



**INSTITUTE
OF TROPICAL
MEDICINE
ANTWERP**

**INSTITUTIONEEL
BELEIDSPLAN**

**2025
2030**

INSTITUTIONEEL BELEIDSPLAN



INSTITUTE
OF TROPICAL
MEDICINE
ANTWERP

WETENSCHAPPELIJKE
EXCELLENTIE EN
TRANSFORMATIEVE
PARTNERSCHAPPEN VOOR
DUURZAME GEZONDHEID

2025
2030

KORTE SAMENVATTING

Het Instituut voor Tropische Geneeskunde (ITG) werd in 1906 opgericht als instituut voor postacademisch onderwijs en is intussen uitgegroeid tot een gerenommeerde academische instelling wereldwijd gerespecteerd voor haar onderzoek en onderwijs en inzet om de gezondheid te verbeteren. Onze unieke positie komt voort uit onze focus op tropische infectieziekten en de combinatie van baanbrekend laboratoriumonderzoek, klinische excellentie en expertise in wereldwijde gezondheidsuitdagingen.

Onze missie, zoals vastgelegd in de statuten, is het verrichten en bevorderen van wetenschappelijk onderzoek, professioneel en academisch onderwijs alsook wetenschappelijke en maatschappelijke dienstverlening op het gebied van tropische ziekten en de mondiale gezondheidszorg, met bijzondere aandacht voor laag- en middeninkomenslanden (LMIC).

Onze visie is gelijke kansen op een gezond leven voor iedereen en we worden geleid door kernwaarden als excellentie, relevantie, integriteit, rechtvaardigheid, inclusie, respect en duurzaamheid.

Succesvolle realisaties in de periode 2019-2024

In de periode 2019-2024 heeft het ITG belangrijke mijlpalen bereikt, met name op het gebied van bestuur, onderwijs, onderzoek en internationale samenwerking.

De organisatie heeft haar bestuursstructuur hervormd, transparantie en leiderschap bevordert en essentiële ondersteunende diensten opgezet. Het ITG speelde een cruciale rol tijdens de covid-19- en mpox-uitbraken, door bij te dragen aan pandemisch onderzoek, klinische respons en ondersteuning van het gezondheidsbeleid in Vlaanderen, België en wereldwijd.

Op het gebied van onderwijs breidde het ITG zijn aanbod uit door nieuwe masteropleidingen te introduceren, digitaal leren te verbeteren en wereldwijde partnerschappen te versterken. De drie masteropleidingen werden als excellent geëvalueerd tijdens de VLHUR-evaluatie in 2024 en kregen een nieuwe NVAO-accreditatie tot 2030.

De onderzoeksactiviteiten richtten zich op opkomende infectieziekten, antimicrobiële resistentie, versterking van gezondheidssystemen en eliminatie van ziekten, wat leidde tot opmerkelijke vooruitgang op gebieden zoals tuberculose, hiv, diagnose van antibiotica resistentie, opkomende infectieziekten met pandemisch potentieel en door vectoren overgedragen ziekten, zoals malaria en knokkelkoorts. Met ons onderzoek hebben we excellente resultaten neergelegd wat resulteerde in meetbare impact.

Onze medische diensten ontvingen jaarlijks meer dan 40.000 patiënten en onze artsen zijn paraat om hun expertise te delen met collega's en overheden, maar ook met woord en daad bij te dragen aan de response tijdens pandemieën.

De langdurige partnerschappen van het ITG met LMIC-instellingen hebben geleid tot noemenswaardige succesverhalen die ook bijdroegen aan de uitstraling van Vlaanderen en België in de wereld.

Gezien onze expertise op het gebied van tropische geneeskunde en internationale volksgezondheid werd er veel beroep gedaan op onze experts om bij te dragen aan nationaal en internationaal gezondheidsbeleid.

Onze medische diensten ontvingen jaarlijks meer dan 40.000 patiënten, en onze artsen stonden klaar om hun expertise te delen met collega's en overheden. Ze leverden niet alleen advies, maar speelden ook een actieve rol in de respons tijdens de covid-19 pandemie en de mpox-uitbraak.

De langdurige samenwerkingen van het ITG met instellingen in lage- en middeninkomenslanden hebben geresulteerd in belangrijke succesverhalen die ook hebben bijgedragen aan de internationale reputatie van Vlaanderen en België.

Dankzij onze expertise op het gebied van tropische geneeskunde en internationale volksgezondheid wordt regelmatig een beroep gedaan op onze deskundigen om een rol te vervullen in zowel nationaal als internationaal gezondheidsbeleid.

De opeenvolgende evaluaties in 2024 van ons onderzoek, onderwijs, dienstverlening en beheer toonden aan dat het ITG zijn opdracht met glans heeft volbracht.

Beleidsplan 2026-2030, met uitbreiding 2025

Ambitie

Het ITG opereert in een wereld die gekenmerkt wordt door een nieuw geopolitiek landschap, snel evoluerende gezondheidsuitdagingen en opeenvolgende dreigingen van pandemieën. De toegenomen internationale gezondheidsuitdagingen maken ook dat de relevantie van het ITG alleen maar toeneemt. De nood aan essentiële innovaties met mondiale toepassingen is groter dan ooit.

Tegen 2035 wil het ITG dan ook één van de meest betrouwbare en innovatieve academische instellingen zijn op het gebied van tropische geneeskunde en volksgezondheid, gedreven door baanbrekend onderzoek, medische diensten van wereldklasse, uitstekend onderwijs en onwrikbare toewijding voor rechtvaardige partnerschappen.

Doelstellingen

De institutionele strategische objectieven die we nastreven voor de volgende beleidsperiode (2026-2030, met uitbreiding 2025) zijn:

- SO1 - Uitblinken in **onderzoek**, waarbij de grenzen van kennis en innovatie worden verlegd, wat leidt tot baanbrekende **innovaties** die kunnen worden vertaald in producten en resultaten die direct ten goede komen aan de gezondheid en het leven van mensen en bijdragen aan veerkrachtige gezondheidssystemen. Hiervoor is vroegtijdige betrokkenheid van belanghebbenden (b.v. gemeenschappen, beleidsmakers) essentieel. Ons onderzoek zal een grote invloed hebben op **het gezondheidsbeleid wereldwijd**.
- SO2 - Gedijen als een open wereldwijde campus voor studenten, docenten, alumni, professionals en onderzoekers en als een **hub voor geavanceerd academisch onderwijs**. Onze academische programma's, online, op campus of hybride, zullen gegeerd zijn bij studenten van over de hele wereld en onze afgestudeerden zullen in de voorhoede staan van de veranderingen in de wereldwijde volksgezondheid.
- SO3 - Onze **medische diensten** en **referentielaboratoria** positioneren als een onmiskenbare wereldwijde referentie voor tropische ziekten en reisgeneeskunde. We streven voortdurend naar **excellentie in patiëntenzorg** en geavanceerde **laboratoriumdiagnostiek** op het gespecialiseerde gebied van tropische infectieziekten en hiv/soi.
- SO4 - Om de invloed van onze gezamenlijke expertise en kennis met partners te vergroten, zullen we meer **wetenschappelijke uitwisseling** stimuleren en **synergetische**

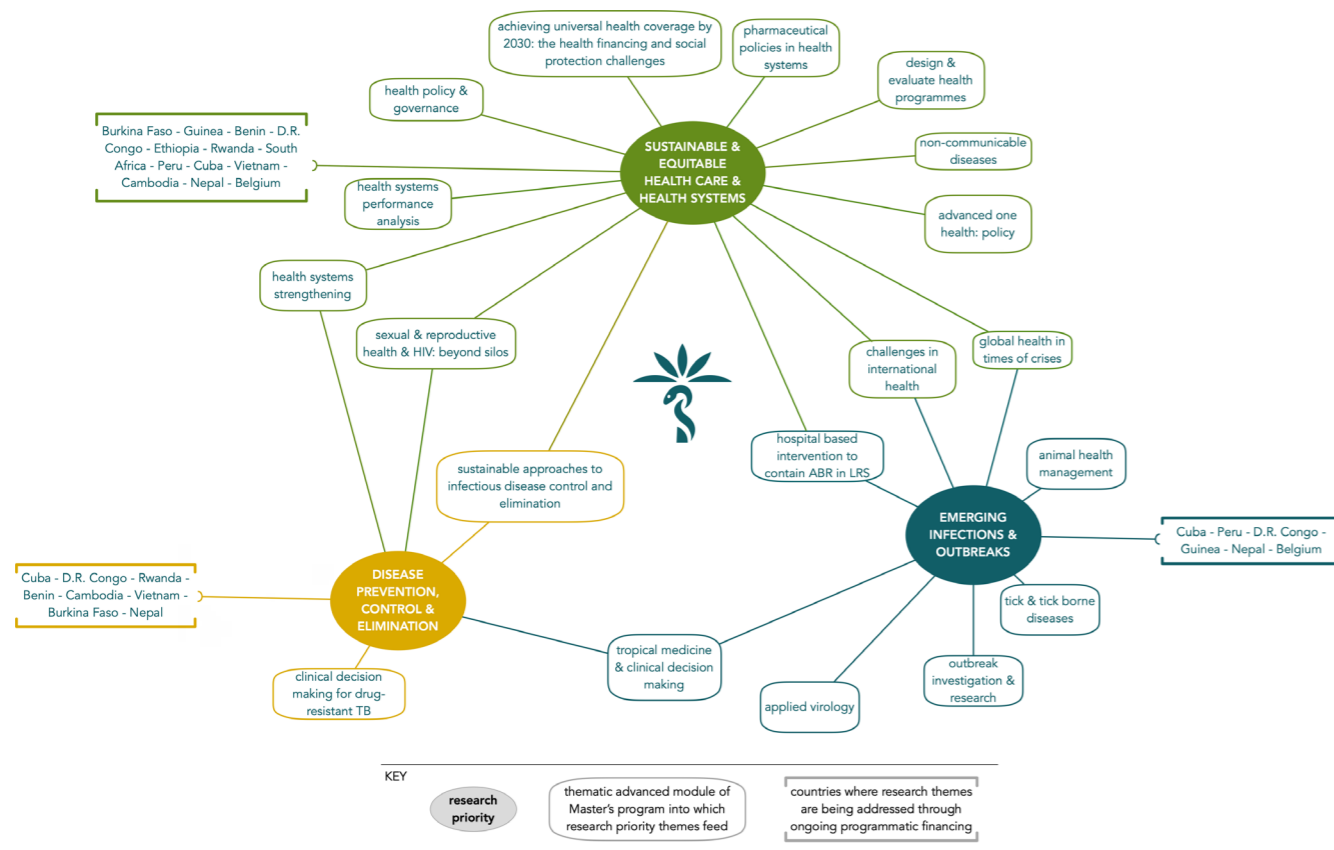
partnerschappen aangaan. Onze focus ligt op het opbouwen van een gedeelde academische reputatie binnen ons wereldwijde netwerk. Centraal in onze benadering staat het streven naar rechtvaardige partnerschappen, waarbij samenwerking met publieke en private instellingen wereldwijd wordt gekenmerkt door wederzijds respect, gedeelde doelstellingen en een toewijding aan het aanpakken van gezondheidsverschillen.

- SO5 - Het versterken van de algehele samenhang, **efficiëntie en effectiviteit** van het beleid van het ITG door te investeren in onderzoeks- en managementplatforms binnen de organisatie of door strategische partnerschappen.

Thematische prioriteiten

De institutionele thematische prioriteiten zijn: **Duurzame en rechtvaardige gezondheidszorg en gezondheidssystemen; Ziektepreventie; Bestrijding en Eliminatie** (zoals malaria en tuberculose); en **Opkomende infecties en uitbraken** (zoals mpox). **Antimicrobiële resistentie (AMR)** blijft behouden als een belangrijk transversaal thema.

De institutionele strategische thema's zijn stevig verankerd in onderzoek, onderwijs, capaciteitsopbouw en dienstverlening, zoals te zien is in de onderstaande figuur.



Hoe maken we onze ambities waar?

Om onze ambities te realiseren, richten we ons op **vier bouwstenen** die de kernactiviteiten (onderwijs, onderzoek en dienstverlening) ondersteunen: (1) drie sterke departementen, (2) het P³-programma, (3) transformatieve partnerschappen en (4) valorisatie.

Bouwsteen 1: Drie sterke wetenschappelijke departementen

In de volgende beleidsperiode zullen we de interdisciplinaire expertise van de drie wetenschappelijke departementen benutten om een systemische aanpak te hanteren voor wereldwijde gezondheidsproblemen: de ITG-wetenschapscyclus.



* including 19 countries with institutional partners and 11 countries home to at least one institution that collaborated on over 30 research publications in the previous policy period, total 30 countries over all continents.

We verdiepen ons inzicht in complexe gezondheidsproblemen door middel van toponderzoek naar ziekteverwekkers, patiënten en populaties. Deze kennis vormt de basis voor het co-creëren, ontwikkelen en evalueren van innovaties met onze belanghebbenden, waaronder gemeenschappen. We testen deze innovaties waar ze het hardst nodig zijn en passen ze aan lokale contexten aan voor een optimale integratie in wereldwijde gezondheidszorgsystemen. In samenwerking met alle relevante belanghebbenden vertalen we onderzoeksresultaten naar beleid en praktijk. We blijven alert op veranderende gezondheidstrends en formuleren nieuwe onderzoekshypothesen op basis van onze waarnemingen.

Bouwsteen 2. Institutionele P³ programma's

Ons **geïntegreerde onderzoek door de drie departementen naar pathogenen, patiënten en populaties (d.w.z. P³)** is een unieke kans om gezondheidsuitdagingen aan te pakken en vormt een stevige basis voor onze systeembenadering. In de afgelopen vijf jaar heeft het ITG **zijn onderzoekscapaciteiten** strategisch **versterkt** door de prioriteiten van bestaande eenheden te heroriënteren en nieuwe eenheden op te richten die zich richten op het begrijpen en bestrijden van opkomende infectieziekten. De oprichting van een **Outbreak Research Team (ORT)** is daarvan een **tastbaar voorbeeld**. Ook waren er **strategische investeringen in onderzoeksplatforms** zoals de Clinical Trial Site, het insectarium, de immunologische laboratoria en de Population Science Data Hub.



Deze strategie is momenteel de drijvende kracht achter ons groeiende onderzoeksportfolio, met name op het gebied van opkomende ziekten. We zijn klaar om het ITG te markeren als een wereldwijd “Centre of Excellence” op het kritieke gebied van **opkomende virussen en paraatheid voor epidemieën**. **We geloven sterk dat er potentieel is voor meer P³-centra op het ITG, in samenwerking met andere Vlaamse, Belgische en internationale partners.**

Bouwsteen 3: Transformatieve partnerschappen

De fundamentele kracht van het ITG ligt in haar duurzame en vertrouwde partnerschappen met gemeenschappen, instellingen en overheden, die gezamenlijke innovatie en het delen van kennis mogelijk maken. In het huidige mondiale gezondheidslandschap vinden grote verschuivingen plaats in de machts- en kennisdynamiek, waardoor de rollen en capaciteiten van partners over de hele linie veranderen. We omarmen deze verschuivingen en zien ze als kansen om onze samenwerking te versterken met nieuwe perspectieven en een eerlijke uitwisseling van ideeën. In deze geest herijkt en versterkt het ITG proactief zijn positie binnen dit adaptieve netwerk.

Om wereldwijde uitdagingen zoals klimaatverandering het hoofd te bieden, werkt het ITG samen met het Globale Noorden en het Globale Zuiden en stimuleert excellent onderzoek en innovatie vorm te geven aan een toekomst waarin collectieve vindingrijkheid gedeelde uitdagingen op het gebied van gezondheid en welzijn overwint. Daarom zal het ITG strategische partnerschappen versterken op twee fronten:

1. Het ITG zal actief deelnemen aan het Vlaamse en Europese onderzoeksveld met zijn relevante actoren (beleid, netwerken, andere onderzoeksinstituten, industriële partners) om door complementair onderzoek en innovatie te creëren die garant staat voor wereldwijde impact;
2. In zijn samenwerking met partners van LMIC wil het ITG billijke onderzoekspartnerschappen bevorderen die zijn afgestemd op de ambities van LMIC.

Bouwsteen 4: Valorisatie: een weg naar impact

Het ITG lanceert Health Innovations for All (HI4A) in 2025 om maatschappelijke en technologische impact te katalyseren startende van de ITG wetenschapscyclus, met zijn partnerschappen en P³ verhaal.

Het doel van HI4A is om onderzoek en wetenschappelijke doorbraken om te zetten in inclusieve gezondheidsinnovaties die toegankelijk, betaalbaar, relevant en schaalbaar zijn, om zo de mondiale gezondheidsgelijkheid te bevorderen. HI4A zal op twee niveaus actief zijn om aan verschillende valorisatiebehoeften te voldoen: **(1) Co-Creatie Innovatie & Impact (I&I) Beleid & Praktijk** en **(2) Kennisvalorisatie**. De tweesporenstrategie van HI4A, die een direct verband legt tussen beleidsontwikkeling en kennisvalorisatie, biedt een dynamisch model om ervoor te zorgen dat het O&I-beleid afgestemd blijft op de meest recente wetenschappelijke ontwikkelingen en veranderende maatschappelijke behoeften. Dit dynamische kader biedt beleidsmakers het aanpassingsvermogen dat nodig is om te navigeren in een snel veranderende maatschappij.

Financieel plan 2025-2030

Voor de volgende beleidsperiode vraagt het ITG een substantiële verbetering van zijn financiële omkadering en van zijn statuut, om zijn kernopdrachten voor de verschillende overheden te kunnen blijven uitvoeren volgens de hoogste kwaliteitsnormen.

VERSTERKING BASISFINANCIERING DEPARTEMENT ONDERWIJS EN VORMING

Sinds 1995 ontvangt het ITG van de Vlaamse overheid een basisfinanciering (voor 2024 begroot op 12,7 miljoen euro) voor haar opdracht **'het verstrekken van postinitieel onderwijs, het verrichten van wetenschappelijk onderzoek en het verstrekken van wetenschappelijke dienstverlening op het gebied van tropische ziekten en de mondiale gezondheidszorg, met bijzondere aandacht voor laag- en midden-inkomenslanden'** (artikel II.21c van de Codex Hoger Onderwijs van 11 oktober 2013). Overeenkomstig dit artikel wordt het ITG voor de uitvoering van die opdracht beschouwd als universiteit.

Voor de uitvoering van zijn kernopdrachten zoals vastgelegd in art. 2.1 van de Beheersovereenkomst tussen het ITG en de Vlaamse Regering en de financiering van haar academisch personeel vraagt het ITG een bestending van de jaarlijkse toelage.

Voor de investeringsmiddelen vraagt het ITG een verhoging van de investeringstoelage tot 1,1 miljoen euro per jaar (nu 711.000 euro) om de uitdagingen van de bestaande infrastructuur (gehuisvest in twee erfgoedgebouwen) het hoofd te bieden. Deze aanpassingen in de beheersovereenkomst moeten verzekeren dat het ITG zijn kernopdrachten kan blijven uitvoeren.

EXCELLENTIE VERSTERKEN VIA EEN VERHOOGDE ONDERZOEKSFINANCIERING

Het ITG vraagt een verhoging van haar onderzoekstoelage om in lijn met andere domeinspecifieke onderzoeksinstituten haar onderzoek met hoge maatschappelijke impact kwalitatief uit te bouwen.

