan van de Universiteit van Amsterdam
Mattijs van den Berg van het RIVM
Patricia Heijdenrijk-Can van Pharos

Jaarrekening 2019

Bijlage 2

Resultaat Stichting Sarphati Amsterdam 2019

De Jaarrekening 2019 is op aanvraag beschikbaar.

Overzicht publicaties 2019

Bijlage 3

Sarphati Amsterdam onderzoeksprojecten

Publicaties in 2019 van onderzoeken die vallen onder de vlag van Sarphati Amsterdam zijn hieronder weergegeven.

Antibiotica, probiotica, het micorbioom en chronische ziekten in kinderen (Winclove)

Kołodziej M, Patro-Gołąb B, Gieruszczak-Białek D, Skórka A, Pieścik-Lech M, Baron R, & Szajewska H. (2019). Association between early life (prenatal and postnatal) antibiotic administration and coeliac disease: a systematic review. *Archives of disease in childhood*, 104(11), 1083-1089.

Łukasik J, Patro-Gołąb B, Horvath A, Baron R, Szajewska H, & SAWANTI Working Group. (2019). Early life exposure to antibiotics and autism spectrum disorders: a systematic review. *Journal of autism and developmental disorders*, 49(9), 3866-3876.

Baron R, Taye M, Besseling-van der Vaart I, Ujčič-Voortman J, Szajewska H, Seidell JC, Verhoeff A. (2019). The relationship of prenatal and infant antibiotic exposure with childhood overweight and obesity: a systematic review. *Journal of developmental origins of health and disease*, 11(4), 1-15.

Healthy sleep project

Belmon LS, van Stralen MM, Busch V, Harmsen IA, Chinapaw MJM. (2019) What are the determinants of children's sleep behavior? A systematic review of longitudinal studies. *Sleep medicine reviews*, 43, 60-70.

Partners van Sarphati Amsterdam

Publicaties waarin Sarphati Amsterdam is genoemd in 2019 zijn hieronder weergegeven. Deze zijn tot stand gekomen met financiering van Sarphati Amsterdam.

ABCD

Yilmaz NG, Renders CM, Nicolaou M, Vrijkotte TGM. (2019). The explanatory role of maternal feeding practices: do they explain ethnic differences in body weight of preadolescents? *Appetite*, 142, 104354, ISSN 0195-6663.

Jorcano A, Lubczyńska MJ, Pierotti L, Altug H, Ballester F, Cesaroni G, El Marroun H, et al. (2019). Prenatal and postnatal exposure to air pollution and emotional and aggressive symptoms in children from 8 European birth cohorts. *Environment International*, 131, 104927, ISSN 0160-4120.

Ensink JBM, De Moor MHM, Zafarmand MH, De Laat S, Uitterlinden A, Vrijkotte TGM, et al. (2019). Maternal environmental risk factors and the development of internalizing and externalizing problems in childhood: The complex role of genetic factors. *American Journal of Medical Genetics Part B: Neuropsychiatric Genetics*, 183 (1), 17-25.

Het Onderzoeksprogramma

Bijlage 4

Sarphati Amsterdam organiseert een unieke infrastructuur die het mogelijk maakt wetenschappelijk onderzoek te doen dat bijdraagt aan duurzame preventie van omgevingsgerelateerde gezondheidsaandoeningen, op zowel lichamelijk en geestelijk vlak. Centraal in de infrastructuur van Sarphati Amsterdam staat het dynamische Sarphati Cohort. Ons wetenschappelijk onderzoek zal bruikbare inzichten geven in het bevorderen van een gezonde groei en ontwikkeling van kinderen. De focus van het onderzoeksprogramma ligt op gezondheidsverschillen in relatie tot de sociale en fysieke omgeving, en het vertalen van deze kennis naar interventies gericht op het terugdringen van gezondheidsverschillen.

De hoogwaardige onderzoeksinfrastructuur van Sarphati Amsterdam

Sarphati Amsterdam voert innovatief interdisciplinair onderzoek uit ten behoeve van effectieve en duurzame preventie van omgevingsgerelateerde gezondheidsaandoeningen bij de Amsterdamse jeugd. Sarphati Amsterdam biedt een hoogwaardige onderzoeksinfrastructuur en brengt wetenschappelijke expertise uit verschillende disciplines bijeen. Zij zal een essentiële bijdrage leveren aan het ontrafelen van de complexe mechanismen die tot omgevingsgerelateerde gezondheidsaandoeningen leiden, wat zal leiden tot een gezonde groei en ontwikkeling bij de opgroeiende jeugd.

De kern van Sarphati Amsterdam wordt gevormd door het Sarphati Cohort. Dit is een uniek grootschalig dynamisch cohort met daarin kinderen die in zorg zijn bij Jeugdgezondheidszorg. Het Sarphati Cohort onderscheidt zich van andere cohorten door zijn dynamische eigenschap. Dit betekent dat er altijd nieuwe instroom van kinderen is, die gevolgd worden tot hun 18^e levensjaar. Deze constante nieuwe instroom zorgt ervoor dat er op basis van nieuwe inzichten altijd actuele determinanten in het cohort kunnen worden meegenomen. Binnen het Sarphati Cohort is het mogelijk om onderzoek uit te voeren in subcohorten. Hierin kunnen interventies worden uitgevoerd waarbij het Sarphati Cohort als controle groep kan dienen, om vervolgens deze kinderen langdurig via het cohort te blijven volgen.

Missie Sarphati Amsterdam

Innovatief interdisciplinair onderzoek ten behoeve van effectieve en duurzame preventie van omgevingsgerelateerde gezondheidsaandoeningen, zowel op lichamelijk als op geestelijk vlak.

Visie Sarphati Amsterdam

Sarphati Amsterdam organiseert een unieke en hoogwaardige onderzoeksinfrastructuur en brengt excellente wetenschappelijke expertise uit verschillende disciplines bijeen. Hiermee levert Sarphati Amsterdam een bijdrage aan de ambitieuze beleidsdoelstelling van de gemeente Amsterdam om gezond gedrag te bevorderen en de kwaliteit van leven van de opgroeiende jeugd te verbeteren.

Kernwaarden Sarphati Amsterdam

<u>innoveren</u>	Sarphati Amsterdam wil een wereldspeler zijn in baanbrekend onderzoek op het terrein van het bevorderen van een gezondere jeugd in grote steden.
<u>samenwerken</u>	Lokale tot wereldwijde partnerships op het terrein van wetenschap, zorginstellingen, beleid en bedrijfsleven.
<u>verbinden</u>	Onderzoek met, voor en door burgers. Verbinding met en tussen verschillende beleidsdomeinen en wetenschappelijke disciplines.

Brede scope: gezonde groei en ontwikkeling

Omgevingsgerelateerde gezondheidsaandoeningen vormen een groeiende bedreiging voor de Amsterdamse jeugd. De beschikbare wetenschappelijke kennis is nog onvoldoende om deze bedreiging te keren. De onderzoeksresultaten van Sarphati Amsterdam moeten unieke inzichten geven in de bevordering van een gezonde groei en ontwikkeling van de Amsterdamse jeugd.

De doelstelling van Sarphati Amsterdam is om wetenschappelijke kennis te genereren die bij kan dragen aan:

- Het ontrafelen van de complexe mechanismen die leiden tot een gezonde groei en ontwikkeling
 - In het bijzonder het ontrafelen van de complexe mechanismen die leiden tot overgewicht en obesitas
- Het ontwikkelen en evalueren van interventies ter bevordering van een gezonde groei en ontwikkeling
- Het ontwikkelen van kennis, methodologie en instrumenten op het gebied van gezonde groei en ontwikkeling waar Amsterdammers echt iets aan hebben

Focus: vroege jeugd en gezondheidsverschillen in relatie tot omgeving

Binnen deze brede doelstellingen hebben we enkele zwaartepunten gedefinieerd die we extra aandacht zullen geven binnen ons onderzoeksprogramma:

- Het vertalen van kennis naar het ontwikkelen van interventies gericht op het bevorderen van een gezonde groei en ontwikkeling of het voorkomen van overgewicht en obesitas.
- Het bepalen van de determinanten van gezondheidsverschillen. Dit in relatie tot omgevingsfactoren op sociaal, cultureel, economisch en fysiek vlak, en hun onderlinge samenhang.
- Onderzoeken naar de onderliggende mechanismen die ten grondslag liggen aan gezondheidsverschillen tussen etnische en sociaal economische groepen.

- Een gezonde en kansrijke start, in de eerste 1.000 dagen

Wanneer past onderzoek binnen Sarphati Amsterdam?

Onderzoekers die willen samenwerken met Sarphati Amsterdam kunnen een onderzoeksvoorstel indienen. Dit voorstel dient bij te dragen aan de missie en visie van Sarphati Amsterdam en daarmee te passen binnen de onderzoeksagenda. Daarnaast moeten zij voldoen aan ten minste één van de volgende criteria:

1. Het onderzoek maakt gebruik van de gegevens van het Sarphati Cohort
2. Het onderzoek levert nuttige kennis, methodologie of instrumenten op die iets toevoegen aan de dataverzameling van het Sarphati Cohort.
3. Onderzoek dat rechtstreeks aansluit bij de evaluatie van de Amsterdamse Aanpak Gezond Gewicht (AAGG).

De sturende rol van de programmaraad

De programmaraad bestaat uit senior onderzoekers van de participerende kennisinstellingen. De programmaraad geeft advies bij het opstellen van het onderzoeksprogramma. Zij beoordeelt onderzoeksvoorstellen en draagt zorg voor de inbedding van het onderzoeksprogramma binnen de kennisinstellingen. Ook zal zij toezien op de maatschappelijke impact die Sarphati Amsterdam levert

Doelen

Inbedding onderzoeksprogramma

De leden van de programmaraad zullen zorg dragen voor de inbedding van het onderzoeksprogramma binnen hun eigen kennisinstellingen

Ambassadeursfunctie

De programmaraad zal naamsbekendheid voor Sarphati Amsterdam genereren en onderzoekers wijzen op de mogelijkheden van Sarphati Amsterdam.

Taken en verantwoordelijkheden

Opstellen onderzoeksprogramma

De programmaraad zal elke 4 jaar het onderzoeksprogramma vaststellen op geleide van de Raad van Bestuur. Dit gaat deels om een inventarisatie van lopende projecten maar ook om beslissingen wat betreft toekomstige onderzoeksonderwerpen, gegevensverzamelingen en samenwerkingen.

Opstellen Jaarplan

De programmaraad zal elk jaar input geven voor het jaarplan, op te stellen door de Raad van Bestuur.

Beoordelen onderzoeksvoorstellen

De programmaraad zal samen met de Raad van Bestuur bepalen of een onderzoek binnen het onderzoeksprogramma van Sarphati Amsterdam past. De programmaraad is hierbij een klankbordgroep voor de Raad van Bestuur. Samen zullen zij besluiten of een onderzoek al dan niet kan worden opgenomen in het onderzoeksprogramma van Sarphati Amsterdam. De programmaraad zal hierbij de passendheid van het onderzoek binnen Sarphati Amsterdam beoordelen en helpt de onderzoekscoördinator erop toezien dat er geen overlap bestaat tussen verschillende Sarphati Amsterdam projecten.

Samenwerking stimuleren

De programmaraad zal in samenwerking met de onderzoekscoördinator van Sarphati Amsterdam

onderzoekers met elkaar in contact brengen. Dit gaat om onderzoekers binnen de kennisinstellingen en tussen de kennisinstellingen, bijvoorbeeld via het organiseren van workshops of bijeenkomsten.

Op deze manier zal de programmaraad bijdragen aan het creëren van nieuwe onderzoeksideeën. Zij zal kennislacunes signaleren en mogelijke overlap tussen onderzoeken vaststellen en dit vervolgens communiceren naar de onderzoekers.

Kwaliteit van het onderzoek en data waarborgen

De programmaraad geeft advies over de kwaliteit van Sarphati Amsterdam onderzoek en de data van het Sarphati Cohort. Het advies zal besproken worden met de programmamanager van het Sarphati Cohort.

Maatschappelijke impact

De programmaraad zal zorgen dat de onderwerpen van onderzoek binnen Sarphati Amsterdam onderzoek zo veel mogelijk aansluiten bij de behoeften van beleid, praktijk en burgers. Zij zal de potentiële maatschappelijke impact van het onderzoek toetsen en bewaken dat het onderzoek daadwerkelijk wat oplevert voor de Amsterdammers.

Sarphati Amsterdam onderzoeken

Lekker Gezond

Contact Person	Organisation	Startdate	Enddate
Froukje Takens	GGD Amsterdam (AAGG) & VU University Medical Centre	1/7/2016	31/12/2020
Aim: • What is the effect of the Jump-in intervention on eating behaviour and determinants of eating behaviour of Dutch primary schoolchildren? • Which elements influence the implementation process of Jump-in and to what extent do they influence the effectiveness of Jump-in on children's eating behaviour?			

MyDailyMoves

Contact Person	Organisation	Startdate	Enddate
Lisan Hidding, Teatske Altenburg	VU University Medical & GGD Amsterdam (AAGG)	1/11/2015	1/6/2019
Aim: De ontwikkeling van een meetinstrument voor het meten van fysieke activiteit bij kinderen in de leeftijd van 9-12 jaar oud			

Amsterdam Infant Microbiome Study

Contact Person	Organisation	Startdate	Enddate
Arnoud Verhoeff	GGD Amsterdam	15/1/2019	1/6/2022
Aim: The general objective of AIMS is to establish a research infrastructure that allows for (explorative) research on the development of the microbiome in relation to healthy growth and development. There will be a special focus on growth trajectories and oral health, and special attention for the role of nutrition and other lifestyle factors in children aged 0 – 3 years old from the ethnically diverse population of Amsterdam, the Netherlands.			

Healthy Sleep Project

Contact Person	Organisation	Startdate	Enddate
Laura Belmon	GGD Amsterdam (AAGG) & VU University Medical Center & VU University	1/6/2016	31/5/2020
Aim: The aim of this project is to develop and pilot a behavioral intervention that promotes healthy sleep behavior among children aged 4-12 years in Amsterdam.			