Voor het wetenschappelijk onderzoek aan het ITG wordt sinds 2007 een structurele subsidie van het Departement Werk, Economie, Wetenschap, Innovatie en Sociale Economie (WEWIS) toegekend, een belangrijke motor voor onderzoeksinnovatie en excellentie aan het ITG. Deze subsidie bedroeg voor de periode 2008-2012 1,75 miljoen euro per jaar en werd langzaam opgetrokken tot 5,5 miljoen euro in 2024. Het ITG vraagt voor de uitvoering van zijn onderzoeksopdrachten een aanzienlijke maar noodzakelijke verhoging van zijn jaarlijkse onderzoekstoelage tot 15 miljoen euro om zijn internationale competitieve slagkracht als expertisecentrum te behouden en te versterken in het licht van de globale uitdagingen eerder geschetst.

Met een groter budget zal:

- het ITG zich maximaal profileren in Europese partnerschappen op onderzoek dat relevant is binnen het expertisegebied van het ITG, zoals het partnerschap voor samenwerking met Afrika op het gebied van klinisch onderzoek (EDCTP3), de partnerschappen in voorbereiding voor pandemische paraatheid (Be Ready, HERA), One-Health AMR, etc.;
- het ITG een grotere rol kunnen spelen in het netwerk voor klinische proeven dat de EU wil opzetten als onderdeel van de pandemische paraatheid;
- het ITG deel uitmaken van een ecosysteem rond pandemische paraatheid in Vlaanderen;
- het ITG naast het onderzoek op klassieke tropische ziekten, zich ook maximaal inzetten voor onderzoeksprogramma's over ziekteverwekkers die een potentiële pandemische dreiging vormen, zoals door WGO bepaald;

- het ITG voluit gaan voor P³ – een baanbrekend onderzoeksmodel dat pathogenen, patiënten en populaties integreert in één enkel kader voor duurzame impact. Deze aanpak koppelt laboratoriumdoorbraken, klinische expertise en inzichten op populatieniveau aan elkaar, zodat wetenschap wordt vertaald naar oplossingen en innovaties voor mensen in Vlaanderen en wereldwijd. Hiermee wordt het ITG een belangrijke speler in Grand Challenges programma naast of in samenwerking met het VIB, en andere partners in binnen- en buitenland met een sterke focus op translationeel onderzoek;
- het ITG onderzoekstalent kunnen blijven aantrekken dankzij structurele ondersteuning van de onderzoekseenheden en de upgradings van de onderzoeksplatformen (hoogbeveiligde insectaria, bio-informatica, datahub, ...);
- het ITG zijn state-of-the-art onderzoeksinfrastructuur en platformen inzetten in (inter)nationale onderzoeksprogramma's (o.a. excellentieprogramma's zoals EDCTP3 Global Health, HORIZON-EUROPE, HERA, CEPI ...);
- het ITG voluit investeren in 'maatschappelijke' en 'technologische' innovatie- en impacttrajecten met zijn valorisatiecel Health Innovation for All.

Het ITG vraagt steun voor haar Masterplan Gebouwen voor zowel de innovatieplannen (laboratoria en insectaria) als voor de renovatieplannen (iconisch Art Deco gebouw) zodat de ITG-gebouwen klaar zijn voor een volgende generatie onderzoekers, studenten, patiënten en personeel.

Toegevoegde waarde voor Vlaanderen en België

Het ITG is de voorbije jaren geëvolueerd tot een volwaardig onderzoeksinstituut met de ambitie om één van de meest betrouwbare en innovatieve academische instellingen te zijn op het vlak van tropische geneeskunde en volksgezondheid, gedreven door ons baanbrekend onderzoek, onze medische diensten van wereldklasse, ons excellent onderwijs en onze niet aflatende inzet voor gelijkwaardige partnerschappen. Zo droeg het ITG, binnen de quadruple helix van kennisinstellingen, industrie, overheden en burgers, bij tot de ambitie van de Vlaamse overheid om tot de top 5 van innovatieve kennisregio's in Europa te behoren.

Vandaag is het ITG een unieke instelling in België met significante relevantie en impact op Vlaams, nationaal en globaal niveau. Onze unieke positie vloeit voort uit onze specifieke focus op tropische infectieziekten en de combinatie van baanbrekend onderzoek, klinische excellentie en expertise op het gebied van wereldwijde gezondheidsuitdagingen. Tijdens epidemieën zoals ebola, zika en meer recent covid-19 en mpox, neemt het ITG het voortouw in België en wereldwijd.

We maken ook het verschil door onze diagnostische innovaties, door de opleiding van zorg-professionals en door onze (inter)nationale samenwerkingsverbanden. We streven dagelijks naar kwaliteit en patiëntgerichte zorg in een derdelijnscentrum waar de meest complexe gevallen binnen onze disciplines (infectiologie en microbiologie) kunnen worden behandeld. We bouwen verder op een expertise van meer dan 100 jaar in infectieziekten en met de grootste pool van klinische infectiologen in België blijven we ons voorbereiden op de klinische uitdagingen in de wereld.

Via het ITG speelt Vlaanderen een leidende rol in het aanpakken van wereldwijde gezondheidsuitdagingen in een wereld die evolueert door klimaatverandering, globalisering en migratie. In de komende beleidsperiode zullen we de wereldwijde partnerschappen versterken via het P³-programma, wat de reputatie van het ITG zal versterken en het internationale imago van Vlaanderen en België in Global Health zal versterken. Het klinisch centrum, de grootste reiskliniek in België, maakt deel uit van wereldwijde netwerken (Geosentinel en TropNet) en zal fungeren als een belangrijk sentinelen centrum voor Vlaanderen en België.



Door te focussen op innovatie- en impactprojecten (HI4A) beantwoorden we aan de verwachtingen van Vlaanderen om de kennis van het ITG te valoriseren voor brede maatschappelijke toepassingen wereldwijd. Naarmate HI4A-innovaties terrein winnen, zullen ze de zichtbaarheid van Vlaanderen op het internationale toneel vergroten, mondiale partnerschappen bevorderen en Vlaanderen positioneren als een toonaangevend expertisecentrum in mondiale gezondheid, voortbouwend op de rijke erfenis van het ITG.

We versterken het Vlaamse ecosysteem om deel te nemen aan wereldwijde netwerken voor pandemische paraatheid (Be Ready, ECRAID, ONE-HEALTH-AMR, ONE-HEALTH, ...) en verhogen de status van Vlaanderen als hub voor onderzoek in dit domein.

In het hoger onderwijslandschap neemt het ITG een uitzonderlijke positie in met een uniek aanbod van permanente vorming, postgraduaat en postinitieel onderwijs, en doctoraatsopleidingen in het specifieke domein van expertise. Een deel van de studentenpopulatie van het ITG zijn Vlaamse artsen, gezondheidswerkers en onderzoekers die aan het ITG opgeleid worden in het brede domein van tropische geneeskunde en internationale gezondheidszorg. Tegelijkertijd biedt het ITG, met haar 'open en global campus' een uniek ecosysteem voor Vlaamse gezondheidswerkers en onderzoekers om een internationale setting te studeren. In de onderwijsvisie van het ITG worden studenten opgeleid tot 'agents of change', wat vaak resulteert in alumni die invloedrijke posities innemen op nationaal en internationaal niveau. Hiermee wil het ITG blijvend bijdragen aan de nood inzake specifieke competenties op Vlaams, nationaal en mondiaal niveau.

Via onze publiekswerking en communicatiekanalen inspireren we het grote publiek en de Vlaamse jeugd om wetenschap en innovatie na te streven en dragen we zo bij tot het behalen van de STEM-doelstellingen (Science, Technology, Engineering, and Mathematics) van de Vlaamse overheid.

1

Introductie

2

- 1. Visie, missie en waarden 5
- 2. Leidende principes 6
- 3. Bestuur en organisatie 6

Verwezenlijkingen en Geleerde Lessen

2

12

- 1. Prestaties 14
 - a. Bestuur en beheer 15
 - b. Onderwijs 17
 - c. Landschap van onderzoek en innovatie 20
 - d. Dienstverlening 25
- 2. SWOT-analyse 32

Ambities en doelstellingen 2025-2030

36

3

- 1. Context 38
- 2. Onze ambitie voor 2035 39
- 3. Institutionele strategische doelstellingen 2025-2030 39
- 4. Institutionele/strategische thema's 40

Onderzoek & Innovatie

4

44

- 1. Excellentie in samenwerking: ITG's wetenschappelijke departementen 46
- 2. De ITG-wetenschapscyclus voor beleid en samenleving 49
- 3. Onze onderzoeks aanpak: P³ 50
- 4. Evoluerende partnerschappen benutten voor onderzoeksexcellentie 53
- 5. Valorisatie: een weg naar impact 54
- 6. Strategische en operationele doelstellingen voor onderzoek en kernprestatie-indicatoren 58
 - R-SO1 - Excellentie en relevantie nastreven in het onderzoek van het ITG [IDEAS] 58
 - R-SO2 - Excellente onderzoekers aantrekken en koesteren [PEOPLE] 61
 - R-SO3 - Synergetische samenwerkingsverbanden aangaan en versterken [CONNECTEDNESS] 61

Onderwijs

64

5

- Strategische Onderwijsdoelstellingen (E-SO): 67
 - E-SO1 - De excellentie en relevantie van de onderwijsportefeuille van het ITG behouden 67
 - E-SO2 - Ons onderwijsaanbod verder versterken door voort te bouwen op samenwerkingsverbanden 70
 - E-SO3 - Studenten aantrekken die een impact kunnen hebben op het domein van de gezondheid 72
 - E-SO4 - Een omgeving voor levenslang leren bieden die aansluit bij de leerbehoeften van professionals 73

Medische & Wetenschappelijke Diensten en Internationale Samenwerking

76

- 1. Medische diensten en referentielaboratoria 78
 - Strategische doelstellingen 78
- 2. Internationale samenwerking met focus op LMIC 81
 - Strategische doelstellingen 86
- 3. Wetenschappelijke dienstverlening 87
- 4. Expertrol in Vlaanderen, België en internationaal 91

6

Beheer & Organisatie

1. Bestuur en organisatie van het ITG	94
2. Onze mensen geven vorm aan de organisatie	94
3. Efficiënt, duurzaam en effectief beheer van hulpbronnen	97
4. Veiligheid en duurzaamheid in de operatie	102
5. Kwaliteit als rode draad door al onze activiteiten	106

92



Financieel Plan 2025-2030

1. Algemeen financieel plan	114
2. Subsidie WEWIS	123

112

Bijlage Wetenschappelijke departementen

1. DBW - Departement Biomedische Wetenschappen	126
2. DKW - Departement Klinische Wetenschappen	129
3. DVG – Departement Volksgezondheid	133

Monitoring en follow-up

136

2025
2030

Introductie





Visie, Missie en waarden

Het Instituut voor Tropische Geneeskunde (ITG) werd in 1906 opgericht als opleidingscentrum voor artsen en paramedici die naar Centraal-Afrika werden uitgezonden.

Vandaag de dag is het ITG bij decreet erkend als een onafhankelijke academische instelling voor onderzoek, onderwijs en dienstverlening in tropische geneeskunde en volksgezondheid met een focus op lage- en middeninkomenslanden (LMIC).

Onze visie is *Gelijke kansen op een gezond leven voor iedereen.*

De missie van het ITG is vastgelegd in zijn statuten* (art. 3) en in de Vlaamse Codex Hoger Onderwijs:

Het belangeloos doel van het Instituut voor Tropische Geneeskunde is het verrichten en bevorderen van wetenschappelijk onderzoek en innovatie, professioneel en academisch onderwijs alsook wetenschappelijke en maatschappelijke dienstverlening, waaronder medische diensten, op het gebied van tropische ziekten en mondiale gezondheid. Dit doel wordt onder meer nagestreefd via transformatieve en strategische partnerschappen en met bijzondere aandacht voor bevolkingsgroepen in kwetsbare situaties wereldwijd.

Het Instituut voor Tropische Geneeskunde is gemachtigd alle initiatieven te nemen en alle activiteiten te verrichten om het beoogde belangeloos doel te bereiken.

Onze **waarden** zijn:

- **Excellentie en Relevantie:** We streven ernaar aan de top te staan in belangrijke wetenschappelijke domeinen. We streven naar de hoogste kwaliteit in onderzoek, onderwijs en dienstverlening om oplossingen te vinden voor wereldwijde gezondheidsproblemen.
- **Integriteit:** We voldoen aan internationale ethische normen en streven naar kritische zin, eerlijkheid, integriteit en transparantie in al onze activiteiten.
- **Rechtvaardigheid en inclusie:** We zetten ons in voor gelijkheid, diversiteit en solidariteit met een actieve, doelbewuste en voortdurende wereldwijde betrokkenheid.
- **Respect:** We geloven in een open, transparante en respectvolle houding die bijdraagt aan het welzijn van patiënten, studenten, medewerkers en partners.
- **Duurzaamheid:** We streven naar vooruitgang op lange termijn zonder het vermogen van toekomstige generaties om in hun eigen behoeften te voorzien in gevaar te brengen.

Het ITG heeft onderschreven:

- [The European Code of Conduct for Research Integrity \(revised edition 2023\)](#)
- [The Singapore Statement on Research Integrity](#)
- [The TRUST Code A Global Code of Conduct for Equitable Research Partnerships](#)

* Onder voorbehoud van de goedkeuring van de doelwijziging die voorbereid wordt

Leidende principes

De leidende principes zijn gebaseerd op de waarden van het ITG en hebben betrekking op specifieke aspecten die cruciaal en essentieel zijn voor het sturen van onze besluitvorming om de ambities en doelstellingen voor 2025-2030 te bereiken.

Binnen het ITG vormen de leidende beginselen een leidraad voor alle medewerkers en studenten om ervoor te zorgen dat hun acties in lijn zijn met de beleidsprioriteiten en -doelstellingen.

Buiten het ITG zijn de leidende principes een manier om onze blauwdruk voor actie met de wereld te delen en transparant te zijn over de parameters die ten grondslag liggen aan ons beleid en onze besluitvormingsprocessen.

- Leidend principe 1:** We streven ernaar om samenlevingen in staat te stellen om te gaan met de realiteit van het 'Antropoceen' en de impact daarvan op de gezondheid. We erkennen dat de belangrijkste gevolgen van klimaatverandering, afname van biodiversiteit, voedselonzekerheid, demografische verschuivingen en verstedelijking wereldwijd zullen worden gevoeld door mensen in kwetsbare omgevingen.
- Leidend principe 2:** We denken voortdurend na over de wereldwijde impact en betekenis van onze acties en streven naar de hoogste standaard van co-ontwerp en eigendom door onze partners.
- Leidend principe 3:** Wij omarmen het systeemdenken, dat wordt weerspiegeld in benaderingen als One Health, EcoHealth en Planetary Health.¹ Wij erkennen dat de toepassing hiervan in onze academische triade van onderzoek, onderwijs en capaciteitsdeling essentieel is voor het waarborgen van duurzame gezondheid.
- Leidend principe 4:** Wij bevestigen het belang van inclusie en rechtvaardige vertegenwoordiging in al onze acties.

Bestuur en organisatie

a. Charter voor Goed Bestuur

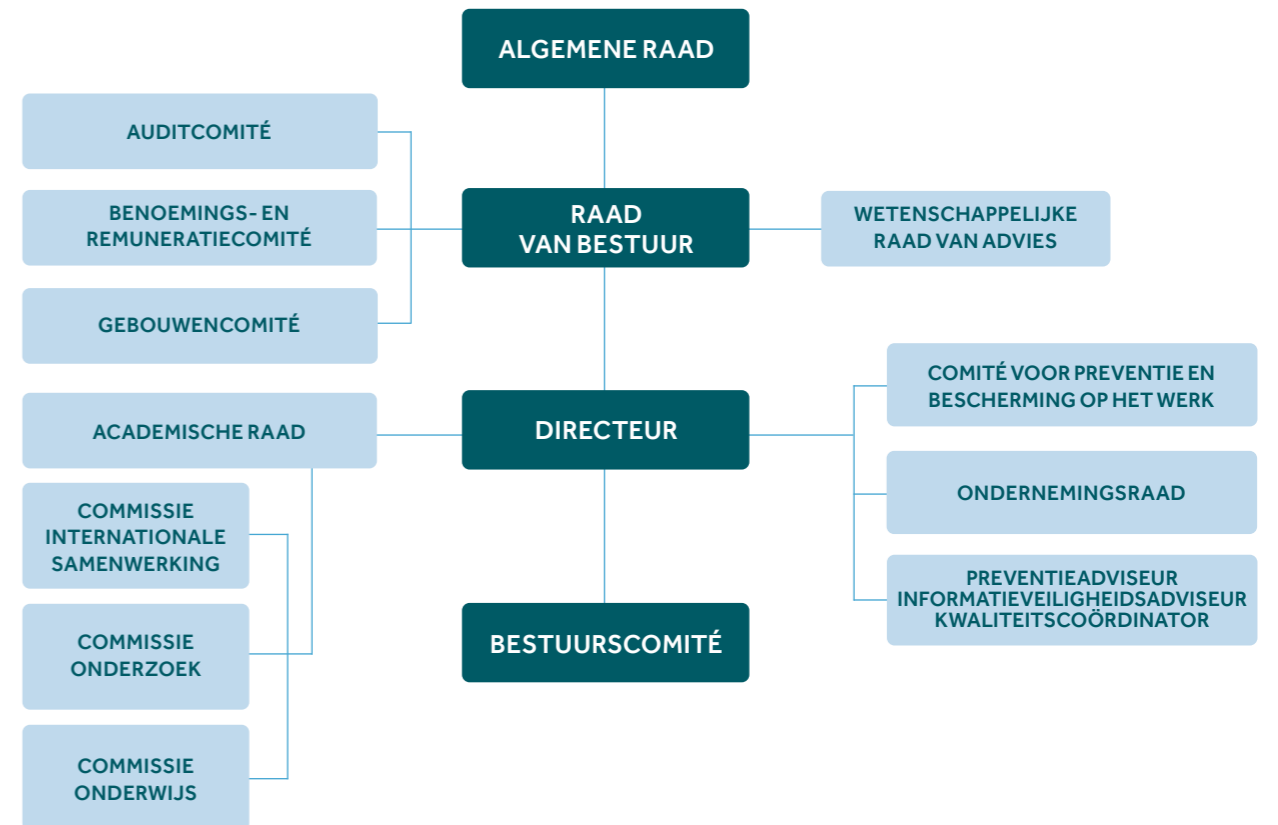
Het ITG legt de besluitvormingsprincipes en -methoden vast in een charter voor Goed Bestuur. Het ITG voldoet aan de aanbevelingen voor Goed Bestuur in Vlaamse Universiteiten. Het Charter wordt gepubliceerd op de website van het ITG en is toegankelijk voor alle belanghebbenden en andere geïnteresseerden.

b. Overzicht overleg- en bestuursorganen

Juridisch gezien is het ITG een Stichting van Openbaar Nut naar privaatrecht. De statuten, de Charter van Goed Bestuur en het huishoudelijk reglement garanderen academische waarden binnen een privaatrechtelijk kader. Na de invoering van het nieuwe Wetboek van Vennootschappen en Verenigingen heeft de Raad van Bestuur op 03/07/2023 herziene statuten goedgekeurd. De statuten werden volledig herschreven en vereenvoudigd. De naam van de stichting werd ook ingekort tot "Instituut voor Tropische Geneeskunde" en "Prins Leopold" werd geschrapt in de naam.