Food4Smiles

Contact Person	Organisation	Startdate	Enddate
Femke Boelsma	VU University in collaboration with Fred Foundation	1/1/2018	30/6/2020
<p>Aim: The overall aim of Food4Smiles is to promote a healthy growth and development of children in the first 1000 days of their lives (from conception until 2 years old), in Amsterdam Nieuw West. First, this study aims to gain more insight in the daily lives of parents with (or expecting) children in the age 0-2 years. Subsequently, Food4Smiles explores how to work together with parents and stakeholders in Nieuw West on promoting a healthy growth and development of children during the first 1000 days.</p>			

Antibiotics, probiotics, the microbiome and childhood health

Contact Person	Organisation	Startdate	Enddate
Ruth Baron	GGD Amsterdam and Wincolve Probiotics	1/1/2018	31/7/2022
<p>Aim: Phase 1: To summarize the evidence regarding the effects of prenatal and early life antibiotics on the development of childhood diseases, such as overweight/obesity and allergies (asthma, hay fever and eczema) (conducted by Sarphati), autism and coeliac disease (conducted by collaborating team in Poland). Phase 2: To examine the prevalence and characteristics of, as well as attitudes towards antibiotics and probiotics usage in Amsterdam. Phase 3: To examine whether probiotics co-administered with antibiotics can mitigate the adverse effects of antibiotics in the development of childhood chronic diseases.</p>			

Sarphati Ethnography: an ethnographic panel study of eating and physical activity in households with children aged 0-4 years.

Contact Person	Organisation	Startdate	Enddate
Christian Bröer, Gerlieke Veltkamp	UvA	1/10/2017	1/10/2022
<p>Aim: We will offer a relational and contextual understanding of everyday eating and physical activities, and ways in which families deal with specific challenges and pragmatic concerns during the critical first years of a child's life. Specifically, we will bring to the fore the relation between relevant everyday health practices and the institutions of health care. In the context of the birth cohort study we contribute to understanding health outcomes.</p>			

Slaap en groei van Amsterdamse kinderen in de eerste 1000 dagen

Contact Person	Organisation	Startdate	Enddate
Margreet Harskamp	UMC, locatie UvA Meibergdreef	1/9/2017	31/12/2021
<p>Aim: Understanding the development and importance of healthy infant sleep and later growth and healthy body composition.</p>			

ABCD-ELSO: Early life stress and obesity

Contact Person	Organisation	Startdate	Enddate
dr. Susanne de Rooij	Amsterdam UMC, loc.AMC	1/6/2017	31/12/2019
<p>Aim: We aim to unravel the mechanisms underlying the association between early life stress (ELS) and increased risk for obesity.</p>			

Opgroeien in Amsterdam

Contact Person	Organisation	Startdate	Enddate
Prof. dr. Geertjan Overbeek	UvA	9/1/2019	9/1/2023
<p>Aim: The primary aim of this study is to examine whether an intensive parenting intervention that increases sensitive parenting improves children's stress system functioning and reduces behavioral problems. In addition, a main aim is to examine whether these improvements in stress system functioning and behavioral problems are induced by alterations in children's DNA methylation.</p>			

An Algorithm to Predict the Best Treatment for Disruptive Behaviour Problems in Each Child

Contact Person	Organisation	Startdate	Enddate
Patty Leijten	Research Institute for Child Development and Education, University of Amsterdam	1/9/2020	31/12/2023
<p>Aim: To increase effectiveness of parenting support programs for disruptive child behavior, by tailoring parenting support to individual family profiles and program acceptability. Research Question: Is parenting support for disruptive child behavior more effective when it better targets risk factors that for individual families are relevant, malleable, and acceptable? Hypothesis: Families benefit most from support that targets risk factors that for them are relevant, malleable, and for which they find available evidence-based programs acceptable.</p>			

Predicting Toddler Self-regulation from Individual Differences in Infant Attention-driven Eye-movements

Contact Person	Organisation	Startdate	Enddate
Ingmar Visser	University of Amsterdam, Research Priority Area Yield	1/4/2019	tbd
<p>Aim: In this prospective study, we will first set out to develop novel eye-tracking measures that are sensitive enough to capture individual differences in the emergence of infant attentional control. Once we arrive at a sensitive assessment battery, we will open up a longitudinal study to look at how early-life differences in attentional control can help us understand and explain the way we come to differ later on in our ability to purposefully organize our cognition, behavior, and emotion, i.e., self-regulation, by relating differences in attentional control at infancy to a wider range of self-regulation outcomes in toddlerhood.</p>			

Sarphati Diaries

Contact Person	Organisation	Startdate	Enddate
Joy Hall, Outi Sirkka	GGD Amsterdam & VU Amsterdam		
<p>Aim: <u>Main goal</u> Understand the ethnic differences in dietary intake during 6 to 12 months of age in a large group of infants in the multi ethnic population of Amsterdam, including Dutch, Turkish, Moroccan and Surinamese infants. <u>Sub goal</u> Identify which indicators could be used to develop an age specific tool to assess determinants of dietary intake to be used in the Sarphati Cohort among infants.</p>			

LIKE

Contact Person	Organisation	Startdate	Enddate
Karien Stronks, Arnoud Verhoeff	UMC locatie AMC		

Review naar meetinstrumenten slaap

Contact Person	Organisation	Startdate	Enddate
Maartje van Stralen, Vincent Busch	VU	2019	

Het Collaboration document

Bijlage 5

Sarphati Amsterdam collaboration policy

This document describes the institute Sarphati Amsterdam, the Sarphati Cohort and the possibilities for collaboration with Sarphati Amsterdam. Researchers who want to collaborate with Sarphati Amsterdam and/or use data from the Sarphati Cohort can find guidelines and procedures here.

This document is subject to change, so please make sure that you download the most up-to-date version from <https://sarphati.amsterdam/samenwerking/>

What is Sarphati Amsterdam?

Sarphati Amsterdam is an institute for scientific research. The City of Amsterdam (Public Health Service – GGD) and the Amsterdam knowledge institutions (UvA, Amsterdam UMC, VU, HvA) are jointly conducting innovative interdisciplinary research beneficial to the effective and sustainable prevention of *diseases of the constructed environment* (also known as non-communicable diseases). The City of Amsterdam intends this research to promote a healthy lifestyle and optimum living conditions for growing children.

At the heart of Sarphati Amsterdam is the Sarphati Cohort, a dynamic cohort study in which data collection is linked to the infrastructure of Youth Health Care (*Jeugdgezondheidszorg*; JGZ) in Amsterdam. The Sarphati Cohort makes it possible to use data exchanged between the parents of Amsterdam children and JGZ professionals during consultations, for scientific research. Innovative research designs can be built into the Sarphati Cohort to study the effects of interventions. This will form the basis for improving existing interventions or for developing new interventions.

Mission

Innovative interdisciplinary research beneficial to effective and sustainable prevention of *diseases of the constructed environment*.

Vision

Sarphati Amsterdam facilitates a unique and advanced research infrastructure and brings together excellent scientific expertise from various disciplines. In doing so, Sarphati Amsterdam contributes to the ambitious policy objectives set by the City of Amsterdam to promote healthy behaviour and improve the quality of life of growing children.

Strategy

The institute focuses on the new epidemic of *diseases of the constructed environment*. It first prioritises the more prevailing *diseases of the constructed environment*, overweight and obesity among children.

The institute acts as a bridge between government, academia, industry and citizens in Amsterdam. At the same time it also connects research, policy and practice within the institute.

Values

Innovate: Sarphati Amsterdam aims to be a world player in groundbreaking research that contributes to the promotion of healthier youth in urban settings.

Collaborate: Local to global partnerships in the areas of science, healthcare, policy, industry and citizens.

Connect: Research actively involving and benefiting citizens, connecting various policy areas and scientific disciplines.

Data collection in the Sarphati Cohort

Data collection set-up

The Sarphati Cohort is a dynamic cohort study set up in conjunction with routine JGZ consultations. The unique structure of the JGZ enables the inclusion of up to 97% (~150,000) of all Amsterdam children. Each year, approximately 11,000 newborns are eligible for inclusion. Growth, health and development and their determinants are systematically monitored during 12 JGZ consultations in the first 4 years of the children's lives. After this, the children are monitored throughout their school careers, until the age of 18 years. Monitoring moments are at 4, 9, 12 and 14 years.

Data collection employs standardised digital client files, questionnaires and medical examination. Not all data that is collected at the JGZ consultations will be available in the Sarphati Cohort. Available data will concern pregnancy, growth, nutrition, motor skills, sleep, nursing and the mental health status of the parent. More details can be found in Appendix 1.

Indirect and direct data collection

Parents provide both direct and indirect data. Indirect data is gathered by the JGZ for the purpose of standard care. Within the Sarphati Cohort this data is known as the core set and is collected via questionnaires prior to the consultation/during the JGZ consultation itself (core set questionnaire) and via the registration of data in the digital patient file (core set consultation).

Direct data is data collected explicitly for the Sarphati Cohort. This data is called the core set-plus and concerns structured questionnaires that are sent throughout the youth of the children, and are not connected to the JGZ consultations.

Core set, Core set-plus and Subcohort

Data collection can be categorised into three groups, as shown in Figure 1.

Sarphati Cohort

schematic overview of the data collection

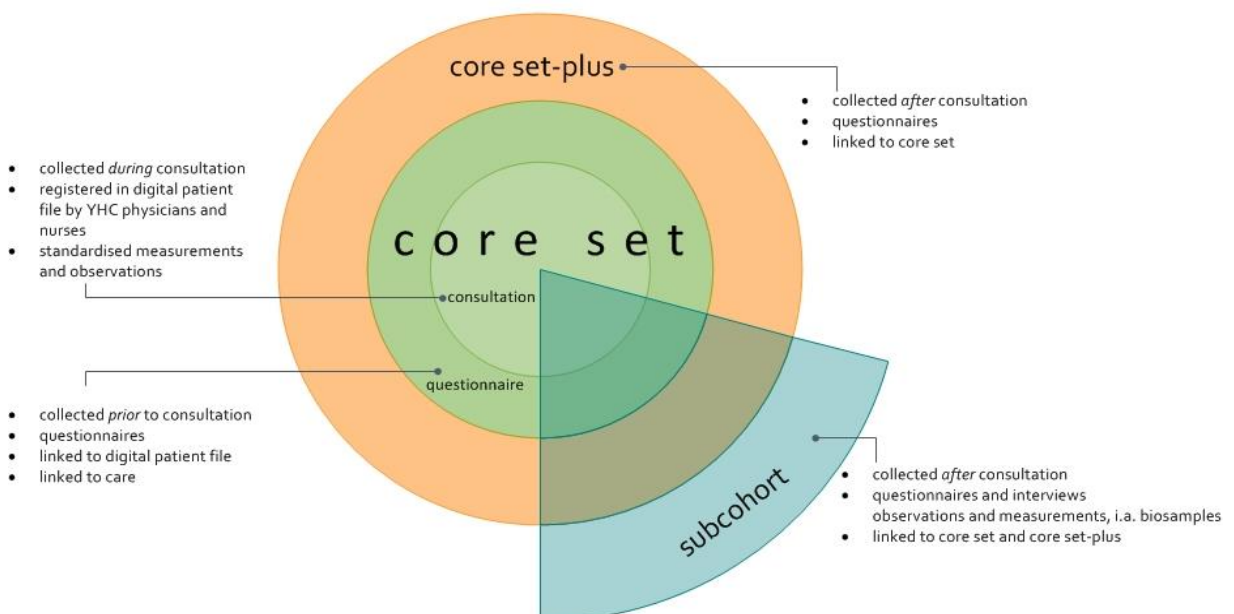


Figure 1. Data collection Sarphati Cohort

1. **Core set:** Standard measurements that are conducted during the JGZ consultations with all children. These measurements are part of the standard JGZ consultation. It includes short questionnaires that are completed before the consultation for care purposes.
2. **Core set-plus:** Standard measurements that are conducted after the consultations with all children. These measurements are collected via short questionnaires. Parents of all children receive the questionnaire, but they are free to choose whether or not to complete the questionnaire. The measurements are conducted because they are necessary for research within the Sarphati Cohort; they are not necessary for the JGZ.
3. **Subcohort:** Additional measurements in subgroups of the cohort, started by a partner of Sarphati Amsterdam. This can include the collection, analysis or storage of biological material, conducting interviews, or the collection of observational data related to nutrition, motor skills, sleeping and nursing. This data can be collected either face-to-face or through digital questionnaires. Subcohort projects can start prenatally, and the children will join the Sarphati Cohort after their birth.

The data that is collected for the core set and the core set-plus is listed in Appendix 1. If you would like up-to-date information about the data that is or will be collected in the subcohorts, you can send an e-mail to Sarphati Amsterdam (info@sarphati.amsterdam).

Also, in some cases it may be possible to add measurements to the core set-plus. To find out more, you can contact the Sarphati Amsterdam programme manager, Joanne Ujcic (jujcic@ggd.amsterdam.nl).

How can I start a research project in collaboration with Sarphati Amsterdam?

Criteria

Scientific collaboration is possible only after approval of the proposal by the Sarphati Programme Board. If you want to collaborate with Sarphati Amsterdam, your research should meet at least one of the following criteria:

1. Research that makes use of data from the Sarphati Cohort
2. Research that yields useful knowledge, methodology or instruments which directly add value to the data collection of the Sarphati Cohort
3. Research that contributes to the evaluation of the Amsterdamse Aanpak Gezond Gewicht (AAGG)

Research programme

We advise you to read the Sarphati Amsterdam research programme before submitting your application. The programme describes the scope and the focus of Sarphati Amsterdam and your proposal should be in line with this document.

Procedure

In order to secure approval for collaboration with Sarphati Amsterdam, you will need to follow the procedure described below. The procedure applies to both a data request (e.g. use of core set/core set-plus data and creation of a subcohort) and a request for collaboration with Sarphati Amsterdam.