Het organigram hieronder laat zien hoe de beleids- en adviesorganen van het ITG zijn gestructureerd voor besluitvorming en advies.

¹ We nemen de definitie over van de vierpartijenorganisaties van de VN, in navolging van het One Health High-Level Panel (OHHLEP) (Adisasmito, W.K. et al 2022). Het ITG erkent dat deze definitie de algemene doelstellingen van de verwante concepten Eco Health (met de nadruk op de ecocentrische versus antropocentrische reikwijdte) en Planetary Health (met de erkenning van de relevantie van milieu-/ecosysteemgezondheid) versterkt.



Algemene Raad

De Algemene Raad is een statutair orgaan dat ervoor zorgt dat beleid, bestuur en beheer van het ITG in overeenstemming zijn met het doel, de identiteit en de integriteit van het ITG. De Raad bestaat uit verschillende belanghebbenden met stemrecht, met name de verschillende subsidie verlenende instanties, lokale autoriteiten, universiteiten, personeel, alumni, studenten en extra leden die door de Algemene Raad worden gecoöpteerd (zoals partners). Leden van de Raad van Bestuur en de regeringscommissaris zijn leden zonder stemrecht. Een lijst met de huidige leden van de Algemene Raad is te vinden op onze website.

De Algemene Raad houdt toezicht op een onafhankelijke Raad van Bestuur en kan de leden ervan benoemen en ontslaan, met uitzondering van de directeur (benoemd en ontslagen door de Raad van Bestuur). De Algemene Raad beoordeelt jaarlijks de kwaliteit van het werk van de Raad van Bestuur. Bij ernstige tekortkomingen kan de Raad van Bestuur een of meer gouverneurs schorsen of ontslaan met een met redenen omkleed besluit.

De Algemene Raad komt ten minste twee keer per jaar bijeen, maar kan extra zittingen organiseren. De statuten geven meer informatie over de Algemene Raad.

Raad van Bestuur

Het ITG wordt geleid door een Raad van Bestuur, die het dagelijks bestuur delegeert aan de directeur. De directeur legt voor alle bestuurshandelingen verantwoording af aan de Raad van Bestuur. De Raad van Bestuur heeft volledige bevoegdheden, hoewel voor sommige beslissingen voorafgaand advies van de Algemene Raad nodig is.

De Raad van Bestuur bestaat uit ten minste drie en ten hoogste twaalf leden, benoemd door de Algemene Raad (met uitzondering van de directeur). Het mandaat van de leden van de Raad van Bestuur duurt vier jaar en kan worden verlengd. De directeur is een ex-officio-lid van de Raad van Bestuur, maar kan geen voorzitter of vicevoorzitter zijn. Een lijst met de huidige leden van de Raad van Bestuur is te vinden op onze website.

De Raad van Bestuur komt ten minste vier keer per jaar bijeen en zo vaak als het belang van het ITG dit vereist.

De Raad van Bestuur wordt ondersteund door drie adviescommissies, namelijk de auditcommissie (met adviesbevoegdheden op het gebied van financiën en risicobeheer), de benoemings- en beloningscommissie (met adviesbevoegdheden op het gebied van benoemingen, beloning en selectie van bestuurders) en de gebouwencommissie (met adviesbevoegdheden op het gebied van de gebouwen van het ITG).

Directeur

De Raad van Bestuur heeft besloten een duaal leiderschapsmodel in te voeren, waarbij zowel de directeur als de algemeen beheerder rechtstreeks verantwoording afleggen aan de Raad van Bestuur voor het dagelijks beheer. Voor de implementatie van dit model zijn verdere wijzigingen van de statuten en het huishoudelijk reglement nodig. Deze herziening van de statuten markeert het hoogtepunt van de voortdurende inspanningen van het ITG om het bestuur om te vormen.

Bestuurscomité

Het directiecomité staat de directeur bij in het dagelijks beheer van het ITG. De samenstelling, werking en bevoegdheden van het comité zijn vastgelegd in het directiereglement. De leden van het directiecomité vergaderen in principe tweewekelijks.

Academische Raad

De Academische Raad is een overlegorgaan buiten de hiërarchische lijn waarin ideeën worden uitgewisseld over academische zaken over de grenzen van eenheden en afdelingen heen. De leden beslissen autonoom over de agenda en adviezen worden onafhankelijk van de hiërarchische lijn gegeven. Deze adviezen zijn niet bindend, maar geven wel richting. De Academische Raad komt maandelijks bijeen.

Ondernemingsraad

De ondernemingsraad is een overlegorgaan waarin de directeur de werknemersvertegenwoordigers informeert en raadpleegt. De ondernemingsraad kan besluiten nemen over bepaalde zaken en heeft toezichthoudende bevoegdheden over andere zaken. De bevoegdheden van de raad omvatten werkgelegenheid en werkorganisatie, arbeidsomstandigheden en beloning, privéleven en nieuwe technologieën, gebeurtenissen of besluiten die de werkorganisatie en arbeidsomstandigheden kunnen veranderen. De Ondernemingsraad komt maandelijks bijeen.

Comité voor Preventie en Bescherming op het Werk

Het Comité Preventie en Bescherming op het Werk is een wettelijk adviesorgaan dat bestaat uit aangestelde werkgeversvertegenwoordigers en verkozen werknemersvertegenwoordigers als leden van de Eenheid Veiligheid, Gezondheid en Milieu (SHE). Het comité heeft adviesbevoegdheden en heeft als belangrijkste taak voorstellen te formuleren die de veiligheid en het welzijn van de werknemers bevorderen bij hun werkprestaties. Het comité komt maandelijks bijeen.

Wetenschappelijke Raad van Advies

De Wetenschappelijke Raad van Advies van het ITG, met maximaal 12 internationale experts, adviseert over de wetenschappelijke strategie van het instituut en komt om de twee jaar bijeen en zo nodig virtueel.

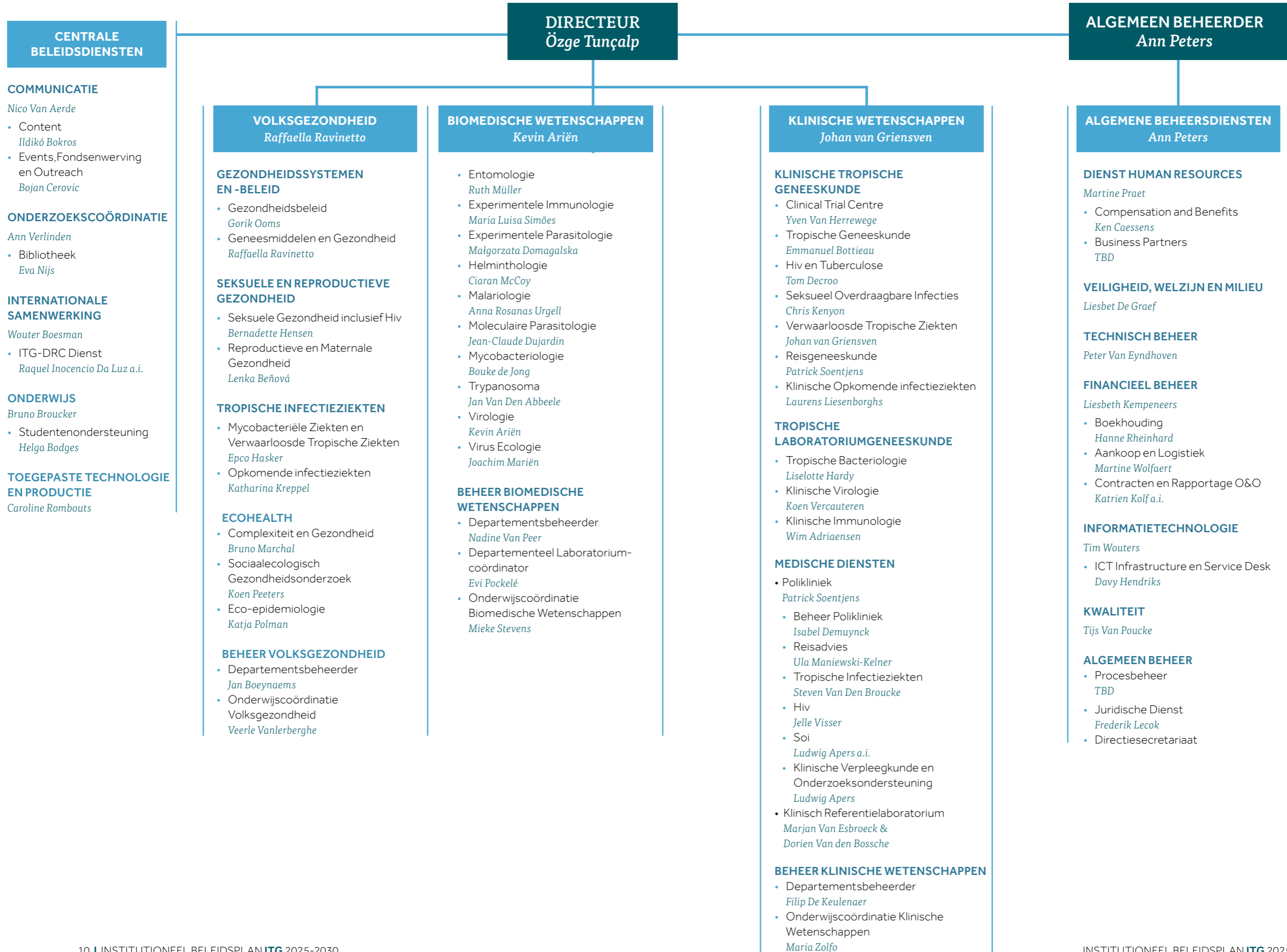
c. Overzicht van de organisatiestructuur van het ITG

De organisatiestructuur van het ITG schetst de hiërarchie en relaties tussen de afdelingen en centrale diensten. De drie wetenschappelijke departementen - biomedische wetenschappen, klinische wetenschappen en volksgezondheid - richten zich respectievelijk op pathogenen, patiënten en populaties en dragen bij tot de kerntaken van het ITG: onderzoek, onderwijs en dienstverlening (met inbegrip van medische dienstverlening; internationale samenwerking met focus op LMIC en wetenschappelijke dienstverlening). De term “departement” is voortaan voorbehouden voor het clusteren van wetenschappelijke diensten en departementale management- en administratieve diensten.

De centrale ondersteuning is verdeeld tussen **beleidsdiensten** die rapporteren aan de directeur en **algemene managementdiensten** die rapporteren aan de algemeen beheerder.

Sinds eind 2020 heeft het ITG een centraal kantoor in de Democratische Republiek Congo (DRC). Het **‘ITG-DRC Office’** wordt geleid door de vertegenwoordiger van het ITG in de DRC en coördineert de activiteiten van het ITG in de DRC. Dit kantoor houdt toezicht op de beleids- en beheersaspecten van het ITG in de DRC. In november 2021 is een nieuw statuut (Accord de Siège) van het ITG in de DRC ondertekend.

- **Departement Biomedische Wetenschappen:** Bestaat uit tien onderzoekseenheden waarvan er verschillende wereldwijd erkend worden voor hun toonaangevende expertise op vlak van de belangrijkste en vaak verwaarloosde ziekteverwekkers (d.w.z. parasieten, mycobacteriën en virussen) en vectoren die van mondiaal belang zijn voor de volksgezondheid en die tot uitbraken kunnen leiden.
- **Departement Volksgezondheid:** Omvat tien onderzoekseenheden die onderzoek doen met een hoge wetenschappelijke en maatschappelijke waarde op het gebied van gezondheids-systemen en gezondheidsbeleid, seksuele en reproductieve gezondheid, tropische infectieziekten en EcoHealth. Werkt samen met partners aan het co-ontwerpen en genereren van bewijs voor effectieve en duurzame gezondheidsinterventies, -diensten, -systemen en -beleid, met name voor kwetsbare bevolkingsgroepen.
- **Afdeling Klinische Wetenschappen:** Bestaat momenteel uit negen onderzoekseenheden waarbij de patiënt centraal staat in het uitgevoerde onderzoek. Het werkterrein omvat diagnostiek, behandeling en preventie bij de individuele patiënt, met de nadruk op tropische en infectieziekten waaronder zoönosen, hiv/aids en tuberculose. De medische diensten zijn ingebed in de afdeling Klinische Wetenschappen.
- **Centrale beleidsdiensten:**
 - Communication Office
 - Research Office (inclusief de bibliotheek)
 - Education Office (inclusief studentenondersteuning en administratie)
 - International Cooperation Office
 - Kantoor ITG-DRC
- **Algemene beheersdiensten:**
 - Personeelsbeheer
 - Veiligheid, Welzijn en Milieu
 - Technisch beheer
 - Financieel beheer (inclusief boekhouding, aankoop en logistiek, en Contracten en Rapportage O&O)
 - Informatietechnologie (inclusief ICT-infrastructuur en helpdesk)
 - Kwaliteit
 - Toegepaste Technologie en Productie
 - Algemeen beheer (inclusief directiesecretariaat, procesbeheer, juridisch adviseur en bedrijfssecretaris)



Verwezenlijkingen
en Geleerde Lessen



1. Prestaties

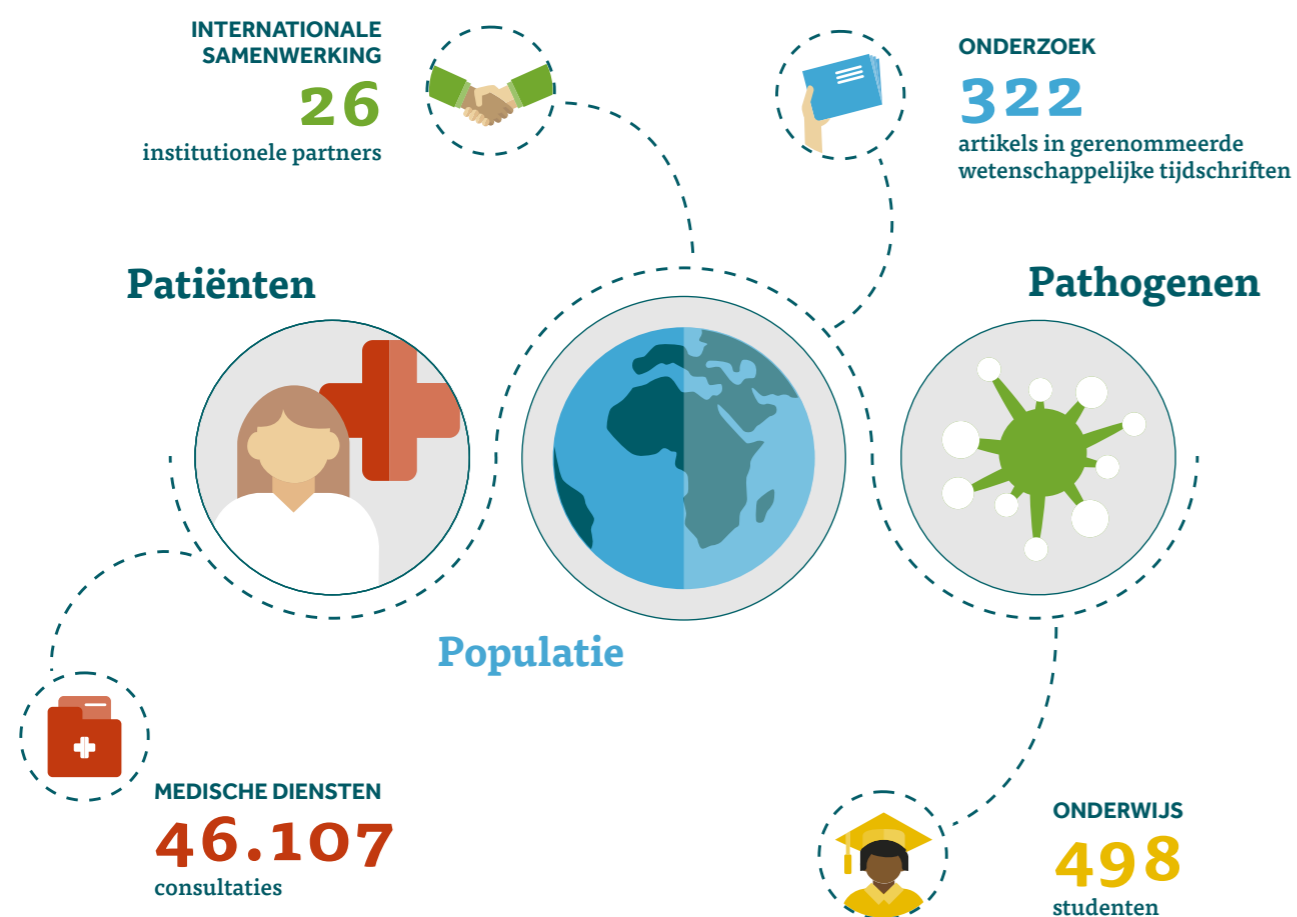
Het ITG consolideerde zijn toepositie als internationaal referentiecentrum op het gebied van wereldwijde gezondheid voor onderzoek, onderwijs en wetenschappelijke en maatschappelijke dienstverlening (medische dienstverlening, wetenschappelijke dienstverlening en internationale samenwerking met een focus op LMIC).

Het ITG heeft laten zien dat het in staat is om flexibel en adequaat om te gaan met lokale en mondiale uitdagingen op het gebied van gezondheid - recentelijk nog met covid-19. De organisatie heeft ook kansen aangegrepen om bij te dragen aan diensten rond en onderzoek naar covid-19 en mpox. Dit getuigt van een goed georganiseerde, veerkrachtige structuur en een positieve organisatiecultuur die past bij de missie van het ITG.

De synergie en samenhang tussen de drie kerntaken (onderwijs, onderzoek en dienstverlening) zijn goed tot stand gekomen. Er zijn prioritaire onderzoeksthema's gekozen en de ZAP-plannen (Zelfstandig Academisch Personeel, afdelingshoofden - professoren) zijn dienovereenkomstig uitgevoerd. Op zoek naar voldoende kritische massa stimuleert het ITG interdepartementale complementariteit en samenwerking op het gebied van institutionele onderzoeksprioriteiten.

De facilitering van de kerntaken werd verbeterd door de versterking of oprichting van verschillende ondersteunende en beleidsdiensten (IT, projectbeheer, Research Office, Education Office en International Cooperation Office).

De totale impact van het ITG in 2023



a. Bestuur en beheer

De afgelopen jaren heeft het ITG grote stappen gezet in het bestuur van de organisatie. De structuur van de organisatie is hervormd. De mandaten, rollen en taken van de Algemene Raad, de Raad van Bestuur en het directiecomité zijn expliciet en evenwichtig gemaakt. Medewerkers ervaren transparantie in besluitvormings- en overlegprocessen. De Algemene Raad is geraadpleegd over het nieuwe institutionele beleidsplan en over de wijziging van de statuten.

De Raad van Bestuur (RvB) heeft besloten om de statuten van de stichting in overeenstemming te brengen met de nieuwe regels van het Wetboek van Vennootschappen en Verenigingen. In januari 2020 is een nieuwe financieel manager aangesteld en in maart 2020 een nieuwe algemeen beheerder.