1. A research proposal should be submitted using the Research Proposal Form.

2. If you would like to make use of the Sarphati Cohort, you should also submit a Data Request Form.
3. The research coordinator determines whether the research proposal and data request meet the criteria described above, and discusses the logistical feasibility with the programme manager of the Sarphati cohort where applicable.
4. The Executive Board will judge whether the research proposal is compatible with the mission of Sarphati Amsterdam.
5. The final decision will be made by the Sarphati Amsterdam Programme Board. The Programme Board has substantial knowledge of and expertise in the research area of Sarphati Amsterdam and will judge whether the project meets the criteria detailed below and detect any possible overlap with other cohort studies.

All forms can be found on the website at <https://sarphati.amsterdam/>. Completed forms should be sent to Sarphati Amsterdam research coordinator at info@sarphati.amsterdam.

Assessment

Sarphati Amsterdam will assess research proposals based on the following criteria:

- compatibility with the mission of Sarphati Amsterdam;
- the quality of the research proposal as judged by peer reviewers;
- burden for the participants;
- possible overlap with other (cohort) studies;
- the use of the specific data relevant for the research question;
- the logistical feasibility such as expected inclusion rates, sufficient capacity within the data-infrastructure.

If the Programme Board approves the proposal, a collaboration agreement between Sarphati Amsterdam and the principal investigator of the research project will be drafted and signed by both parties. See the 'Collaboration Agreement' section for more information.

Important things to consider before your application

Be precise when determining your requested data

Make sure your data request includes all data necessary to answer your research question. Conversely, all of the data you request should be necessary for answering your research question. This means that you should use all requested data for the proposed research project. You can only submit one data request and one amendment per research project.

Avoid conflicts of interest

Your project has to fit within the municipal policy and the policy of the Amsterdam knowledge institutions. Please be particularly aware of this condition if your project is partly or fully funded by industry. For more details check the Sarphati Amsterdam Code of Conduct, which can be found at <https://sarphati.amsterdam/>.

Scientific assessment by a recognised body

We will only collaborate with projects that have been scientifically assessed by a recognised body, such as NWO, ZonMw or a scientific committee at your university.

Ethical assessment by a recognised body

All projects need to be assessed by an METC or a recognised ethical committee. This body must either approve the project or declare that the research does not fall within the scope of the WMO.

Intellectual property

GGD Amsterdam is responsible for the set-up of the Sarphati Cohort. Data on Sarphati Cohort participants is and remains the property of GGD Amsterdam. We can share this data with the partners of Sarphati Amsterdam, but it always remains the property of GGD Amsterdam.

For more information on the rules regarding intellectual property, please contact the research coordinator (info@sarphati.amsterdam).

Privacy: compliance with the latest GDPR guidelines

All projects need to comply with the latest GDPR guidelines. Collaborating researchers at universities and Sarphati Amsterdam get access to anonymised data only.

Budget

All participating partners of Sarphati Amsterdam – the City of Amsterdam, UMC, Vu, UvA and HvA – can request to use the data collected by Sarphati Amsterdam. Sarphati Amsterdam organises the infrastructure that allows the collection and sharing of the data. Costs relating to the staff and necessary resources for a research project must be covered by the applicant.

Accessibility and processing of Sarphati Cohort data

Data for scientific research will be available via a data portal. This portal enables you to access the requested data and statistical software according to your needs. The data is stripped of any information that is traceable to personal data. The data will always remain within the portal, and we will provide all the tools you may need to conduct your analyses within the portal. It is also possible to link existing data with Sarphati Cohort data on request. The possibilities for exporting files will be limited. The Sarphati Cohort data management team will be available to provide you with support if necessary. You are not permitted to share the Sarphati Cohort data with any external parties unless this has been expressly agreed with Sarphati Amsterdam.

Collaboration agreement

A collaboration agreement will be drawn up once Sarphati Amsterdam has decided to enter into a collaboration with a research project. This agreement will be signed by the Executive Board of Sarphati Amsterdam and the principal investigator of the research project. Important subjects that will be part of the agreement are listed below.

Intellectual property

We will make project-specific agreements with respect to intellectual property.

Treatment of Sarphati Cohort participants

Sarphati Amsterdam will act as a gatekeeper for participants in the Sarphati Cohort. We will work closely together with the researchers to determine how they will communicate with the participants. Important project-specific details relating to this communication will be defined in the collaboration agreement.

Scientific and ethical assessment

Every project must be assessed for scientific and ethical soundness by a recognised body. Proof that these assessments have taken place must be included as an appendix to the collaboration agreement.

Financial contribution

As part of the agreement, the project must contribute to Sarphati Amsterdam either financially or in kind. The contribution requested is negotiated with Sarphati Amsterdam on a case-by-case basis and details are specified in the collaboration agreement.

Monitoring

Sarphati Amsterdam must be updated regularly on the progress of the research project. The details of the updates, such as the frequency, will be specified in the collaboration agreement.

Publications

Sarphati Amsterdam must be informed about any publications relating the project. In the event of any such publications, we would like to receive a copy of the publication and a short summary in Dutch, which we can share on the Sarphati Amsterdam website.

The Sarphati Cohort should be properly acknowledged in all publications and the presentation of the data should be in line with the conditions given.

Details relating to publications will be included in the collaboration agreement.

Appendix 1 – Data collection

Core set

	4-8 days	2 wks	1 mos	2 mos	3 mos	4 mos	6 mos	11 mos	14 mos	18 mos	2 yr	3 yr	3,9 yr
Growth													
Perception parent growth		1 ¹	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Birth weight	0												
Dysmature	0												
Body height		11	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Body weight		11	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Head circumference		11	2	3	4	5	6	7					
Nutrition													
Satisfaction parent nutrition		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Breast vs. formula fed	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9			
Vitamin K administration birth	0												
Vitamin K use		1	2	3	4								
Vitamin D use		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Introduction solid food (timing)						5	6	7					
Introduction solid food (type)						5	6	7					
Motor skills													
Perception parent motor skills						5	6	7	8	9	10	11	12
Development motor skills (Van Wiechen)			2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Sleep													
Satisfaction parent sleep						5	6			9	10	11	12
Sleep pattern: difficulty falling asleep						5	6			9	10	11	12
Sleep quality: waking rested											10	11	12

¹Only at SAG

Demographics

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Type and timing consultation												
Code number	0											
Sex	0											
Date of birth	0											
Country of birth	0											
Date of death	0											
Date of side intake/ outflow	0											
Country of birth mother	0											
Country of birth father	0											
Body height biological mother		2										
Body height biological father		2										
Educational level mother	1											
Educational level father	1											
Spoken language at home	1											
Subliterate or illiterate parent			3									
Pregnancy and delivery												
Gestational age	0	1										
Type of birth	0											
APGAR score 1	0	1										
APGAR score 2	0	1										
Smoking during pregnancy	0	1										
Alcohol use during pregnancy	0	1										
Drug use during pregnancy	0	1										
Multiple birth		1										
Number multiple		1										
Number of pregnancies	0											
Miscarriages/abortions	0											
Number of children born alive	0											
Number of living children	0											

Core set-plus

Age child	Subject		
6 mos	Sleep	Sleeping time & rhythm	Brief Infant Sleep Questionnaire (BISQ, Sadeh, 2004 ²)
	Nutrition	Milk feed	Sort, amount, scheme, timing, moment start supplementary feed
	Eating behaviour		Baby Eating Behaviour Questionnaire (BEBQ, Llewellyn et al., 2011 ³)
	Course pregnancy		Diseases mother, weight gain mother, smoking mother, way of giving birth, complications

² Sadeh A. (2004) A Brief Screening Questionnaire for Infant Sleep Problems: Validation and Findings for an Internet Sample. *Pediatrics*, 113, e570-e577.

³ Llewellyn CH, van Jaarsveld CH, Johnson L, Carnell S, Wardle J. Development and factor structure of the Baby Eating Behaviour Questionnaire in the Gemini birth cohort. *Appetite*. 2011;57(2):388-96.

	Day-care	Sort & frequency	
12 mos	Sleep	Sleeping time & rhythm	Brief Infant Sleep Questionnaire (BISQ, Sadeh, 2004 ⁴)
	Nutrition	Nutrition child	Milk food, vegetables, fruit, snacks, sweetened drinks
		Eating moments	Number, breakfast, rhythm
	Eating behaviour		Child Eating Behaviour Questionnaire - Toddler (CEBQ-T)
	Experiencing the joys and challenges of parenting	Load and joy	Opvoeding Belasting Vragenlijst – verkort (OBVL-k, Vermulst et al. 2013 ⁵)
	Home & environment	Indoor environment	Cooking on gas, smoking, fungus and humidity
		Satisfaction	House, house environment, services around the house
		Noise	Nuisance, quiet side house
	Childcare	Sort & frequency	
18 mos	Sleep	Time and rhythm	Brief Infant Sleep Questionnaire (BISQ, Sadeh, 2004 ^{Fout!} Bladwijzer niet gedefinieerd.)
	Use of Electronic Devices	Screen Time	Duration & frequency, timing, rules
	Health parents	Health parents	Experienced health, limitations, chronic diseases
		Mental health parents	Kessler Psychological Distress Scale (K6, Kessler et al. 2002 ⁶)
	Childcare	Sort & frequency	
24 mos	Sleep	Sleeping time & rhythm	Brief Infant Sleep Questionnaire (BISQ, Sadeh, 2004)
	Nutrition	Nutrition child	Milk food, vegetables, fruit, snacks, sweetened drinks
		Eating moments	Number, breakfast, rhythm
	Eating behaviour		Child Eating Behaviour Questionnaire - Toddler (CEBQ-T)
	Exercise Questionnaire	Movement behaviour child	Means of transport, playing outside, organised movement activities
	Experiencing the joys and challenges of parenting		Opvoeding Belasting Vragenlijst – verkort (OBVL-k, Vermulst et al., 2013)
	Childcare	Sort & frequency	
36 mos	Sleep	Sleeping time & rhythm	Brief Infant Sleep Questionnaire (BISQ, Sadeh, 2004)
	Nutrition	Nutrition child	Milk food, vegetables, fruit, snacks, sweetened drinks

⁴ Sadeh A. (2004) A Brief Screening Questionnaire for Infant Sleep Problems: Validation and Findings for an Internet Sample. Pediatrics, 113, e570-e577.

⁵ A.A. Vermulst, G. Kroes, R.E. De Meyer, L. Nguyen & J.W. Veerman. 2013 OBVL-K - VOOR OUDERS VAN JEUGDIGEN VAN 0 T/M 18 JAAR

⁶ Kessler RC, Andrews G, Colpe LJ, Hiripi E, Mroczek DK, Normand SL, Walters EE, Zaslavsky AM. Short screening scales to monitor population prevalences and trends in non-specific psychological distress. Psychol Med. 2002;32(6):959-76.

	Eating moments	Number, breakfast, rhythm
Eating behaviour		Child Eating Behaviour Questionnaire - Toddler (CEBQ-T)
Exercise Questionnaire	Movement behaviour child	Means of transport, playing outside, organised movement activities
Use of Electronic Devices	Screen time	Duration & frequency, timing, rules
Experiencing the joys and challenges of parenting		Opvoeding Belasting Vragenlijst – verkort (OBVL-k, Vermulst et al., 2013 ^{Fout! Bladwijzer niet gedefinieerd.})
Home & Living Environment	Indoor environment	Cooking on gas, smoking, fungus and humidity
	Satisfaction	House, house environment, services around the house
	Noise	Nuisance, quiet side house
Health parents	Health parents	Experienced health, limitations, chronic diseases
	Mental health parents	Kessler Psychological Distress Scale (K6, Kessler et al. 2002 ⁷)
Childcare	Sort & frequency	
45 mos Sleep	Sleeping time & rhythm	Brief Infant Sleep Questionnaire (BISQ, Sadeh, 2004)
Nutrition	Nutrition child	Milk food, vegetables, fruit, snacks, sweetened drinks
	Eating moments	Number, breakfast, rhythm
Eating behaviour		Child Eating Behaviour Questionnaire (CEBQ, Wardle et al., 2001 ⁸ ; Sleddens et al., 2008 ⁹)
Exercise Questionnaire	Movement behaviour	Means of transport, playing outside, organised movement activities
Use of Electronic Devices	Screen time	Duration & frequency, timing, rules
Experiencing the joys and challenges of parenting		Opvoeding Belasting Vragenlijst – verkort (OBVL-k, Vermulst et al., 2013)
Childcare	Sort & frequency	

⁷ Kessler RC, Andrews G, Colpe LJ, Hiripi E, Mroczek DK, Normand SL, Walters EE, Zaslavsky AM. Short screening scales to monitor population prevalences and trends in non-specific psychological distress. *Psychol Med.* 2002;32(6):959-76.

⁸ Wardle J, Guthrie CA, Sanderson S, Rapoport L. Development of the children's eating behaviour questionnaire. *J Child Psychol Psych.* 2001;42(7):963-70.

⁹ Sleddens EF, Kremers SP, Thijs C. The children's eating behaviour questionnaire: factorial validity and association with Body Mass Index in Dutch children aged 6-7. *Int J Behav Nutr Phys Act.* 2008;5:49.

De Gedragscode

Bijlage 6

Introductie

Sarphati Amsterdam is een wetenschappelijk onderzoeksinstituut in Amsterdam. Binnen Sarphati Amsterdam werken de gemeente Amsterdam (GGD) en de Amsterdamse kennisinstellingen (UvA, VU, Amsterdam UMC en HvA) samen aan innovatief interdisciplinair onderzoek ten behoeve van effectieve en duurzame preventie van welvaartsziekten, zoals diabetes, obesitas en hart- en vaatziekten. In multidisciplinaire teams wordt er gewerkt aan oplossingen op het terrein van preventie en zorg. Sarphati Amsterdam verbindt praktijk, onderzoek beleid en uitvoering met elkaar.

Voor de activiteiten van Sarphati Amsterdam en de samenwerkingen die Sarphati Amsterdam aangaat gelden de uitgangspunten zoals beschreven in dit document.