Het ITG heeft in de afgelopen beleidsperiode twee opeenvolgende directeurswisselingen gehad. De zoektocht naar een nieuwe directeur is in juli 2023 gestart en in januari 2025 zal een nieuwe directeur worden benoemd. De RvB heeft samen met een internationaal zoekbureau gezocht naar kandidaten die gedegen academische expertise combineren met een goede afstemming op het "DNA" van de organisatie, zoals uitgedrukt in haar missies en waarden, bijvoorbeeld om niet alleen wetenschappelijke excellentie na te streven, maar ook om een impact te hebben in lokale gemeenschappen, zowel in Vlaanderen als vooral in het Globale Zuiden. Een van de geleerde lessen is de behoefte aan een precieze taakverdeling tussen de algemeen beheerder en de directeur. In 2023 keurde de RvB de beslissing goed om een gedeeld leiderschap in te stellen, met een algemeen beheerder en een directeur aangesteld door en rapporterend aan de RvB. Dit vereist een wijziging van de statuten en een aanpassing van interne reglementen en procedures. In 2022 werden twee nieuwe departementshoofden aangesteld in de departementen Klinische Wetenschappen en Biomedische Wetenschappen, na het einde van de mandaten van de vorige departementshoofden. In het departement Volksgezondheid werd in 2023 een nieuw departementshoofd aangesteld na de pensionering van het vorige departementshoofd.

De Wetenschappelijke Raad voor Advies werd in 2021 vernieuwd, voerde in 2022 een eerste evaluatie uit en was betrokken bij overlegvergaderingen over het beleidsplan. De centrale Education en Research Offices werden versterkt met extra personeel en vanaf 2024 werd een valorisatiecel toegevoegd aan de Research Office.

Het ITG richtte in 2019 een bureau voor internationale samenwerking op en er werd een nieuwe functie (monitoring en evaluatie) gecreëerd om de kwaliteit van de activiteiten op het gebied van ontwikkelingssamenwerking te bewaken. Er werd een extra personeelslid aangeworven om naast Directoraat-Generaal voor Ontwikkelingssamenwerking en Humanitaire Hulp (DGD) andere financieringsmogelijkheden voor internationale samenwerking te onderzoeken.

Eind 2020 heeft het ITG een apart kantoor opgezet in Kinshasa, DRC. Het "ITG-DRC Office" wordt geleid door de vertegenwoordiger van het ITG DRC. Het kantoor ondersteunt de ITG-activiteiten (onderzoek, onderwijs en capaciteitsversterking) in DRC.

Een belangrijke mijlpaal was de lancering van een Process Management Office. Het PMO is een aparte dienst onder algemeen management, niet langer binnen IT, en speelt van daaruit een centrale rol in de opvolging van institutionele projecten, ondersteund door de PMO Task Force bestaande uit de managers, de diensthoofd Kwaliteit en de diensthoofd IT.

Verschiedende kritieke processen werden onderzocht en verbeterd, zoals het aankoopproces, de upgrade van het ERP, het Student Life Cycle Management, het reisproces, het documentbeheersysteem (Zenya van Infoland), elektronische handtekeningen en de verdere uitrol van het Elektronisch Labnotaboek.

In 2020 werd de lancering van het Masterplan Gebouwen goedgekeurd met een brede discussie over de behoefteanalyse in verschillende werkgroepen. Verschillende interne en externe stakeholders namen de tijd om na te denken over de toekomst van het ITG. Het Masterplan Gebouwen wil een antwoord bieden op de grote uitdagingen waar het ITG al jaren naar op zoek is, zowel op het vlak van het behoud van historisch erfgoed, het energiezuinig maken van het bestaande erfgoed als de uitbreiding met nieuwe laboratoria die aangepast zijn aan de nieuwe regelgeving en normen. Vanaf medio 2024 is het Masterplan Gebouwen klaar om via verschillende kanalen te worden ingediend voor financiering.

In 2023 onderging de medische dienst een belangrijk overgangs- en hervormingsproces om een sterkere kliniekstructuur op te bouwen. De twee klinieken werden samengevoegd tot één grote kliniek met een aparte beheersstructuur. De hoofdarts rapporteert aan het hoofd van de afdeling klinische wetenschappen. Investeren in een goede functionele klinische structuur is niet alleen belangrijk voor de kwaliteit van de referentiezorg, maar ook om kansen te grijpen voor wetenschappelijk onderzoek en onderwijs. Op deze manier plukt het hele ITG de vruchten van deze doorgevoerde hervorming.

HR

In de afgelopen beleidsperiode is een nieuw salaris- en beloningsbeleid ontwikkeld en geïmplementeerd. De functiebeschrijvingen of taakomschrijvingen zijn generiek vastgelegd in een geïntegreerde functiearchitectuur die bestaat uit een aantal “functiefamilies”. Alle personeelsleden worden “ingedeeld” in een van de functiefamilies en -niveaus en worden op basis hiervan geëvalueerd en eventueel bevorderd. Het systeem omvat ook de mogelijkheid van opwaartse of zijwaartse mobiliteit binnen en tussen functiefamilies. Er is een nieuw salarissysteem ontwikkeld op basis van marktconformiteit (Hay-schaal), gebaseerd op competenties en prestaties in plaats van anciënniteit en dus afwijkend van de universitaire salarisschalen, dat werd ingevoerd op 1 januari 2023.

Het ITG wil talent aantrekken uit de eigen sector en daarbuiten. Om het talent te behouden moet het ITG voldoende competitief blijven op de arbeidsmarkt. Het doel is om medewerkers aan te trekken en te behouden die bewust voor het ITG kiezen omwille van de missie en de opdracht van de organisatie en akkoord gaan met een beloning die niet boven of onder de markt ligt. De invoering van het nieuwe loonbeleid is daarom een belangrijke stap in de hervorming van het geïntegreerde beloningsbeleid van het ITG. Het ITG heeft de mogelijkheid gekregen om het expatstatuut toe te passen op inkomend personeel uit het buitenland, wat ook bijdraagt aan deze doelstelling.

In 2023 besloot het ITG om in 2024 naar een nieuw sociaal secretariaat te verhuizen. Hierdoor kunnen we de personeelsadministratie en de rapportering van personeelsgegevens beter op elkaar afstemmen. Het nieuwe sociaal secretariaat biedt ook meer eigentijdse selfservice voor werknemers.

Op regelmatige basis monitort het ITG het fysieke en mentale welzijn van de werknemers aan de hand van de welzijnsenquête. De antwoorden werden verwerkt, in detail besproken in verschillende werkgroepen en leidden tot de volgende resultaten en conclusies:

- Welzijnsindicatoren: over het algemeen zijn de ITG-medewerkers zeer gemotiveerd voor hun werk. De stressindicatoren blijven binnen de perken, maar stress is, in combinatie met de sterke motivatie binnen het ITG, een potentieel risico dat verder in de gaten moet worden gehouden.
- Ongewenst gedrag op het werk: De overgrote meerderheid van de medewerkers heeft het afgelopen jaar geen ongewenst gedrag ervaren. Toch zijn er ook genoeg gevallen die ons

zorgen baren over pesten, agressie en discriminatie. We zijn een bijkomend kwalitatief diepteonderzoek gestart om dit verder te onderzoeken zodat we gepaste acties kunnen ondernemen.

- Psychosociale risico's: Deelnemers aan het kwalitatieve diepteonderzoek konden ook psychosociale risico's beoordelen die verband houden met de inhoud van het werk, de organisatie, de arbeidsvoorwaarden en de interpersoonlijke relaties.

Op basis van de welzijnsenquête en de input van de bovengenoemde werkgroepen werd een concreet actieplan opgesteld.

De wervings- en evaluatieprocedures voor ZAP's werden herzien na de aanbeveling om de ZAP-plannen kritisch te bekijken en hun noodzaak om te voldoen aan de algemene institutionele prioriteiten.

Er zijn stappen ondernomen om het personeelsbestand te diversifiëren; meer dan 500 personeelsleden komen uit 36 landen.

Financieel

Om de grotere autonomie van de departementen te ondersteunen, werd in 2020 een nieuw financieel toewijzingsmodel ontwikkeld als basis voor de meerjarenbegroting 2021-2025. Het nieuwste financiële toewijzingsmodel verschoof van een op behoeften gebaseerd model naar een meerjarenmodel op basis van verantwoordelijkheid. Met het nieuwe allocatiemodel wordt benadrukt dat elk departement moet bijdragen aan de drie-eenheid van onderwijs, onderzoek en diensten. De evaluaties van het ZAP richten zich ook op de academische triade.

De huidige meerjarenbegroting voor 2021-2025 kan worden gezien als een belangrijke 'opschonings-inspanning', waarbij kosten duidelijk en logisch worden toegewezen aan verschillende financieringsstromen. In deze periode lag onze focus op het aantrekken en benutten van extra inkomsten, terwijl we er ook naar streefden om bestaand personeel en middelen efficiënter in te zetten voor de toekomst, onder andere door interne mobiliteit te bevorderen. Deze aanpak bood een cruciale hefboom om de positie van het ITG als sterk merk te behouden en te versterken. Bovendien weerspiegelt dit financiële meerjarenplan een verschuiving naar meer transparantie in het beleid, de strategische keuzes, ambities en operationele doelstellingen van het ITG.

Communicatie

Het ITG heeft ook veel geïnvesteerd in open wetenschap en wetenschapscommunicatie. Een voorbeeld hiervan is de lancering van de podcast 'Transmission', die de Best Belgian Podcast Award won in de categorie wetenschap en technologie, en de BOCA Award. Andere voorbeelden van het bereiken van grotere groepen belanghebbenden zijn de reisadvieswebsite en -app 'Wanda', die meer dan een miljoen keer per jaar wordt bezocht, de ontwikkeling van EduBoxes voor middelbare scholieren en docenten, de deelname aan wetenschapsfestivals zoals het Nerdland-festival en de Dag van de Wetenschap, de organisatie van en deelname aan tentoonstellingen en andere outreach-evenementen, en het organiseren van interactieve wetenschapstours voor middelbare scholieren en studenten.

b. Onderwijs

In 2019 heeft het ITG zijn visie op onderwijs expliciet gemaakt in een visietekst:

*“Het ITG is een **mondiale open campus** die wetenschappelijk gedreven en maatschappelijk relevante **post-initiële** opleidingen aanbiedt op het gebied van tropische geneeskunde en internationale*



volksgezondheid. Studeren aan het ITG betekent genieten van een internationale en diverse omgeving waar studenten, alumni en medewerkers samen **participatief leren**. De studentenpopulatie van het ITG is hooggekwalificeerd, wil graag bijdragen aan **maatschappelijke ontwikkeling** en wordt gecoacht op het gebied van wetenschappelijke ontdekkingen en het toepassen van verworven competenties in hun eigen **context**.

Het ITG is een instelling voor hoger onderwijs die **levenslang leren** stimuleert en onderwijs- en leermethoden gebruikt die zijn aangepast aan de behoeften en verwachtingen van de studenten op elk moment in hun loopbaan: flexibel en blended learning, mobiliteit en ondersteuning op maat voor studenten zijn essentiële kenmerken van het onderwijs van het ITG. Met zijn **alumni** wil het ITG een prominente rol spelen in de tropische geneeskunde en de internationale volksgezondheid.”

In the spirit of that vision, the policy period 2019-2024 was characterised by reforms in the educational portfolio, further positioning ITM's education internationally, and taking steps forward in providing a relevant offer based on adult learning teaching methods.

In de geest van die visie stond de beleidsperiode 2019-2024 in het teken van hervormingen in het onderwijsportfolio, het verder internationaal positioneren van het ITG-onderwijs en het zetten van stappen voorwaarts in het bieden van een relevant aanbod op basis van leermethoden voor volwassenenonderwijs.

Ten eerste, om een aangepast aanbod te kunnen bieden aan de behoeften van gezondheidsprofessionals en wetenschappers op het gebied van internationale volksgezondheid en tropische geneeskunde, heeft het **onderwijsaanbod** van het ITG tijdens de laatste beleidsperiode aanzienlijke veranderingen ondergaan (in omvang en inhoud): er is één nieuwe masteropleiding (MSc in Tropical Medicine) geïntroduceerd, in de “MSc in Public Health” zijn de oorspronkelijke afstudeerrichtingen samengevoegd om studenten meer studie- en inhoudsflexibiliteit te geven, en de “Master of Science in Tropical Animal Health” heeft een nieuwe naam gekregen, die beter aansluit bij de inhoud van het programma en de behoeften van de doelgroep: “Master of Science in Global One Health: diseases at the human-animal interface”.

De hoge kwaliteit van de masteropleidingen van het ITG werd in 2024 herbevestigd door het externe evaluatiepanel in opdracht van de Vlaamse Universiteiten- en Hogescholenraad (VLUHR), en in juli 2024 kende de NVAO een verlenging van de accreditatie toe voor de drie masteropleidingen van het ITG tot september 2030.

De postgraduatoren zijn ook hervormd met een grotere nadruk op gezondheid in omgevingen met schaarse middelen en kwetsbare bevolkingsgroepen wereldwijd, wat resulteert in 4 verschillende Engelstalige postgraduaat certificaten (en 2 Franstalige) met voldoende flexibiliteit voor studenten om een curriculum samen te stellen dat past bij hun behoeften. Daarnaast is het aanbod van korte cursussen uitgebreid en aangepast aan nieuwe expertisegebieden bij het ITG en opkomende behoeften in het veld. Elke korte cursus maakt nu deel uit van minstens één masteropleiding van het ITG.

Ten tweede zijn uitwisseling en synergetische **partnerschappen** van fundamenteel belang voor het ITG in het algemeen en het onderwijs van het ITG in het bijzonder. Ongeveer de helft van de huidige onderwijsportfolio van het ITG is georganiseerd tussen departementen en tussen verschillende onderzoekseenheden, en alumni en partners van het ITG spelen een belangrijke rol in het onderwijsaanbod van het ITG. In de afgelopen beleidsperiode heeft het ITG zich verder gepositioneerd als **internationale campus** om impact te creëren met de aangeboden academische programma's. De vele samenwerkingsverbanden (via de MSc Global One Health, de Alliance, het alumninetwerk, tropEd, Erasmus+) dragen bij aan de rijkdom van het ITG-onderwijs en de hoge kwaliteit ervan. Het is een onmiskenbaar middel om de onderwijskwaliteit van het ITG te verrijken, de impact te vergroten en de relevantie te behouden. Op individueel

en organisatieniveau (studenten en organisaties en hun medewerkers) concludeert Syspons in een groot impactonderzoek (gepubliceerd in 2021) dat het onderwijsaanbod van het ITG een uitstekende studenttevredenheid oplevert en relevantie, effectiviteit en impact heeft op het werk van individuen, de prestaties van organisaties en de carrièrepaden van alumni. In 2021 verrees het ITG op institutioneel niveau het "Erasmus Charter for Higher Education" (ECHE) voor de periode 2021-2027. Het ECHE was een voorwaarde voor het verkrijgen van mobiliteitsbeurzen voor individuen en subsidies voor samenwerkingen inzake innovatie in het kader van Erasmus+. In het kader van Erasmus+ werd het project 'Health Information and Technology for Improved Health Education in Southeast Asia (HITIHE)/Wikitropica in oktober 2023 afgerond. In datzelfde jaar werd het Capstone-project (in het kader van Erasmus+, met het ITG als partner) gelanceerd, dat zich richt op de behoefte om gezondheidswerkers op te leiden zodat ze de nodige competenties hebben om een antwoord te kunnen bieden op de toename van niet-overdraagbare ziekten (NCD's) in Zuid-Saharaans Afrika. Tot slot heeft het ITG een community platform voor alumni opgezet met ongeveer 2.300 geregistreerde alumni. Dit platform wordt gebruikt om de alumni van het ITG te betrekken en om onder andere informatie, relevante nieuwsberichten en cursusadvertenties te verspreiden.

Ten derde heeft het ITG zijn onderwijsmethoden aangepast aan de veranderende behoeften. Er is aanzienlijke vooruitgang geboekt op het gebied van **digitalisering** van het onderwijs. Er is geïnvesteerd in de infrastructuur van het ITG om meer online en hybride onderwijsactiviteiten mogelijk te maken als aanvulling op face-to-face interactie. Studenten kunnen nu online cursussen volgen als ze door overmacht niet naar het ITG kunnen reizen, terwijl bij andere cursussen de online modaliteit is uitgebreid. De avondcursussen op het ITG worden nu online gegeven en externe docenten/juryleden voor proefschriftonderzoek hoeven niet meer naar het ITG te reizen voor een korte onderwijsopdracht omdat ze hun lesopdracht nu op afstand kunnen geven. Dit draagt bij aan het verkleinen van de ecologische voetafdruk van het ITG en het vergroten van de toegankelijkheid van de cursussen van het ITG. We hebben verder geïnvesteerd in de ontwikkeling van Wikitropica (zie ook hierboven) als een open access platform voor tropische infectieziekten, dat e-learning tools en informatie biedt die wereldwijd gebruikt kunnen worden door studenten, medewerkers en professionals in de gezondheidszorg. In dezelfde richting van digitalisering heeft het ITG een intern studentinformatiesysteem ontwikkeld dat de hele levenscyclus van studenten kan vastleggen en de hele administratie van het programma kan bestrijken. Bovenop dit systeem is een datawarehouse gebouwd om de rapportage van onderwijsgegevens te vereenvoudigen.

Alle KPI's voor onderwijs die in de beheersovereenkomst van het ITG en de Vlaamse overheid zijn vastgelegd, overtroffen de gestelde doelen.

c. Landschap van onderzoek en innovatie

Het ITG is de voorbije jaren geëvolueerd tot een volwaardig onderzoeksinstituut met de ambitie om één van de meest betrouwbare en innovatieve academische instellingen te zijn op het vlak van tropische geneeskunde en volksgezondheid, gedreven door ons baanbrekend onderzoek, onze medische diensten van wereldklasse, ons excellent onderwijs en onze niet aflatende inzet voor gelijkwaardige partnerschappen. Zo heeft het ITG binnen de viervoudige helix van kennisinstellingen, industrie, overheden en burgers bijgedragen tot de ambitie van de Vlaamse overheid om tot de top vijf van innovatieve kennisregio's in Europa te behoren.

De onderzoeksgroepen werden samengevoegd tot drie disciplinaire afdelingen. Ze zijn er gezamenlijk in geslaagd om de doelstellingen van het WEWIS-convenant (Werk, Economie,

Wetenschap, Innovatie en Sociale Economie) te halen door zich te richten op de vier strategische thema's die zijn opgenomen in het beleidsplan 2020-2024 van het ITG: Opkomende en opnieuw de kop opstekende ziekten en uitbraken, Duurzame gezondheidssystemen en -strategieën, Ziektebeheersing en -eliminatie, en Antimicrobiële resistentie.

Door WEWIS gefinancierde onderzoeksinstrumenten zijn opgezet om samenwerking tussen de departementen te bevorderen: SOFI, CTU, ORT, insectarium, Datahub, Clinical Trial Site, immunologische laboratoria en ZAP's voor onderzoek op het gebied van opkomende infecties.

Er is een ZAP-opvolgingsplan voor de hele instelling, met voldoende overlap tussen nieuwe en vertrekkende ZAP's om ervoor te zorgen dat de capaciteit om externe financiering en PhD-studenten aan te trekken behouden blijft.