Missie, visie en kernwaarden

Sarphati Amsterdam onderzoek moet passen binnen de missie, visie en kernwaarden van Sarphati Amsterdam

- Missie** Het verrichten van innovatief interdisciplinair onderzoek ten behoeve van effectieve en duurzame preventie van welvaartsziekten.
- Visie** Sarphati Amsterdam organiseert een unieke en hoogwaardige onderzoeksinfrastructuur en brengt excellente wetenschappelijke expertise uit verschillende disciplines bijeen. Hiermee levert Sarphati Amsterdam een bijdrage aan de ambitieuze beleidsdoelstelling van de gemeente Amsterdam om gezond gedrag te bevorderen en de kwaliteit van leven van de opgroeiende jeugd te verbeteren. De kennis en infrastructuur hebben een aantrekkende werking op studenten, onderzoekers, beleidsmakers en bedrijven uit de hele wereld. Hiermee profileert Amsterdam zich eens te meer als kennisstad.
- Kernwaarden** innoveren Sarphati Amsterdam wil een wereldspeler zijn in baanbrekend onderzoek op het terrein van het bevorderen van een gezondere jeugd in grote steden.
- samenwerken Lokale en wereldwijde partnerships op het terrein van wetenschap, beleid en bedrijfsleven.
- verbinden Onderzoek met, voor en door burgers. Verbinding met en tussen verschillende beleidsdomeinen en wetenschappelijke disciplines.

De betrokken partijen spannen zich tot het uiterste in om de missie, visie en kernwaarden van Sarphati Amsterdam te realiseren en de gezamenlijke belangen van gemeente en de kennisinstellingen te behartigen. Deze gezamenlijke belangen zijn:

- een essentiële en aantoonbare bijdrage leveren aan het ontrafelen van de complexe mechanismen die tot welvaartsziekten leiden. In de aanpak hiervan staan twee dingen centraal: samenwerking tussen verschillende wetenschappelijke disciplines, Gemeente en Kennisinstellingen en het verbinden van wetenschap, beleid en praktijk. Dit moet praktijkgerichte kennis genereren.
- onderhouden van de unieke dynamische onderzoeksinfrastructuur
- impact van Sarphati Amsterdam vergroten op maatschappelijk, economisch en wetenschappelijk gebied
- levensvatbaarheid en continuïteit van Sarphati Amsterdam borgen
- het bevorderen van een gezonde leefstijl en optimale leefomstandigheden voor de Amsterdamse burger.

Sarphati Amsterdam onderzoek

Onderzoek dient uitgevoerd te worden conform de bestaande wet- en regelgeving. De onderzoekers van Sarphati Amsterdam dienen zich te houden aan de Nederlandse gedragscode wetenschappelijk integriteit.

Nederlandse gedragscode wetenschappelijke integriteit

Voor het goed functioneren van Sarphati Amsterdam is wetenschappelijke integriteit van essentieel belang. Hiervoor hanteren wij de *Nederlandse gedragscode wetenschappelijke integriteit* als leidend principe.

De gedragscode definieert de vijf principes van wetenschappelijke integriteit. Deze principes zijn ook wel de deugden van een goede onderzoeker, ze zorgen dat de onderzoeker in staat is in verschillende omstandigheden de juiste keuzes te maken. Deze principes zijn:

- Eerlijkheid
- Zorgvuldigheid
- Transparantie
- Onafhankelijkheid
- Verantwoordelijkheid

Tevens hanteert de gedragscode 61 normen voor goede onderzoekpraktijken en zorgplichten voor de instellingen. De normen bepalen waaraan een onderzoeker zich in zijn of haar onderzoek aan moet houden. De instelling zorgt ervoor dat onderzoekers kunnen werken in een veilig, inclusieve en open omgeving. De zorgplichten van de instelling hebben betrekking op onderzoekscultuur, databeheer, openbaarmaking en verspreiding en ethische normstelling en procedures.

In de code staat beschreven hoe een instelling om moet gaan met schendingen van de wetenschappelijke integriteit. Sarphati Amsterdam zal deze richtlijnen hanteren.

Gedragsregels en researchcodes van de kennisinstelling

Naast de Nederlandse gedragscode voor wetenschappelijke integriteit hanteren de Amsterdamse kennisinstellingen ieder hun eigen gedragsregels en researchcodes. Sarphati Amsterdam onderzoekers dienen te handelen conform de regels en codes van de instelling waar zij werkzaam zijn.

Kaders GGD Amsterdam

Op de dataverzameling en – verwerking door de GGD Amsterdam en Sarphati Amsterdam zijn de wettelijke kaders van toepassing zoals beschreven in de Algemene verordening gegevensbescherming (AVG), Wet medisch wetenschappelijk onderzoek (WMO) en de Wet op de geneeskundige behandelingsovereenkomst (WGBO).

Samenwerking

Algemeen

Sarphati Amsterdam helpt onderzoekers om hun onderzoeksprogramma uit te voeren, hun onderzoek via multidisciplinaire samenwerking verder te brengen en toegang te krijgen tot de infrastructuur van het Sarphati Cohort. Samenwerking tussen de burgers, onderzoekers, de gemeente en private partijen is daarbij essentieel. Samenwerkende partijen leveren wetenschappelijke, maatschappelijke en economische meerwaarde voor de stad en helpen mee de positie van Amsterdam als kennisstad te versterken.

Samenwerkende partijen zullen de door hun verzamelde data enkel ten behoeve van wetenschappelijke en andere niet-commerciële doeleinden gebruiken, tenzij door de Raad van Bestuur (na advies van de Adviesraad en goedkeuring van de Raad van Toezicht) toestemming is verkregen voor andersoortig gebruik van de data en resultaten.

Private partijen

Voor samenwerking met private partijen gelden de volgende uitgangspunten:

- De samenwerking dient te passen binnen de kernwaarden van de gemeente Amsterdam (actief, open, integer), de kernwaarden van de GGD (vakkundig, betrouwbaar en gedreven), de missie en visie, en kernwaarden van Sarphati Amsterdam (innoveren, samenwerken en verbinden) en de kernwaarden van de Kennisinstellingen.
- De samenwerking dient transparant te zijn en met behoud van onafhankelijkheid van Sarphati Amsterdam.
- De samenwerking moet voldoen aan de 'Code ter voorkoming van oneigenlijke beïnvloeding door belangenverstrengeling' van de KNAW.

Het Jaarplan 2020

Bijlage 7

De activiteiten die Sarphati Amsterdam in 2020 uitvoert, richten zich voornamelijk op het realiseren van structurele financiering. Na 2020 zal Sarphati Amsterdam een nieuwe fase ingaan waarin we financieel onafhankelijk zijn. Dit betekent dat het binnenhalen van structurele financiering in 2020 cruciaal is. We zullen ons hiertoe focussen op het behouden en vergroten van draagvlak onder de bestaande partners en op het actief benaderen van potentiële nieuwe partners en financiers.

Tevens zullen we ons richten op het borgen van de onderzoeksinfrastructuur, hieronder valt het onderzoeksplatform en de datainfrastructuur.