De keuze voor de strategische thematische prioriteiten heeft bewezen zeer effectief te zijn, met veel impactvolle bijdragen in de afgelopen beleidsperiode. Hier presenteren we enkele hoogtepunten ter illustratie van onze activiteiten binnen de verschillende onderzoeksprioriteiten.

Onderzoeksprioriteit 1. Opduikende en opnieuw de kop opstekende ziekten en uitbraken

ITG-medewerkers stonden er tijdens covid-19

Het ITG vertaalde zijn brede wereldwijde gezondheidsvisie in impactvolle actie tijdens de pandemie, zowel in België als internationaal. ITG-experts, waaronder artsen, infectieziekt specialisten, virologen en laboratoriummedewerkers, speelden een sleutelrol in de covid-19-reactie. Een snelle en gedegen beoordeling door de Institutional Review Board en Data Access Committee maakte een snelle start van het onderzoek mogelijk. Het Outbreak Research Team werkte wereldwijd samen om de epidemie in kaart te brengen, behandelingen te onderzoeken en evidence-based richtlijnen op te stellen. Een ITG-professor was twee jaar lang voorzitter van de Belgische covid-19 Treatment Taskforce. Het ITG heeft ook bijgedragen aan BelCoVac, door te zorgen voor gecoördineerd vaccinonderzoek en door cruciale virus-neutraliserende antilichaamtesten uit te voeren. De beleidsondersteuning van het ITG aan België, de DRC en andere landen werd zeer gewaardeerd.

Mpox-ervaring in de DRC, een druk bezochte kliniek voor seksuele gezondheid bij het ITG en door WEWIS gefinancierd metagenomisch onderzoek leidden tot baanbrekende onderzoeksresultaten van internationaal belang, als hefboom voor een onlangs gefinancierde EDCTP-subsidie.

In 2022 leidde een wereldwijde uitbraak van mpokken (voorheen apenpokken) tot meer dan 85.000 infecties, waarbij België meer dan 780 gevallen meldde. Het ITG speelde een cruciale rol in de respons door gebruik te maken van zijn kliniek voor seksuele gezondheid en zijn ervaring met mpokken in de DRC. Het eerste Belgische geval werd in mei 2022 bij het ITG gediagnosticeerd. ITG-onderzoekers ontdekten asymptomatische infecties tijdens soa-tests en de bevindingen werden gepubliceerd in *Nature Medicine*. De MPX-ASSESS-studie onthulde dat het virus kan worden overgedragen voordat de symptomen verschijnen. Het ITG trainde ook andere centra in intradermale vaccinatie, waardoor de beperkte voorraad vaccins maximaal wordt benut. Lopende onderzoeksprojecten worden voortgezet in samenwerking met Congolese en Belgische partners. Het ITG en het Institut National de Recherche Biomédicale (INRB), onze partner in de DRC, documenteerden een nieuwe uitbraak van mpokken in Zuid-Kivu met een mogelijk dodelijkere variant, die een nieuwe wereldwijde uitbraak kan veroorzaken. Dit leidde tot een succesvolle subsidieaanvraag in het kader van de noodoproep van EDCTP eind juni 2024, waardoor het ITG dit baanbrekende onderzoek naar mpokken in de DRC kan voortzetten, samen met INRB en de

Universiteit Antwerpen. De onderzoeksresultaten zullen ook een impact hebben op de reactie in België na de verklaring van de WHO (augustus 2024) dat mpokken opnieuw een *Public Health Emergency of International Concern* is.

Monitoren van exotische muggen en nieuw laboratorium voor Arthropod Containment Level-3 (ACL-3)

Het ITG en het Belgische volksgezondheidsinstituut Sciensano hebben met succes burgers betrokken bij het melden van tijgermuggen via de nieuwe website MuggenSurveillance.be. In 2023 werd de tijgermug geïdentificeerd in 25 plaatsen, en 16 nieuwe locaties werden geïdentificeerd met de hulp van burgers. De federale en regionale overheden financieren het wetenschappelijk burgerproject, dat deel uitmaakt van het [MEMO+ project](#) via het *National Environmental Health Action Plan* (NEHAP). De entomologen van het ITG toonden aan dat de exotische mug *Aedes albopictus* met succes de winter doorkwam op twee locaties in België. Om de huidige aanpassing van denguevectoren aan thermische stress en het aanpassingspotentieel voor komende klimaatveranderingen beter te begrijpen, onderzoeken we momenteel de interacties van dengue-geassocieerde biodiversiteit en gezondheid op de nexus van klimaatverandering in een hotspot van opwarming van de aarde. Het insectarium werd onlangs uitgebreid met een nieuwe module. Het nieuwste high-security laboratorium stelt het instituut in staat om de relatie tussen insecten en ziekteverwekkers beter te begrijpen en zijn expertise over de invloed van klimaatverandering op infectieziekten uit te breiden.

Onderzoeksprioriteit 2. Duurzame gezondheidssystemen en -strategieën

Maternale en perinatale gezondheid in de context van snelle verstedelijking in Afrika

In 2050 zal twee derde van de wereldbevolking in stedelijke gebieden wonen en bijna 90% van deze extra 2,5 miljard stedelingen zal geconcentreerd zijn in Afrika en Azië. Inzicht in de gezondheid van moeders en kinderen in Afrikaanse steden is van cruciaal belang voor ons werk. Op basis van gegevens van recente demografische en gezondheidsenquêtes onderzochten ITG-onderzoekers en Afrikaanse partners hoe bijna 20.000 vrouwen in 22 grote Afrikaanse steden gebruik maakten van de diensten voor kraamzorg. De voorgestelde typologie van de best en slechtst presterende steden kan een startpunt zijn voor het trekken van lessen en het aanpakken van kritieke hiaten in de gezondheidszorg voor moeders in snel verstedelijkende contexten. Een postdoctorale beurs van het FWO, een FWO-project en een EDCTP-project werden verkregen in dit domein.

PrEP-studies in België en West-Afrika informeren het gezondheidsbeleid.

Pre-expositieprofylaxe (PrEP) vermindert het risico op het krijgen van een hiv-infectie en is veelbelovend voor het terugdringen van nieuwe hiv-infecties op populatieniveau. Het potentieel van PrEP is echter nog niet gerealiseerd omdat niet iedereen die voordeel zou kunnen hebben van PrEP is bereikt. In de grootschalige PROMISE-studie (gefinanceerd door FWO) onderzochten het ITG en de Universiteit Antwerpen hoe PrEP-zorg kan worden geoptimaliseerd voor een maximale impact op de hiv-epidemie in België. Uit interviews, focusgroepdiscussies en enquêtes met mannen die seks hebben met mannen (MSM), personen met een migratieachtergrond, sekswerkers en zorgverleners bleek dat er een grote vraag is naar toegankelijke en gedifferentieerde PrEP-zorg. De resultaten van de PROMISE-studie hebben de Belgische medische praktijk geïnformeerd. Vanaf 2023 onderzoekt het ITG, in het kader van een FWO TBM-project, als een van de eersten de haalbaarheid van injecteerbare PrEP, een nieuwe formulering van PrEP, in België.

Onderzoeksprioriteit 3. Ziektebestrijding en -eliminatie

Nieuwe diagnostica en nieuwe benaderingen voor de uitroeiing van slaapziekte

Het ITG leidt al jaren de strijd tegen humane Afrikaanse trypanosomiasis (HAT) of slaapziekte en werkt samen met Congolese en internationale partners om het aantal gevallen in de DRC aanzienlijk te verminderen en de doelstellingen van de WHO te behalen. Het doel is om tegen 2030 de overdracht van de ziekte uit te bannen door de cyclus van de parasiet tussen tseetseevliegen en mensen te onderbreken. Gefinancierd door de Belgische Ontwikkelingssamenwerking en de Bill & Melinda Gates Foundation heeft het ITG geavanceerde diagnostiek ontwikkeld, waaronder een nieuwe gambiense-iELISA-test. Deze nieuwe test heeft een hogere verwerkingscapaciteit, is minder gevaarlijk en vereist geen gebruik van ratten en muizen. Er is grote vooruitgang geboekt in de ontwikkeling van nieuwe moleculaire testen die essentieel zullen zijn voor het eindspel. Innovaties van het ITG op het gebied van screening, digitalisering en diagnostiek op afstand hebben het HAT-beleid van de WHO vormgegeven. Het ITG onderzoekt ook of de behandeling kan worden uitgebreid naar serologische HAT-verdachten, waarbij gebruik wordt gemaakt van nieuwe orale geneesmiddelen met een lage toxiciteit.

Antimalariamiddel effectief tegen schistosomiasis

Het ITG heeft samen met Senegalese onderzoekspartners (IRESSEF) in een proof-of-concept studie ontdekt dat een antimalaria combinatietherapie, *artesunaat-mefloquine*, ook effectief is tegen *schistosomiasis*, een andere belangrijke maar verwaarloosde parasitaire ziekte in Afrika ten zuiden van de Sahara. In een onderzoek met 718 schoolgaande kinderen in het noorden van Senegal bleek de combinatie veilig en net zo effectief als *praziquantel*, de huidige (en enige) standaardbehandeling. Het onderzoek (gefinancierd door WEWIS/SOFI en ondersteund door de Clinical Trial Unit van het ITG) toonde ook aan dat aanvullende kuren *artesunaat-mefloquine* (met tussenpozen van zes weken) het genezingspercentage aanzienlijk verhoogden, met slechts een marginale toename van bijwerkingen. Dit opent perspectieven voor verdere grote onderzoeken waarin *artesunaat-mefloquine* wordt geëvalueerd als een geïntegreerde seizoensgebonden chemopreventie tegen zowel malaria als schistosomiasis. Deze bevindingen werden in december 2023 gepubliceerd in *Nature Medicine*.

Onderzoeksprioriteit 4. Antimicrobiële resistentie

Beter aangepaste diagnostiek voor bloedbaaninfecties in Afrika bezuiden de Sahara

Het SIMBLE-project onder leiding van het ITG is een door EDCTP gefinancierd project dat de ontwikkeling combineert van een aan het veld aangepast afleessysteem voor bloedkweekflessen en de installatie van een lokale fabriek voor bacteriologische kweekmedia (Bactinsight) in Cotonou, Benin, West-Afrika. Het is uniek door zijn aspecten van omgekeerde innovatie - afkomstig van en geleid door wetenschappers uit een omgeving met beperkte middelen - en door zijn vermogen om belangen in de lokale productie of in-vitro diagnostiek vorm te geven. Bactinsight werd in juni 2023 uitgerold in Benin (veldlocaties Cotonou en Boko) en in december 2023 in Ouagadougou, Burkina Faso.

Leishmaniasis en geneesmiddelentolerantie

De dodelijke *Leishmania* parasiet is berucht om zijn aanpassing aan medicijnen door mutaties en resistentie tegen medicijnen. Moleculaire parasitologen van het ITG ontdekten een tweede manier om aanvallen van geneesmiddelen te omzeilen: tolerantie voor geneesmiddelen. Dit kan leiden tot ernstige complicaties. De *Leishmania* parasiet veroorzaakt elk jaar een dodelijke of

stigmatiserende ziekte bij 300.000 mensen over de hele wereld, waaronder in veel landen in Zuid-Europa. De onderzoeksresultaten zijn gepubliceerd in het gerenommeerde tijdschrift *Frontiers in Cellular and Infection Microbiology*.

Multiresistente tuberculose en het probleem van valse resistentie onthuld door promovendus uit Rwanda

Met ongeveer 1,5 miljoen doden per jaar is tuberculose (tbc) de dodelijkste infectieziekte ter wereld. Geneesmiddelenresistentie neemt toe en tijdige detectie van resistentie is essentieel om de meest geschikte behandeling te selecteren. Een Rwandese promovendus, Claude Semuto, bracht een ernstig probleem van valse resistentie tegen rifampicine aan het licht. Op basis van zijn bevindingen, gepubliceerd in *Lancet Microbe*, veranderde het nationale tbc-programma in Rwanda zijn diagnostische algoritme en krijgen patiënten nu de juiste zorg. Na zijn promotie sloot zijn instelling, het Rwanda Biomedical Centre, zich aan bij de vijfde kaderovereenkomst van het ITG en DGD en verzekerde hij zich van Rwanda's lidmaatschap van de EDCTP-associatie. De toetreding tot het EDCTP is een belangrijke prestatie voor de gezondheidsonderzoekscapaciteit van het land en in 2025 zal Rwanda het EDCTP-forum organiseren. Sinds 2022 is Claude technisch adviseur van Rwanda bij het EDCTP; hij is Health Scientific Innovation Analyst bij het Rwanda Biomedical Centre en sinds juli 2024 postdoctorale *visiting fellow* bij het ITG.

Monitoring van het ontstaan van resistentie tegen geneesmiddelen bij lepra op de Comoren

Sinds mei 2022 is er geen resistentie tegen anti-lepramedicijnen gemeld, maar er zijn geen nationaal representatieve gegevens in de Comoren. Postexpositieprofylaxe (PEP) met rifampicine wordt aangeboden aan contacten van patiënten met lepra. ITG-onderzoekers voerden in de Comoren een landelijk onderzoek uit naar geneesmiddelenresistentie en onderzochten of PEP leidde tot het ontstaan van geneesmiddelenresistentie bij patiënten met lepra. De resultaten toonden aan dat *Mycobacterium leprae* op de Comoren volledig gevoelig blijft voor rifampicine, fluoroquinolonen en dapsonen. Voor het eerst toonden ITG-onderzoekers de toepasbaarheid van gerichte *sequencing* direct op huidbiopten van patiënten met paucibacillaire of multibacillaire lepra. Omdat lepra nog steeds geassocieerd wordt met stigmatisering, was de betrokkenheid van sociale wetenschappers essentieel in dit project. Deze bevindingen zijn gepubliceerd in *Lancet Microbe*.

Toenemend probleem van resistentie bij seksueel overdraagbare aandoeningen

Er is een toenemende behoefte aan alternatieven voor antibiotica om de overdracht van seksueel overdraagbare aandoeningen zoals gonorrhoe, chlamydia en syfilis te voorkomen. In het door het FWO gefinancierde onderzoek Preventing Resistance in Gonorrhoea (PReGo) wilden onderzoekers nieuwe strategieën testen om het ontstaan van antimicrobiële resistentie bij *Neisseria gonorrhoea* te voorkomen. In artikelen gepubliceerd in *The Lancet Infectious Diseases* en *Sexually Transmitted Diseases* concludeerden ITG-onderzoekers dat Listerine en chloorhexidine mondspoelingen faryngeale gonorrhoe niet kunnen behandelen en voorkomen. Het onderzoek loopt nog om bacteriofagen en bacteriocines te vinden die *N. gonorrhoea* kunnen uitroeien. Het ITG heeft ook leiding gegeven aan een gerandomiseerde gecontroleerde studie in 5 centra in België waaruit bleek dat screening op *N. gonorrhoea* en *C. trachomatis* bij mannen die seks hebben met mannen met HIV-pre-expositieprofylaxe meer kwaad dan goed doet. De resultaten van dit onderzoek, gepubliceerd in *Lancet HIV*, hebben ertoe geleid dat de Belgische hiv PrEP-richtlijnen hun benadering van screening op deze infecties hebben gewijzigd.

d. Dienstverlening

Medische referentiezorg voor en preventie van tropische en infectieziekten en importpathologie, binnenlands en/of internationaal

De medische diensten van het ITG, bestaande uit de poliklinieken reizen en hiv/soi en het klinisch referentielaboratorium, hebben een uitgebreide en langdurige expertise in pre- en post-travel geneeskunde, opkomende infectieziekten, seksueel overdraagbare aandoeningen en hiv. Ze huisvesten de grootste groep gecertificeerde infectieziekt specialisten in België en geven advies aan verschillende (inter)nationale organisaties en overheden.

Voortbouwend op de jarenlange expertise van het ITG in tropische en infectieziekten, speelde de medische dienst een essentiële rol in Vlaanderen, België en internationaal tijdens de twee pandemieën, covid-19 en mpokken.

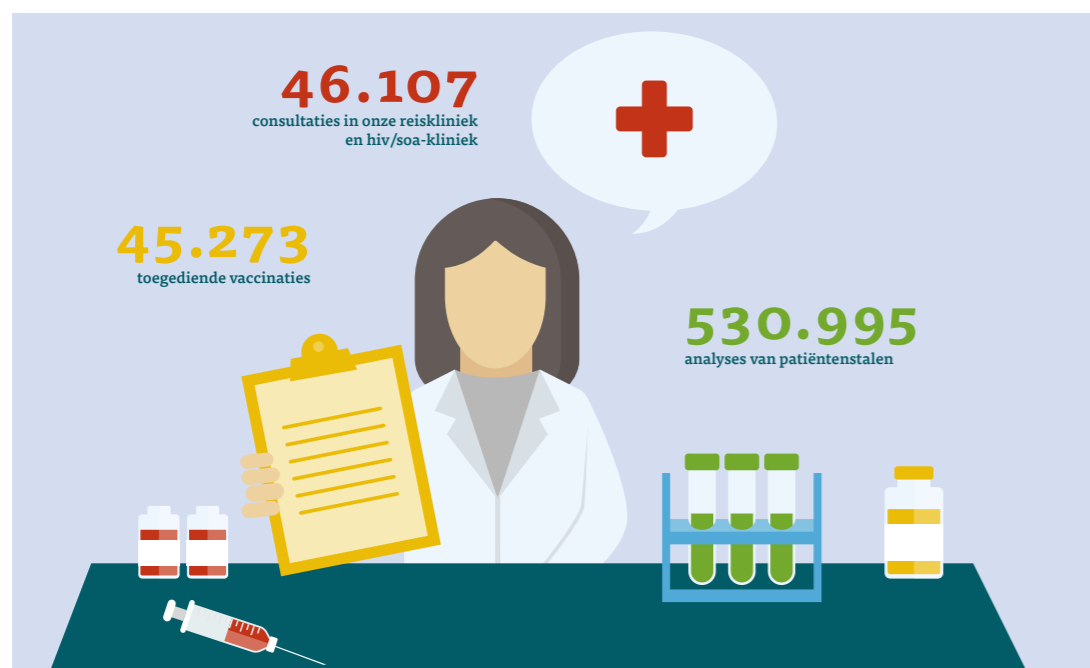
In 2020 waren ITG-artsen, infectieziekt specialisten, virologen en laboratoriummedewerkers betrokken bij de onmiddellijke klinische reactie op de zich ontwikkelende covid-19 pandemie. ITG-artsen werden ingezet in het Universitair Ziekenhuis Antwerpen om het klinische werk op zich te nemen en namen het voortouw in de ontwikkeling van de klinische richtlijn covid-19 voor België.

In 2022 was er nog een uitbraak waarbij de polikliniek en het klinisch laboratorium van het ITG echt het verschil maakten: monkeypox (later door de WHO omgedoopt tot mpox). Gezien het lopende onderzoek naar mpokken in de DRC en onze ervaring met uitbraken, zowel op het gebied van medische zorg als onderzoek, bevestigden onze experts in tropische geneeskunde en soa's in mei de eerste mpokkenpatiënt in België en ontwikkelden ze tijdig diagnostische capaciteit in de referentielaboratoria. ITG-onderzoekers publiceerden als een van de eersten de bepaling van de virussequentie en toonden aan dat een mpox-patiënt niet altijd symptomen vertoont en dat het virus kan worden gekweekt uit monsters van een mpox-patiënt voordat de symptomen optreden. Het laboratorium van het ITG werd aangewezen als technisch referentiecentrum voor mpox in België en onze kliniek was een pionier in het toedienen van vaccinaties aan risicopatiënten.

Begin 2023 is een nieuwe organisatiestructuur voor de klinieken ontwikkeld. De belangrijkste veranderingen betreffen de evolutie van twee klinieken (reiskliniek en hiv/soi-kliniek) naar één kliniek, gezien de grote onderlinge verbondenheid tussen activiteiten en mensen. Dit resulteerde in een sterke structuur met voldoende verantwoordelijke functies om de toekomstige uitdagingen van de medische dienstverlening aan te gaan en de specifieke expertise in onze nichedomeinen (reisadvies, tropische infectieziekten en hiv/soi) te behouden en te versterken.

De polikliniek voert jaarlijks ongeveer 45.000 medische consulten uit en biedt multidisciplinaire zorg aan specifieke groepen, zoals hiv-patiënten. Het klinisch laboratorium voert ook tal van nationale referentieactiviteiten uit en voert jaarlijks meer dan 500.000 analyses uit, de helft voor klinische laboratoria in het hele land.

De totale impact van ITG Medische diensten in 2023



Internationale samenwerking: versterking van de gezondheidszorg en wetenschappelijke capaciteit in lage- en middeninkomenslanden

De internationale samenwerkingsactiviteiten van het ITG worden voornamelijk gefinancierd in het kader van het ITG DGD Meerjarenprogramma (2022-2026), dat momenteel bestaat uit (1) programma's voor institutionele capaciteitsversterking met 24 partnerinstellingen in 12 LMIC, (2) een beurzenprogramma, (3) beleidsondersteuning aan voornamelijk Belgische ontwikkelingsactoren, waaronder het Belgische ministerie van Buitenlandse Zaken en (4) synergieactiviteiten met andere instellingen voor hoger onderwijs. We ontwikkelden een gezamenlijk strategisch kader (JSF HES4SD: Hoger Onderwijs en Wetenschap voor Duurzame Ontwikkeling) met VLIR-UOS en ARES, andere academische actoren binnen de Belgische ontwikkelingssamenwerking. Door onze institutionele versterking ondersteunen we onze partners om actieve drijvende krachten achter verandering te worden en een impact te hebben op de maatschappij.

De partnerschappen en studiebeurzen die mogelijk werden gemaakt door de jarenlange steun van de Belgische overheid hebben specifieke resultaten opgeleverd, waarvan sommige zijn opgenomen in de paragrafen over onderwijs en onderzoek hierboven. Bijdragen aan de individuele en institutionele capaciteiten van de partners maakt de impact duurzamer.

De raamovereenkomst met de Belgische federale overheid ontsluit ook de wetenschappelijke kennis van het ITG voor beleidsmakers op regionaal, nationaal en multilateraal overheidsniveau, waardoor de impact van het onderzoek dat bij het ITG wordt uitgevoerd, wordt vergroot.

Een tweede programma wordt ondersteund door het Vlaamse Ministerie van Buitenlandse Zaken (2018-2023) in Mozambique. De derde fase van het BICMINS-programma (Building Institutional Capacity in Mozambique, INS) eindigde in december 2023. Enkele hoogtepunten van de samenwerking zijn een zeer succesvolle SORT-IT cursus, twee veelbelovende pre-doctorale studenten die een track volgden bij het ITG en twee INS medewerkers die afstudeerden als master in public health. We legden ook de basis voor een solide AMR-surveillance. De Vlaamse overheid besliste om de steun aan Mozambique verder te zetten via een vierde fase van het project.

In de afgelopen beleidsperiode hebben we de financieringsbasis voor internationale samenwerkingsprojecten met succes gediversifieerd. Dankzij de steun van de Europese Unie (INTPA, ECHO), ENABEL en EDCTP kan het ITG inspelen op bestaande maar nog niet vervulde behoeften aan capaciteitsversterking van partners en nieuwe benaderingen van gelijkwaardige wetenschappelijke partnerschappen ontwikkelen. Bij het opstellen van de lopende kaderovereenkomst (FA5 2022-2026) met DGD hebben we een benadering van partnerschappen opgenomen als een 'traject'. Het traject impliceert dat de financiering van samenwerking geleidelijk moet evolueren van fondsen met een finaliteit van ontwikkelingssamenwerking naar meer onderzoeksgerichte financiering.

De combinatie van onderzoek en capaciteitsversterking is ook het model dat wordt gevolgd door EDCTP en waarin het ITG een adviserende rol heeft gespeeld voor de Vlaamse en Federale overheid sinds de start van dit programma in 2003. De Europese Commissie erkent België als een rolmodel voor het nastreven van synergetische samenwerking tussen capaciteitsversterking en onderzoek, zoals dit door het ITG wordt geoperationaliseerd in onderzoekssamenwerking met institutionele partners in het Globale Zuiden. De ervaring van het ITG dient als Europees model om samenwerking tussen onderwijs, onderzoek en capaciteitsopbouw op een natuurlijke (in ons DNA) en efficiënte manier te realiseren.

ENKELE HOOGTEPUNTEN VAN INTERNATIONALE SAMENWERKING ZIJN:

Humane Afrikaanse Trypanosomiasis

Het ITG heeft een lange geschiedenis in de strijd tegen humane Afrikaanse trypanosomiasis (HATg of slaapziekte) in de DRC. Deze interventie draagt bij tot de internationale verbintenis van België om de slaapziekte te helpen uitroeien tegen 2030, in samenwerking met de Bill & Melinda Gates Foundation (BMGF). Door een combinatie van vooruitgang in behandeling, diagnostiek, vectorcontrole, screeningstrategieën en gegevensbeheer is het aantal gevallen momenteel historisch laag. Meer gerichte en diverse screeningsbenaderingen en de digitalisering daarvan vergroten de kans om resterende uitbraken van infectie op te sporen en alle prevalentie gevallen te behandelen. De partnerschappen van het ITG met het nationale programma van de DRC, internationale donoren en particuliere bedrijven hebben een op feiten gebaseerde aanpak gegeneerd die rechtstreeks het WHO-beleid informeert. Het partnerschap tussen België en BMGF werd ook hernieuwd in oktober 2023 door de ondertekening van een nieuw Memorandum of Understanding.

Impact: evoluerende partnerschappen

De impact van onze lange termijn partnerschappen in LMIC wordt geïllustreerd door de evolutie van sommige van onze partnerinstellingen in lage- en middeninkomenslanden.

In Burkina Faso is het Clinical Research Centre Nanoro (CRUN) opgericht door Prof. Halidou Tinto, een voormalig promovendus van het ITG, die na zijn promotie (2008) werd gesteund door een postdoctorale herintredingsbeurs. Het CRUN werd in 2017 een institutionele partner van het ITG en is nu een groot West-Afrikaans onderzoekscentrum met meer dan 400 medewerkers. Halidou Tinto werd door *Nature* opgenomen in de Top-10 van wetenschappers in 2023 voor zijn baanbrekende onderzoek naar de behandeling van malaria en vaccins.

In de DRC is het INRB, onder leiding van Prof. JJ Muyembe, al meer dan 25 jaar een ITG-partner. Onderzoekers van het INRB hebben het ITG gesteund bij onderzoek naar meerdere uitbraken en andere gezondheidsproblemen. De samenwerking en de ervaring met ebola en mpox hebben ook de manier beïnvloed waarop uitbraken in België worden beheerd.

Met onze institutionele partner in Kaapstad, Zuid-Afrika, de Universiteit van Western Cape, resulteerde onze samenwerking in het verleden op het gebied van farmaceutische volksgezondheid in een nieuw gezamenlijk, door INTPA gefinancierd project voor de ontwikkeling van een 'Centre of Excellence' op het gebied van geneesmiddelenbewaking in Zuidelijk Afrika.

Deze partnerschappen verbeteren de reputatie van het ITG en versterken het imago van Vlaanderen en België in Global Health.

Deze voorbeelden van de impact van duurzame institutionele partnerschappen stimuleren de herziening van internationale partnerschappen in de richting van transformatieve partnerschappen en differentiatie tussen modaliteiten afhankelijk van de behoeften van de partners en de potentiële bijdrage van het ITG.

Netwerken

Naast samenwerking op het gebied van onderzoek en onderwijs zijn wederzijds leren en pleitbezorging bewezen methoden om bij te dragen aan effectieve en goed functionerende gezondheidssystemen - inclusief de ondersteuningsmechanismen voor internationale partnerschappen. Daarom heeft het ITG een traditie in het faciliteren van netwerken van gezondheidsdeskundigen op individueel en organisatieniveau.

Sinds 2004 is het ITG gastheer van *Be-cause Health*, een pluralistisch open platform en netwerk voor Belgische non-profit actoren in de wereldwijde gezondheidssector. Dit netwerk vergemakkelijkt de uitwisseling en groei van kennis en expertise, roept op tot een meer doeltreffende Belgische bijdrage aan het wereldwijde gezondheidsbeleid en tot een internationaal beleidsdebat gebaseerd op het recht op gezondheid en zorg voor iedereen. *Be-cause Health* moedigt wederzijds vertrouwen, begrip en samenwerking aan tussen haar 43 aangesloten organisaties en 289 individuele leden die betrokken zijn bij de Belgische ontwikkelingsamenwerking en bij wereldwijde gezondheid.

Tijdens de beleidsperiode 2020-2024 bestond het *Emerging Voices for Global Health Initiative & Network* (EV4GH) 10 jaar. EV4GH begon als een initiatief bij het ITG, met als doel de stem van gezondheidsonderzoekers uit het Globale Zuiden te versterken en een platform te bieden. Aanvankelijk voorzag het in intensieve vaardigheidstrainingen en vergemakkelijkte het de deelname van onderzoekers aan wereldgezondheidsconferenties. Geleidelijk groeide *Emerging Voices* uit tot een gerenommeerd alumninetwerk. Het netwerk kreeg ook erkenning als technische werkgroep van de Health Systems Global conferentie, een van de belangrijkste conferenties over gezondheidssystemen wereldwijd. Verschillende alumni zijn nu toonaangevend in hun vakgebied en dragen bij aan de ontwikkeling van nieuwe onderzoeksagenda's en beleid op lokaal, nationaal, regionaal en zelfs mondiaal niveau. Tot nu toe heeft het programma meer dan 400 onderzoekers uit meer dan 70 landen opgeleid en begeleid.

Wetenschappelijke dienstverlening

Referentie- en geaccrediteerde laboratoria

Het ITG heeft verschillende referentielaboratoria die zowel op nationaal niveau (door de Belgische overheid, Sciensano...) als op internationaal niveau (door organisaties zoals de WHO, WOAH en FAO) erkend zijn. Ze zijn nauw geïntegreerd met wetenschappelijk onderzoek en expertise in tropische geneeskunde en hun werk is erop gericht om de gezondheidszorg lokaal en wereldwijd te ondersteunen. De analyses die in onze laboratoria worden uitgevoerd voldoen consequent aan de hoogste kwaliteitsnormen (ISO en andere toepasselijke normen) en onze organisatie wordt alom erkend en gewaardeerd om haar wetenschappelijke expertise en adviescapaciteiten.



Het ITG Nationaal Referentielaboratorium voor Tropische en Infectieziekten is het enige laboratorium in België dat bevoegd is om pathogenen van niveau 4 (bv. ebola, Lassa) te diagnosticeren.

Diagnostiek

Het ITG produceert diagnostica voor verwaarloosde tropische ziekten, met name voor de detectie van Afrikaanse trypanosomiasis (HAT) of slaapziekte (CATT t.b. Gambiense en VSG-productie), surra bij dieren (CATT t.evansi-productie) en leishmaniasis (DAT/VL-productie). De veroorzaker van slaapziekte is trypanosoma b. gambiense, een parasiet die wordt overgedragen door de tseetseevlieg. Vroegtijdige opsporing is cruciaal in de bestrijding van slaapziekte, en dit kan worden bereikt met behulp van de CATT (Card Agglutination Test for Trypanosomiasis), een test die eind jaren zeventig door het ITG is ontwikkeld en die op grote schaal wordt gebruikt in West- en Centraal-Afrika. Daarnaast is er een CATT-test ontwikkeld om infecties bij dieren op te sporen die worden veroorzaakt door Trypanosoma evansi, de veroorzaker van surra.

Omdat de CATT-productie arbeidsintensief en commercieel minder aantrekkelijk is, is er wereldwijd weinig belangstelling voor de ontwikkeling en productie van deze diagnostica. Daarom is de beschikbaarheid afhankelijk van de productie door het ITG. In de afgelopen vijf jaar zijn er in totaal 10.350.000 tests voor CATT *T.b. gambiense* en 465.000 tests voor CATT *T. evansi* geproduceerd.

Biobank en BCCM

De ITG Biobank bevat menselijk en dierlijk materiaal, evenals isolaten (zoals bacteriën en virussen). Al het menselijk biologisch materiaal dat wordt gebruikt voor wetenschappelijk onderzoek bij het ITG moet volgens de wettelijke vereisten worden geregistreerd in de ITG Biobank voor menselijke monsters en kan alleen voor onderzoek worden gebruikt na formele goedkeuring. Hoewel dit niet wettelijk verplicht is, wordt ook niet-menselijk materiaal geregistreerd in de biobank van het ITG.

Het ITG heeft aanzienlijke vooruitgang geboekt in het verbeteren van het professionele beheer en de centralisatie van biobankmonsters. Tijdens de recente beleidsperiode ontving de biobank accreditatie van FAGG. Er werd een uitgebreid biobankbeleid geformuleerd en goedgekeurd en in 2023 werd de integratie met zowel het Belgische als het internationale biobanecosysteem met succes tot stand gebracht.

Met zijn collectie mycobacteriële stammen maakt het ITG deel uit van het consortium van de Belgian Culture Collection of Microorganisms (BCCM). De BCCM/ITG-collectie, ondergebracht in de beveiligde ITG-laboratoria, omvat ongeveer 400 stammen van niet-tuberculose mycobacteriën. De grootste kracht ligt echter in de diversiteit van meer dan 600 tuberculosestammen, die een wereldwijde variëteit aan tuberculosevarianten en stammen met (een combinatie van) resistentie tegen zowel gangbare als nieuwe antibiotica vertegenwoordigen.

Tussen 2020 en 2023 werd de ITG-collectie aanzienlijk uitgebreid met tbc-stammen die resistent zijn tegen nieuwe antibiotica zoals bedaquiline, linezolid, delamanid en pretomanid. Deze uitbreiding omvat klinische isolaten en experimenteel gemuteerde stammen uit verschillende continenten. In deze periode werden meer dan 1.132 culturen of hun derivaten gedistribueerd naar meer dan 50 externe klanten in Europa, Amerika en Afrika.

Sinds januari 2024 is het ITG lid van het Belgische onderzoeksconsortium DiSSCo, dat historische collecties beheert, waaronder unieke collecties parasieten en virussen.

Deskundig advies in Vlaanderen, België en internationaal

Te midden van ongekende wereldwijde gezondheids crisissen en de dreiging van klimaatverandering wordt steeds meer een beroep gedaan op het ITG's expertise in uitdaging-gedreven gezondheidsonderzoek en -innovatie, in het bijzonder door de publieke sector. Het reeds lang bestaande en doorlopende beleidsadvies aan de DGD en het deskundige advies aan de WHO en de Belgische en Vlaamse beleidsmakers, in het bijzonder over kwesties met betrekking tot internationaal gezondheidsbeleid, worden zeer gewaardeerd. Het aangeboden beleidsadvies bouwt voort op het onderzoek van het ITG en wordt sterk verrijkt door de partnerschappen van het ITG met instellingen uit LMIC's - waardoor het beleidsondersteuning kan bieden die gebaseerd is op veldervaring en diepgaande kennis van de context waarin de noodsituaties op gezondheidsgebied zich voordoen.

De onderzoekers en experts van het ITG worden ook herhaaldelijk gevraagd om hun expertise te delen met nationale en internationale overheden en organisaties (bestrijding van antibioticaresistentie, gelijke toegang tot essentiële medische producten, kwaliteit van essentiële geneesmiddelen en diagnostische tests, advies over de lijst van essentiële diagnostische tests, enz.)

De Research Office, het bureau voor internationale samenwerking en de onderzoekers van het ITG hebben een prominente rol gespeeld in de ondersteuning van de subsidiërende instanties van het ITG bij de voorbereiding van het Belgische Europese voorzitterschap van 2024. Sommige thema's van het Belgisch voorzitterschap sloten volledig aan bij de onderzoeksthema's van het ITG, namelijk billijke toegang tot medische producten, paraatheid voor pandemieën en universele gezondheidsdekking. Ook daar werd het ITG vaak gevraagd door Vlaamse, Federale en Europese instanties om bij te dragen aan de agendavorming voor de vergaderingen om het Europese beleid te informeren.

Met de steun van het Vlaamse Ministerie van Onderzoek en het Belgische Directoraat-Generaal voor Ontwikkelingssamenwerking werd België opnieuw lid van de EDCTP Association, die nu samen met de Europese Commissie het Global Health EDCTP3 partnerschap beheert. Dit African-European Infectious Disease Research Partnership is de opvolger van de European and Developing Countries Clinical Trials Partnership programma's 1 & 2. Het ITG speelde een leidende rol in dit hernieuwde lidmaatschap in de context van het Vlaams/Belgische life sciences ecosysteem en heeft de expertrol voor België op zich genomen in de General Assembly van de EDCTP Association, waarbij het de Belgische delegatie van de EDCTP Association adviseert over de programmering en het bestuur van het Global Health EDCTP3 partnerschap.

Het ITG is ook geselecteerd als lid van de Global Health EDCTP3 Stakeholder Group.

Het beleidscluster Onderzoek en Innovatie (O&I) adviseert over het transformeren van O&I-gerelateerd beleid en programmering, waarbij onderzoek, onderwijs en capaciteitsopbouw worden geïntegreerd.

Vanwege onze reputatie worden ITG-experts vaak uitgenodigd om als externe docent deel te nemen aan internationale cursussen.