Draagvlak Sarphati Amsterdam

Sarphati Amsterdam is in maart 2018 opgericht. In 2020 ligt, net als in 2019, de prioriteit bij het vergroten van draagvlak en de bekendheid van de activiteiten van Sarphati Amsterdam. Dit moet kansen creëren voor het aangaan van samenwerkingen en voor het verkrijgen van financiering.

Sarphati Amsterdam Symposium

Sarphati Amsterdam zal in 2020 een tweede symposium organiseren. Waar het symposium in 2019 bedoeld was om deelnemers kennis te laten maken met de Sarphati Amsterdam in brede zin, zal het symposium in 2020 een specifiek thema krijgen. Om dit thema heen zullen vooraanstaande internationale wetenschappers presenteren en zullen workshops gegeven worden.

Omdat wij zorgvuldig om willen gaan met de beschikbare financiële middelen zal de organisatie kostenefficiënt zijn. Zo zal het symposium gehouden worden bij een van de partners van Sarphati Amsterdam en niet op een externe locatie. Ook zullen wij zoveel mogelijk communicatiemateriaal op een slimme manier hergebruiken.

Commitment van de kennisinstellingen

Sarphati Amsterdam heeft in 2019 een tour gemaakt langs de relevante faculteiten van de Amsterdamse kennisinstellingen. Het doel van deze bezoeken was het creëren van draagvlak bij de kennisinstellingen. Dit moet uiteindelijk leiden tot onderzoekssamenwerking en de structurele financiering van de minimaal benodigde kerntaken van Sarphati Amsterdam, zoals coördinatie en communicatie.

In 2020 zal er een follow up plaatsvinden van deze bezoeken. In het voorjaar zullen er begrotingsonderhandelingen plaatsvinden met de partners.

Samenwerking met onderzoekers intensiveren

Sarphati Amsterdam zal nieuwe contacten leggen met het onderzoeksveld. Naar aanleiding van ingediende onderzoeksaanvragen gaan we in gesprek met de onderzoekers. Hierbij kunnen zowel de onderzoekers als Sarphati Amsterdam input geven op de manier waarop het onderzoek uitgevoerd kan worden en welke partijen bij het project betrokken kunnen worden. Het gaat dan niet alleen om andere onderzoekers, maar ook om beleidsmakers en zorgprofessionals zoals verloskundigen en jeugdartsen en -verpleegkundigen.

Sarphati Amsterdam zal zich ontwikkelen tot onderzoeksplatform waarin onderzoekers van uiteenlopende disciplines innovatieve onderzoeken kunnen uitvoeren. Daarbij zal continu aandacht zijn voor de relevantie voor de burger en de (zorg)praktijk

We zullen in 2020 kennissessies voor onderzoekers organiseren. Met als doel het verbreden van het netwerk van Sarphati onderzoekers en het bevorderen van samenwerking.

De banden met beleid, industrie, praktijk en burgers versterken

Beleid

Sarphati Amsterdam is onderdeel van de gemeente Amsterdam. De onderzoeksresultaten die dit jaar beschikbaar komen zullen gedeeld worden met de beleidsbepalers van de gemeente.

Industrie

Er zal in 2020 naar de mogelijkheden om een business developer aan te nemen gekeken worden. Deze kan de samenwerking met private partijen verder verkennen.

Praktijk

In 2019 is de inclusie voor het Sarphati Cohort uitgerold over heel Amsterdam. Dit gebeurde grotendeels bij de Ouder Kind Teams (OKT's). Het projectteam van Sarphati Amsterdam zal ook na de uitrol aanwezig blijven op de OKT's. We zullen nauw contact houden met JGZ en de medewerkers van de OKT's en ons blijven inzetten om het draagvlak bij zorgprofessionals bij JGZ, het OKT en SAG te behouden. Het MT van JGZ is vertegenwoordigd in de stuurgroep Sarphati Cohort. Met de stuurgroep zal gezocht worden naar de beste strategie om dit te bereiken. Onderdeel van deze strategie zal in ieder geval zijn dat er in 2020 twee keer een nascholing voor zorgprofessionals georganiseerd zal worden. Tijdens deze nascholing zal het belang van Sarphati Amsterdam duidelijk gemaakt worden. Sarphati Amsterdam als instrument om kennis te delen is hierin effectief gebleken. De scholing zal aansluiten bij de scholingsstructuur van JGZ.

Burgers

Er zal in 2020 een concreet actieplan gemaakt worden voor het betrekken van burgers en het maken van impact in Amsterdam en daarbuiten. Voor de creatie hiervan gaan we op zoek naar Amsterdammers die hieraan bij willen dragen. Samen zullen we een actieplan opstellen.

Naamsbekendheid vergroten

Gesprekken met nieuwe potentiële partners zullen plaatsvinden, waarbij we de mogelijkheden tot samenwerking zullen bespreken en opvolgen. Dit gaat om zowel private partijen als partijen in de publieke sector. Er zal gekeken worden naar hoe we beter kunnen samenwerken met bestaande cohorten en elkaar kunnen versterken.

Medewerkers van Sarphati Amsterdam zullen diverse wetenschappelijke bijeenkomsten bezoeken om de naamsbekendheid te verhogen.

Onderzoeksinfrastructuur

Belangrijk onderdeel van de onderzoeksinfrastructuur is de datainfrastructuur, met aan de basis het Sarphati Cohort. De onderzoekers zijn een essentieel onderdeel van deze infrastructuur. Sarphati Amsterdam biedt een onderzoeksplatform dat het mogelijk maakt om excellente expertise aanwezig bij de deelnemende partners te bundelen en efficiënt in te zetten. In 2019 hebben wij onze rol hierin sterker neer kunnen zetten. Ook in 2020 zullen wij deze rol verder uitbouwen en krachtiger uitdragen.

Doorontwikkeling datainfrastructuur Sarphati Cohort

De doorontwikkeling van de datainfrastructuur blijft in 2020 doorgaan. In 2020 zal de Sarphati Cohort data via een portal toegankelijk zijn voor Sarphati Amsterdam onderzoekers. De belangrijkste ontwikkelpunten staan in onderstaande figuur beschreven.

Ontwikkeling	Oplevering
Toegang onderzoekers tot data Sarphati Cohort, via portal	Q1 2020
Koppeling Sarphati Cohort met andere databronnen	Q2 2020
Doorontwikkeling Sarphati Cohort 12-18 jaar	Q3 2020

Doorontwikkeling onderzoeksplatform

Sarphati Amsterdam organiseert bijeenkomsten met als doel het netwerk van deelnemers te verbreden en kennis te delen. Er wordt actief meegedacht met de onderzoekers over de mogelijkheden tot subsidie aanvragen en samenwerkingen. Via het netwerk van Sarphati Amsterdam kunnen onderzoekers contacten leggen met andere onderzoekers, JGZ medewerkers, beleidsmakers, private partijen en natuurlijk met burgers.

Doorontwikkeling Sarphati Cohort

In 2020 zal het Sarphati Cohort verder doorontwikkeld worden. Bij deze doorontwikkeling ligt de focus op de dataverzameling bij kinderen tussen 12-18 jaar. Deze informatie zal, evenals de dataverzameling van kinderen tussen 5-12 jaar, verzameld worden in samenwerking met 'Jij en je gezondheid'