2. SWOT-analyse

Evaluaties door verschillende subsidiërende overheidsinstanties en externe beoordelingen hebben geleid tot grondige introspectie en hebben de inhoud van het volgende IPP 2025-2030 bepaald. We vatten ze samen in onze institutionele SWOT-analyse.

a. Sterke punten

- Het ITG consolideerde zijn toppositie als internationaal referentiecentrum op het gebied van tropische geneeskunde en internationale volksgezondheid
- Het ITG heeft solide contacten en partnerschappen met partnerorganisaties in het Globale Zuiden. Deze diepgewortelde en duurzame relatie met actoren in het Globale Zuiden is uniek en draagt in belangrijke mate bij aan het realiseren van de ambities van het ITG. Het ITG wordt gewaardeerd vanwege de respectvolle en gelijkwaardige manier waarop samenwerkingen tot stand komen. ITG's lange traditie in het bereiken van kwetsbare bevolkingsgroepen in het Globale Zuiden wordt steeds meer een unieke troef omwille van de parallellen met het bereiken van kwetsbare bevolkingsgroepen in Vlaanderen en Europa (bv. tijdens de covid-19 pandemie en de mpox-uitbraak).
- Het alumninetwerk van het ITG is krachtig. Kenmerkend voor de genoemde partnerschappen is dat veel ervan voortkomen uit persoonlijke contacten tijdens hun studie- of onderzoeksperiode bij het ITG. Na terugkeer in hun land van herkomst bekleden personen uit het ITG-netwerk regelmatig belangrijke beleids- of adviesfuncties in het Globale Zuiden. Dit kan worden beschouwd als een vorm van (indirecte) maatschappelijke impact van het ITG.
- Onderzoekers, ander personeel, leden van de Raad van Bestuur, de Algemene Raad en andere (bestuurs)organen zijn zeer betrokken bij het ITG en haar doel om een verschil te maken. Dit werd geïllustreerd door de betrokkenheid van medewerkers en overlegorganen bij het mede opstellen van het ontwerpbeleidsplan 2025-2030, dat vroeg om substantiële betrokkenheid en inbreng van medewerkers op verschillende functieniveaus en met verschillende anciënniteit.
- Er is een brede consensus dat de organisatiestructuur met de drie departementen goed past bij de verschillende missies van het ITG en voldoende mogelijkheden biedt voor samenwerking tussen verschillende expertisegebieden en afdelingen. De P³-structuur (pathogenen, patiënten, populaties) wordt gezien als een sterk punt waarbij deze drie P's elkaar kunnen versterken en noodzakelijk zijn bij het aanpakken van mondiale gezondheidsuitdagingen.
- Het ITG is steeds succesvoller in het aantrekken van externe financiering via competitieve programma's op Vlaams, Europees en internationaal niveau.
- Het ITG is een vertrouwde adviseur voor overheden en financiers in Vlaanderen, België, Europa en bij wereldwijde agentschappen zoals de Wereldgezondheidsorganisatie (WHO). Daarbij geven ITG-wetenschappers deskundig advies en inzichten en nemen ze actief deel aan verschillende netwerken waarin ze betrokken zijn (EDCTP3, One Health, enz.).

b. Zwakke punten

- Ondanks de inspanningen zou interdisciplinariteit in onderzoek verder kunnen worden uitgebreid. Het ontbreken van een specifiek substantieel financieringsinstrument binnen het ITG voor interdisciplinair onderzoek kan deels het onbenutte potentieel van 'interdisciplinariteit onder één dak' verklaren.
- De verouderende infrastructuur en de financiële behoeften om deze te moderniseren zijn aanzienlijk. Het ITG is gevestigd op een historische erfgoedlocatie, waardoor de mogelijkheden om de gebouwen te moderniseren beperkt zijn. Deze verouderende infrastructuur heeft ook invloed op de aantrekkelijkheid van het ITG als werkgever

in de internationale *war for talent* en is een grote zorg voor het personeel en andere belanghebbenden.

- Het gebrek aan structurele financiering, met name personeel voor onderzoeksdoelinden en voor het ondersteunen van onderzoeksactiviteiten, is een punt van zorg voor het ITG. Dit gebrek aan financiering dwingt senior onderzoekers om te veel tijd te besteden aan administratieve zaken in plaats van deze tijd te kunnen besteden aan het uitvoeren van onderzoek.
- Op sommige gebieden mist het ITG kritische massa. Het moet ervoor zorgen dat de belangrijkste onderzoeksthema's voldoende aan bod komen, dat partnerschappen die cruciaal zijn voor het instituut voorrang krijgen en dat overheadkosten, bijvoorbeeld voor ICT of communicatie, gedekt worden door een voldoende groot budget. Het huidige budget is in dit opzicht erg krap.
- De economische valorisatie van kennis en onderzoeksresultaten is zowel een opportuniteit als een zwakte, gezien de relatieve onervarenheid en beperkte expertise intern. De ervaringen van benchmarkorganisaties of andere onderzoeksinstellingen in Vlaanderen kunnen in deze context nuttig zijn.

c. Kansen

- De verwachtingen van het departement WEWIS ten aanzien van de onderzoeksmissie van het ITG zijn in overeenstemming met de ambities die het ITG in zijn beleidsplan 2025-2030 heeft geformuleerd op het gebied van thematische prioriteiten (paraatheid bij pandemieën, antimicrobiële resistentie, One Health, enzovoort) en weerspiegelen het toegenomen belang van de maatschappelijke impact van het ITG.
- Gezien de complexe gezondheidsuitdagingen die een interdisciplinaire aanpak vereisen, is er ruimte om het interdisciplinaire karakter van onderzoek binnen het "P³-kader" uit te breiden. Door sterkere verbanden te leggen tussen de opwarming van de aarde, de migratiestromen die daardoor ontstaan en de gevolgen voor de gezondheid, kan het ITG meer zichtbaarheid krijgen en haar positieve invloed op de wereldgezondheid vergroten.
- Er worden momenteel inspanningen geleverd om de valorisatie van onderzoek te versterken, een veelbelovende weg. Een belangrijk voorbehoud is dat dit niet beperkt blijft tot valorisatieprojecten met mogelijke economische baten, maar dat het ook gaat om projecten met een meer maatschappelijke meerwaarde. Verschillende positieve ervaringen kunnen dienen als modellen om te repliceren of uit te breiden.
- Beleidsmakers in Vlaanderen en daarbuiten moeten zich steeds meer voorbereiden op pandemieën. Het ITG heeft bewezen een cruciale partner te zijn in deze context, vooral tijdens de covid-19 pandemie en tijdens de strijd tegen mpox, ebola en andere ziekten. Door pandemieparaatheid permanent op de (politieke) agenda te zetten, kan het ITG zijn cruciale rol benadrukken. Het ITG kan ook een belangrijke speler worden bij gezondheidsuitdagingen als gevolg van klimaatverandering en toegenomen mobiliteit.
- Het ITG heeft sinds 2015 toegang tot financieringsmogelijkheden van het FWO. Er is een kans om de bestaande financieringsmogelijkheden nog beter te benutten en de financieringsinstrumenten waartoe het toegang heeft, zoals bv. Hercules, uit te breiden. Gezondheidsinitiatieven op Europees niveau (met betrekking tot pandemische paraatheid, AMR, One Health) zouden een belangrijkere bron van externe financiering voor het ITG kunnen worden.
- Er blijft een onbenut potentieel om synergieën te verkennen, niet alleen met Vlaamse universiteiten, maar ook met strategische onderzoekscentra (SOC's, b.v. VIB) en andere kennisinstellingen. Dit geldt op verschillende gebieden, zoals het delen van infrastructuur,

onderzoeksthema's, gezamenlijke cursussen, studiepuntenoverdracht en andere activiteiten. De «technology transfer offices» (TTO's) aan de universiteiten en de SOC's kunnen ook samenwerken met het ITG bij de verdere uitrol van het valorisatie-initiatief HI4A.

- De benoeming van een nieuwe directeur aan het begin van de volgende beleidsperiode biedt kansen voor het ITG om met een frisse blik naar de organisatie te kijken en het netwerk uit te breiden.

d. Bedreigingen

- Het ITG zal in 2025 een nieuwe directeur benoemen. Het ITG is een complexe organisatie. Op dit scharniermoment in de levenscyclus van het ITG is het essentieel dat de directeur een sterke ambassadeursrol vervult en optreedt als het gezicht van het ITG.
- Sommige ZAP's met uitstekende academische referenties staan op het punt met pensioen te gaan, terwijl (senior) onderzoekers minder lang binnen dezelfde organisatie blijven dan in het verleden. De onderzoeksoutput dreigt terug te lopen als er op beide niveaus geen geschikte opvolgers worden gevonden.
- De wijzigingen in het salaris- en arbeidsvoorwaardenpakket zijn relatief nieuw en het blijft onduidelijk of deze wijzigingen voldoende zullen zijn om het ITG concurrerend te maken ten opzichte van vergelijkbare organisaties in Europa en de rest van de wereld als het gaat om het aantrekken van toptalent.
- Het ITG is geen strategisch onderzoekscentrum (SOC) en ook geen universiteit, maar wordt in bepaalde opzichten wel gelijkgesteld met een universiteit. Het ontvangt financiering uit verschillende bronnen van de Vlaamse en Federale overheid, wat de centrale rol van het ITG in het aanpakken van wereldwijde gezondheidsproblemen en het bevorderen van onderzoek in tropische geneeskunde weerspiegelt. Toch krijgt het niet dezelfde steun en erkenning als de eerder vermelde onderzoeksinstituten. Als postinitiële instelling voor hoger onderwijs heeft het ITG geen toegang tot bepaalde financieringskanalen voor onderzoek die openstaan voor universiteiten, en dit kan een belemmering vormen voor het vermogen van het ITG om zijn missie en potentiële impact op de paraatheid voor pandemieën en de wereldgezondheid volledig te realiseren. ITG kan niet zelf 'doctoraatsdiploma's toekennen.
- Tot slot staat er in het Masterplan Gebouwen een grondige en dure renovatie en opwaardering van de infrastructuur op het programma. Het is momenteel onduidelijk wie de kosten zal dragen en in welke vorm, wat de langetermijnvooruitzichten van het ITG in gevaar kan brengen.

Figuur SWOT (Bron IDEA consult, WEWIS eindrapport en ons zelfevaluatierapport)

<p>STERKE PUNTEN</p> <ul style="list-style-type: none"> • Internationaal instituut met wereldberoemde expertise • Goede contacten en samenwerking met partnerorganisaties in het Globale Zuiden • Sterk alumni-netwerk • Sterke betrokkenheid van personeel en belanghebbenden • Organisatiestructuur met de "drie P's" • Aantrekken van alternatieve financieringsbronnen voor de hele organisatie • Betrouwbare beleidsadviseur in Vlaanderen, België, Europa en internationaal • Dynamisch en wendbaar onderwijsaanbod en organisatie 	<p>ZWAKKE PUNTEN</p> <ul style="list-style-type: none"> • Interdisciplinair onderzoek via de bestaande financieringsinstrumenten van het ITG • De infrastructuur is verouderd en niet gemakkelijk te renoveren vanwege de erfgoedstatus van sommige gebouwen • Onvoldoende structurele ondersteuning voor onderzoekers • Versnippering van onderzoek over veel onderzoekseenheden en onderzoeksthema's • Onervarenheid met technologieoverdracht en economische valorisatie
<p>KANSEN</p> <ul style="list-style-type: none"> • Overeenstemming tussen de Vlaamse visie op de rol van het ITG en de ambities van het ITG • Het interdisciplinaire karakter van ITG's onderzoek en onderwijs uitbreiden • De economische en maatschappelijke valorisatie van onderzoek versterken • Voorbereid zijn op pandemieën en gezondheidsuitdagingen als gevolg van klimaatverandering • Financieringsmogelijkheden van competitieve financiering in Vlaanderen en daarbuiten verder uitbreiden • Synergie verkennen met andere Vlaamse kennisinstellingen en onderzoekscentra • Benoeming van een nieuwe uitvoerend directeur met frisse ideeën en een breed netwerk 	<p>BEDREIGINGEN</p> <ul style="list-style-type: none"> • Benoeming nieuwe uitvoerend directeur tijdens cruciaal moment in de levenscyclus van het ITG • Mogelijk afnemende onderzoeksoutput bij vertrek van gerenommeerde ZAP's • Onzekerheid over de aantrekkelijkheid van het salaris- en arbeidsvoorwaardenpakket op de internationale arbeidsmarkt • Vergeleken met andere strategische onderzoekscentra in Vlaanderen ontvangt het ITG beperkte financiering. • Bepaalde kanalen voor onderzoeksfinanciering zijn niet toegankelijk voor postinitiële onderwijsinstellingen zoals het ITG. • Onvoldoende middelen voor de realisatie van het Masterplan Gebouwen en voor investeringen in state-of-the-art onderzoeksinfrastructuur

Ambities en
doelstellingen
2025-2030

3

1. Context

Het ITG opereert in een wereld waar krachtige krachten het mondiale landschap van onderzoek, onderwijs en dienstverlening in de wereldwijde gezondheidszorg veranderen. De covid-19 pandemie verstoorde de voortgang in het behalen van de *Sustainable Development Goals* en leidde tot een significante verschuiving in de internationale context. Dit veranderende mondiale scenario, dat wordt gekenmerkt door een nieuw geopolitiek landschap en snel veranderende uitdagingen op het gebied van gezondheid, heeft de behoefte aan onderzoek dat essentiële innovaties kan stimuleren, vergroot. Als reactie hierop verschuiven publiek gefinancierde initiatieven voor onderzoek en ontwikkeling (O&O) hun aandacht naar onderzoek dat gericht is op maatschappelijke uitdagingen, dat concrete 'Pathways to Impact' laat zien en sectoroverschrijdende synergieën bevordert (b.v. kennis over gezondheid en ontwikkeling).

Grote bedreigingen voor de wereldgezondheid in de 21e eeuw zijn **klimaatverandering, aantasting van het milieu en antimicrobiële resistentie**. Deze mondiale problemen hebben directe gevolgen voor gezondheid, voeding, mentaal en sociaal welzijn en zijn verweven met andere wereldwijde problemen zoals verstedelijking, migratie en ontheemding. Groepen en bevolkingsgroepen in kwetsbare situaties worden onevenredig zwaar getroffen, wat benadrukt dat deze uitdagingen dringend moeten worden aangepakt.

Gezien deze ongekeerde complexiteit is een brede **toepassing van systeemdenken** in gezondheidsonderzoek van het grootste belang. Dit impliceert inter- en transdisciplinaire samenwerking, met inbegrip van belanghebbenden uit de gemeenschap, zoals in de "One Health"-benadering, die wereldwijd steeds meer wordt erkend als essentieel om de verbanden tussen de gezondheid van mens, dier en milieu te onderzoeken. Het blijft echter een uitdaging om deze concepten te vertalen naar praktische acties en daaruit voortvloeiend beleid.

Er zijn nog meer transformaties aan de gang die het landschap aanzienlijk beïnvloeden en zijn als zodanig een relevant werkgebied voor het ITG:

1. In het post-covid-19-tijdperk ligt de nadruk op biomedicalisering en gezondheidsbeveiligingsagenda's, terwijl de behoefte aan systeemdenken en versterking van gezondheidssystemen groter is dan ooit in de context van de paraatheid voor pandemieën.
2. Groeiende ongelijkheid, zwakke gezondheidssystemen, exponentieel veranderende demografie en verstedelijking leiden tot overwegingen over het delicate evenwicht tussen wereldwijde beleidsaanbevelingen/initiatieven en op maat gemaakte lokale oplossingen.
3. Er is een nieuwe wereldorde op het gebied van gezondheidszorg aan het ontstaan, waarin met name Afrikaanse multilaterale instellingen een prominentere rol als partner op zich nemen en de betrokkenheid van de particuliere sector toeneemt. Het doel van Afrika om zelfvoorzienende gezondheidszorgstelsels op te zetten, vereist buitengewone inspanningen en partnerschappen. Deze inspanningen zijn gericht op het aanpakken van verschillende uitdagingen, waaronder obstakels voor lokale O&O, productie en het garanderen van eerlijke toegang tot gezondheidsproducten van hoge kwaliteit die voldoen aan de behoeften van het continent.
4. Digitale technologie, waaronder kunstmatige intelligentie, speelt een steeds belangrijkere rol bij het hervormen van gezondheidsonderzoek en heeft een groot potentieel om de levering van gezondheidszorg, onderzoek en onderwijs te transformeren, maar stelt ons ook voor serieuze uitdagingen op het gebied van uitsluiting en ongelijkheid.
5. Nu gezondheid een kritiek economisch en veiligheidsvraagstuk wordt, ontstaan er mogelijkheden om aan te dringen op strategische internationale samenwerking op het gebied van gezondheid.

In dit dynamische landschap moeten de onderzoeks-, onderwijs- en internationale samenwerkingsstrategieën van het ITG zich aanpassen aan de veranderende prioriteiten op het gebied van wereldwijde gezondheid, inclusief de betrokkenheid bij het Afrikaanse onderzoeks- en innovatie-ecosysteem. Door gebruik te maken van een langdurige vertrouwensrelatie met partners in het Globale Zuiden en een wereldwijd netwerk van alumni die veranderingen in de volksgezondheid stimuleren, heeft het ITG een unieke positie. Jaren van capaciteitsversterking, geleid door "Switching the poles" principes, hebben wederzijds vertrouwen en respect gekweekt. Dit stelt ons in staat om gezamenlijk een centrale rol te spelen in het vormen van beleid wereldwijd. Met rechtvaardige partnerschappen en expertise in interdisciplinair onderzoek begeleiden we de vooruitgang naar universele gezondheidsdekking, gericht op *Health for All*.

2. Onze ambitie voor 2035

Wat willen we bereiken tegen het einde van de volgende twee beleidsperiodes?

Tegen 2035 willen we een van de meest betrouwbare en innovatieve academische instellingen zijn op het gebied van tropische geneeskunde en volksgezondheid, gedreven door ons baanbrekend onderzoek, medische diensten van wereldklasse, uitstekend onderwijs en niet aflatende inzet voor rechtvaardige partnerschappen. Ons onderzoek, onderwijs en dienstverlening op het gebied van tropische en opkomende infectieziekten en gezondheidssystemen zijn geworteld in een diepgaand begrip van de gezondheidsproblemen die onderbedeelde bevolkingsgroepen treffen en hun context. In de aanloop naar het einde van de agenda voor de duurzame ontwikkelingsdoelstellingen in 2030, zal ons werk een belangrijke bijdrage blijven leveren aan SDG 3, om een gezond leven te garanderen en welzijn te bevorderen voor iedereen op elke leeftijd. Ons werk is gericht op het verbeteren van de gezondheid en het welzijn van mensen, in het bijzonder SDG 3.1 (Moedersterfte), SDG3.2 (Neonatale sterfte en kindersterfte), SDG3.3 (Infectieziekten), SDG3.4 (Niet-overdraagbare ziekten), SDG3.7 (Seksuele en Reproductieve Gezondheid) en SDG3.8 (Universele Gezondheidsdekking) en SDG3.9 (Milieugezondheid). Onze bijdragen aan de wereldwijde volksgezondheid zullen wereldwijd worden erkend en gerespecteerd. Als kenniscentrum voor tropische ziekten zal onze expertise ook zeer relevant zijn voor traditioneel meer gematigde regio's die in toenemende mate geconfronteerd zullen worden met tropische en opkomende infectieziekten als gevolg van klimaatverandering, globalisering en massale migratie.

Ons pad naar deze ambitie omvat verschillende pijlers, die zijn samengevat in onze strategische doelstellingen in de volgende beleidsperiode.

3. Institutionele strategische doelstellingen 2025-2030

SO1 - Uitblinken in **onderzoek, waarbij** de grenzen van kennis en innovatie worden verlegd, wat leidt tot baanbrekende **innovaties** die kunnen worden vertaald in producten en resultaten die direct ten goede komen aan de gezondheid en het leven van mensen in nood en bijdragen aan veerkrachtige gezondheidssystemen. Hiervoor is vroegtijdige betrokkenheid van belanghebbenden (b.v. gemeenschappen, beleidsmakers) essentieel. Ons onderzoek zal een grote invloed hebben op **het gezondheidsbeleid wereldwijd**.

SO2 - Gedijen als een open wereldwijde campus voor studenten, docenten, alumni, professionals en onderzoekers en als een **hub voor geavanceerd academisch onderwijs**. Onze academische

programma's, online, in-person of hybride, zullen gewild zijn bij studenten van over de hele wereld en onze afgestudeerden zullen in de voorhoede staan van het aanjagen van verandering in de wereldwijde volksgezondheid.

SO3 - Onze **medische diensten** en **referentielaboratoria** positioneren als een onmiskenbare wereldwijde referentie voor tropische ziekten en reisgeneeskunde. We streven voortdurend naar **excellentie in patiëntenzorg** en geavanceerde **laboratoriumdiagnostiek** op het gespecialiseerde gebied van tropische infectieziekten.

SO4 - Om de invloed van onze gezamenlijke expertise en kennis met partners te vergroten, zullen we meer **wetenschappelijke uitwisseling** stimuleren en **synergetische partnerschappen aangaan**. Onze focus ligt op het opbouwen van een gedeelde academische reputatie binnen ons wereldwijde netwerk. Centraal in onze benadering staat het streven naar rechtvaardige partnerschappen, waarbij samenwerking met publieke en private instellingen wereldwijd wordt gekenmerkt door wederzijds respect, gedeelde doelstellingen en een toewijding aan het aanpakken van gezondheidsverschillen.

SO5 - Het versterken van de algehele samenhang, **efficiëntie en effectiviteit** van het beleid van het ITG door te investeren in onderzoeks- en managementplatforms binnen de organisatie of door strategische partnerschappen.

4. Institutionele/strategische thema's

Voortbouwend op de zelfevaluatie en de SWOT-analyse hebben we onze institutionele strategische thema's verfijnd. Deze thema's zijn gebaseerd op onze gerenommeerde expertise, diep geworteld in onze historische niche van tropische geneeskunde en volksgezondheid. We bouwen voort op langetermijnpartnerschappen, stimuleren een hoge mate van interdisciplinariteit, maken gebruik van sterke innovatieve technologische platforms en referentielaboratoria/-diensten. Daarnaast wordt onze toewijding gevormd door ons vermogen om in te spelen op nieuwe wereldwijde uitdagingen en de behoeften die door onze belanghebbenden worden geuit. We verbinden ons hierbij aan de volgende institutionele (strategische) thema's:

a. Duurzame en rechtvaardige gezondheidszorg en gezondheidssystemen

Duurzame en rechtvaardige gezondheidszorg en gezondheidssystemen is een benadering die ernaar streeft gezondheidszorg te organiseren die tegemoetkomt aan de behoeften van de huidige en toekomstige generaties en tegelijkertijd de negatieve gevolgen voor het milieu tot een minimum beperken. Het is gericht op betere gezondheidsresultaten op individueel en collectief niveau. Dit omvat het garanderen van universele, rechtvaardige toegang tot betaalbare zorg van hoge kwaliteit en effectieve gezondheidsbevordering en preventie. In dergelijke systemen reageren gezondheidsactoren ook op maatschappelijke uitdagingen, zoals de opwarming van de aarde, antimicrobiële resistentie, opkomende infectieziekten, verstedelijking, conflicten en migratie, en de effecten daarvan op de gezondheid en het welzijn van individuen en gemeenschappen. Ze passen zich aan en transformeren hun systemen door middel van adaptief bestuur en intersectorale samenwerking. Door complexe systeembenaderingen van gezondheid te hanteren en voort te bouwen op haar multidisciplinaire onderzoekscapaciteit, heeft het ITG het potentieel om bij te dragen aan het verbeteren van de huidige gezondheidssystemen en tegelijkertijd innovatief onderzoek te ontwikkelen naar de huidige wereldwijde uitdagingen.



b. Ziektepreventie, bestrijding en eliminatie

Ziektepreventie, -beheersing en -eliminatie' richt zich op het ontwikkelen, implementeren en evalueren van interventies om de last van infectieziekten en niet-overdraagbare ziekten te voorkomen of te verminderen en, in sommige gevallen, te elimineren in specifieke geografische gebieden of populaties. Dit vereist een grondig begrip van de biologie van pathogenen en de interactie met hun ecosysteem, de dynamiek van ziekteoverdracht, de interactie met niet-overdraagbare ziekten, begrip van lokale biologische en niet-biologische determinanten en kenmerken van risicopopulaties, -situaties en -gedragingen. Dit vereist ook de ontwikkeling, implementatie en evaluatie van nieuwe diagnose- en bewakingsinstrumenten voor vroegtijdige detectie en bewaking. Gebaseerd op de kennis van de drijvende krachten achter de immuunrespons, antimicrobiële resistentie van verschillende pathogenen en gene drive-onderzoek bij muggen, kunnen kandidaat-vaccins en nieuwe of aangepaste behandelingen of vectorbestrijdingsmaatregelen geïdentificeerd en getest worden. Effectieve instrumenten en strategieën moeten worden geconceptualiseerd, waarbij rekening moet worden gehouden met hun toepasbaarheid in de echte wereld (impact, haalbaarheid, aanvaardbaarheid en duurzaamheid). Als ze eenmaal beschikbaar zijn, moeten ze tijdens hun inzet voortdurend worden geëvalueerd.

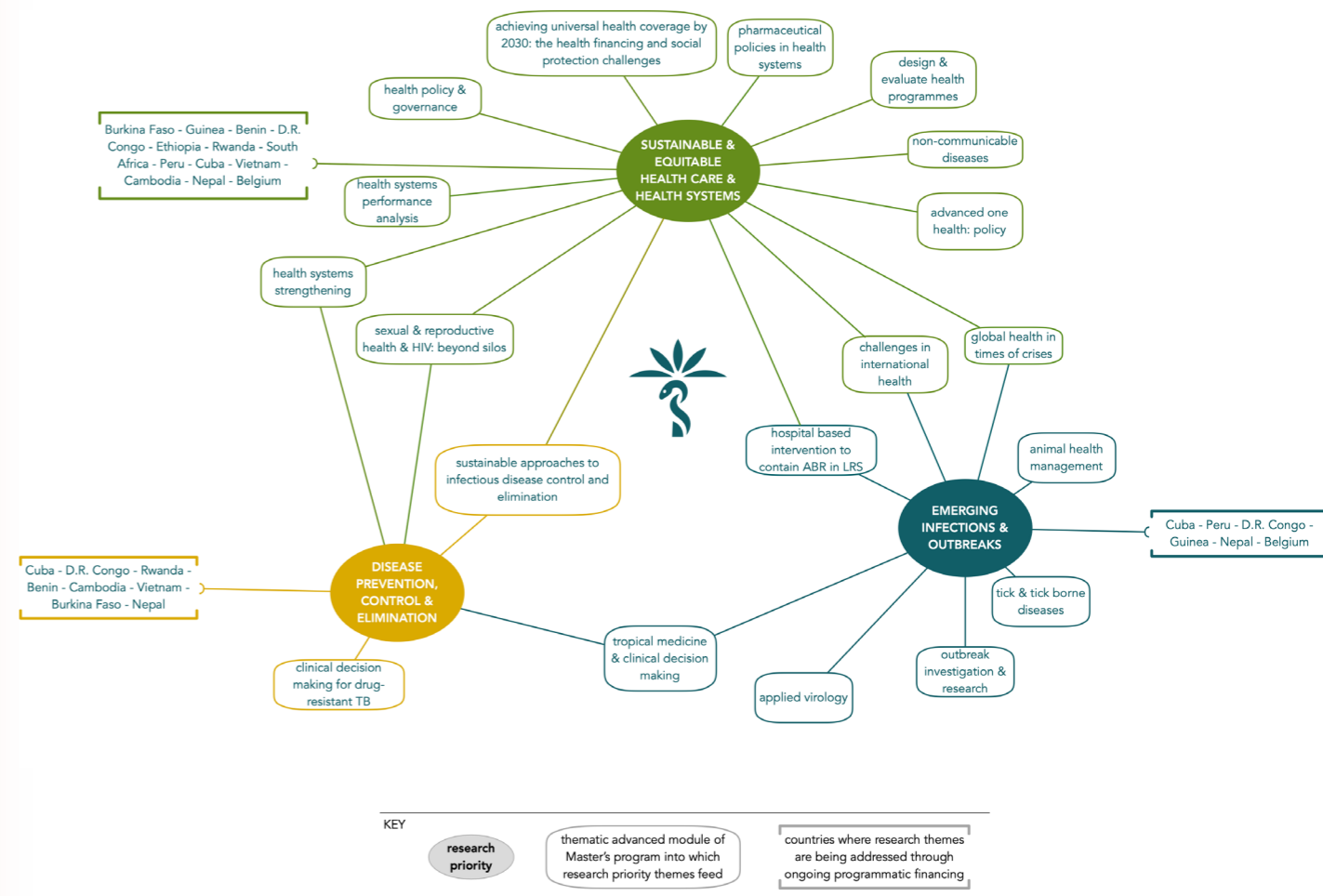
c. Opkomende infecties en uitbraken

Opkomende infecties en uitbraken' richten zich op nieuwe of opnieuw de kop opstekende infectieziekten met epidemisch potentieel. Het omvat een robuust partnerschap met het lokale gezondheidszorgsysteem om de ziekteverwekker te karakteriseren en de oorzaken van het ontstaan ervan te ontrafelen door middel van een One Health-aanpak; het uitvoeren van ziekte- en risicosurveillance om de dynamiek en de gevolgen voor de epidemiologie en klinische verschijnselen van andere ziekten te monitoren; het al in een vroeg stadium van een uitbraak in contact treden met de gemeenschappen om een wederzijdse dialoog op te bouwen en vooraf vertrouwen te kweken. Het omvat de paraatheid bij een wereldwijde uitbraak, d.w.z. de ontwikkeling van strategieën om uitbraken te voorkomen, te bestrijden en de gevolgen ervan te beperken, evenals de versterking van de surveillancecapaciteit in het hele gezondheidsstelsel, de veerkracht van de gezondheidsstelsels bij de paraatheid en reactie op noodsituaties, het eerlijk delen van gegevens en monsters, O&O van tegenmaatregelen, de tijdige inzet van tegenmaatregelen via de lokale gezondheidsstelsels. Het is essentieel om vanaf het begin acties te plannen voor risicocommunicatiestrategieën, waaronder het tegengaan van verkeerde en desinformatie, om voortdurend in gesprek te blijven met gemeenschappen en om de aanvaardbaarheid en effectiviteit van (nieuwe) interventies tijdens gezondheids crises te evalueren.

d. Een opmerking over antimicrobiële resistentie (AMR)

AMR is een universele gezondheids crisis die relevant is voor de meeste gezondheidsproblemen die het ITG aanpakt, zoals (myco)bacteriële infecties, leishmaniasis, malaria, tuberculose en hiv. AMR verdient en zal nog meer aandacht krijgen in de volgende beleidsperiode. AMR kan echter niet geïsoleerd worden aangepakt en daarom hebben we AMR-onderzoek ingebed in de drie institutionele hoofdthema's waarin het ITG de komende jaren wil excelleren.

De institutionele strategische thema's zijn stevig verankerd in onderzoek, onderwijs, capaciteitsversterking en dienstverlening, zoals te zien is in de onderstaande figuur.



Onderzoek
& Innovatie

4

Institutionele doelstelling 1 - Uitblinken in **onderzoek**, waarbij de grenzen van kennis en innovatie worden verlegd, wat leidt tot baanbrekende **innovaties** die kunnen worden vertaald in producten en resultaten die direct ten goede komen aan de gezondheid en het leven van mensen in nood en bijdragen aan veerkrachtige gezondheidszorgstelsels. Hiervoor is vroegtijdige betrokkenheid van belanghebbenden (bv. gemeenschappen, beleidsmakers) essentieel. Ons onderzoek zal een grote invloed hebben op het **gezondheidsbeleid wereldwijd**.

1. Excellentie in samenwerking: ITG's wetenschappelijke departementen

Het ITG huisvest **drie wetenschappelijke departementen** met specifieke disciplinaire expertise, gericht op **patiënten** (Department of Clinical Sciences), **ziekteverwekkers** (Department of Biomedical Sciences) en **populaties** (Department of Public Health).

De wetenschappelijke pijlers van het ITG zijn de academische eenheden (units) onder leiding van een professor (ZAP). Het aanstellen van unithoofden van hoge kwaliteit en met veel potentieel is essentieel. Het institutionele ZAP-plan voorziet in tien academische eenheden voor elk departement (zie bijlagen 1-3 voor meer details). De keuze voor drie even sterke departementen komt voort uit de behoefte aan een geïntegreerde en systemische aanpak van mondiale gezondheidsproblemen. Interdepartementale onderzoekscentra zullen een kritische massa creëren voor prioritaire onderzoeksthema's.

Wetenschappelijke departementen	Biomedische wetenschappen (BMS)	Klinische wetenschappen (DCS)	Volksgezondheid (DPH)
Focus	Ziekteverwekkers	Patiënten	Bevolking
Kernfaciliteiten	Insectarium BSL-3 en referentielaboratoria	Medische diensten Referentielaboratoria Klinische proefeenheid & klinische proeflocatie	Datahub Geospaatial Gezondheidsonderzoek
Onderwijs	MSc Global One Health	MSc Tropical Medicine	MSc Public Health
Onderzoeks-eenheden	Virologie (Afdelingshoofd)	Verwaarloosde tropische ziekten (Afdelingshoofd)	Farmaceutische volksgezondheid (Afdelingshoofd)
	Moleculaire Parasitologie	Reisgeneeskunde (Hoofd medische dienst)	Gezondheidsbeleid
	Trypanosoma	Tropische ziekten	Socio-ecologisch gezondheidsonderzoek
	Mycobacteriologie	Seksueel overdraagbare aandoeningen	Reproductieve gezondheid en gezondheid van moeders
	Malariologie	HIV & tuberculose	Gelijkheid en gezondheid
	Entomologie	Klinische opkomende infectieziekten	Complexiteit en gezondheid
	Experimentele immunologie	Klinische virologie	Mycobacteriële ziekten en NTD
	Virusecologie	Klinische immunologie	Seksuele gezondheid inclusief HIV
	(Helminthologie)	Tropische bacteriologie	Eco-epidemiologie
	(Experimentele Parasitologie)	TBD	Opkomende infectieziekten

Kernfaciliteiten worden gedeeld door verschillende eenheden en afdelingen. Elke afdeling neemt de leiding in een van de **MSc-programma's**, met een sterke interdepartementale aanpak van het onderwijs.

Bij het ITG is elke afdeling toegewijd aan het bevorderen van onze **institutionele onderzoeksprioriteiten**: Duurzame en rechtvaardige gezondheidszorg en gezondheidssystemen, Ziektebeheersing en eliminatie, en Opkomende infecties en uitbraken.

Onze departementen, die de **academische triade** belichamen, huldigen een gedeelde filosofie en erkennen dat de synergie van excellentie en relevantie in onderzoek wordt bereikt door robuuste **samenwerking**, uitgebreide training, onderwijs, het delen van capaciteit en de dynamische uitwisseling van personeel tussen het ITG en onze gewaardeerde partnerinstellingen. Deze gewaardeerde partnerschappen strekken zich uit over LMIC in Afrika, Latijns-Amerika en Azië, maar ook in Vlaanderen, België, Europa, de VS en Australië, wat ons engagement onderstreept om een wereldwijd netwerk te creëren voor impactvol en inclusief onderzoek, onderwijs en dienstverlening.

a. Afdeling Biomedische Wetenschappen (zie bijlage 1)

Het **departement Biomedische Wetenschappen** verricht **biomedisch onderzoek van wereldklasse naar diverse ziekteverwekkers die van belang zijn voor de wereldwijde volksgezondheid en de ziekten die ze veroorzaken**. Ze genereren fundamentele inzichten in pathogeen-gastheer-vector interacties, bestuderen patronen en drijfveren van pathogenen en vectoren die zich aanpassen aan veranderende macro- en micro-omgevingen en ontwikkelen innovatieve instrumenten om diagnose, surveillance, preventie, behandeling en controle van infectieziekten te verbeteren. Hun comparatieve voordeel ten opzichte van klassieke academische onderzoeksgroepen bestaat uit het combineren van rigoureuze experimenteel onderzoek in laboratoria met behulp van geavanceerde state-of-the-art methoden en benaderingen, samen met sterk epidemiologisch en ecologisch onderzoek in het veld.

Ze richten zich specifiek op door vectoren overgedragen protozoaire **parasieten** (zoals *Leishmania*, *Trypanosoma* en *Plasmodium*), **(myco)bacteriën** (in het bijzonder *M. tuberculosis*, *M. leprae* en *M. ulcerans*), **virussen** (voornamelijk door geleedpotigen overgedragen virussen en hemorrhagische koortsvirussen) en hun **vectoren** (waaronder *Anopheles*, *Aedes* en *Culex* muggen, tseetseevliegen en zandvliegen).

De verschillende onderzoekseenheden komen samen rond onderzoeksthema's zoals:

- Een diepgaand begrip genereren van pathogeen-gastheer-vector interacties;
- Het ontcijferen van (moleculaire) mechanismen en drijvende krachten achter de aanpassing van pathogenen/vectoren als reactie op veranderende omgevingen (zoals medicijndruk, immuunontwijking, co-infectie en interacties met nieuwe gastheren, de invloed van klimaatverandering, veranderingen in landgebruik enz.)
- O&O op het gebied van innovatieve instrumenten ter verbetering van de diagnose, surveillance, preventie, behandeling en controle van (verwaarloosde) ziekteverwekkers en (her)opkomende ziekteverwekkers die van belang zijn voor de volksgezondheid, en de taxonomische identificatie, surveillance, preventie en controle van vectorsoorten.

b. Departement Klinische Wetenschappen (zie bijlage 2)

Het onderzoek van het departement Klinische Wetenschappen richt zich op het verbeteren van de preventieve, diagnostische en behandelingspraktijken van tropische en (her) opkomende wereldwijde infecties zowel in LMIC als in België/Europa. Het comparatieve voordeel van dit departement ligt in de multidisciplinaire klinische en laboratoriumexpertise, waardoor ze een unieke positie innemen in het onderzoek naar klinische zorg. De onderzoeksthema's worden geïnspireerd door het klinische werk bij het ITG en hun sterke band met wetenschappelijke partners in LMIC, zoals werd geïllustreerd door de laatste mpokkenuitbraak in België en DRC.

Daarnaast is het departement de thuisbasis van de **Clinical Trials Unit** en een nieuw opgerichte **Clinical Trials Site**, de medische diensten, het **nationale referentielaboratorium** voor de diagnose van **infectieziekten en tropische ziekten**, een **AIDS-referentielaboratorium** en verschillende nationale referentiecentra, waaronder voor arbovirussen en seksueel overdraagbare aandoeningen.

Hun **onderzoek** concentreert zich op centrale onderwerpen zoals:

- Verbetering van vaccinatie tegen tropische en (her)opkomende wereldwijde pathogenen
- Het bereiken van de Duurzame Ontwikkelingsdoelen (SDG) van verschillende verwaarloosde tropische ziekten zoals leishmaniasis, hondsdoelheid, schistosomiasis
- Aanpak van klinische surveillance van en onderzoek naar acute koortsende ziekten en uitbraken van opkomende infectieziekten (zoals hemorrhagische koortsen en mpokken)
- De veranderende resistentie van tuberculose en malaria aanpakken
- Invasieve bacteriële infecties: (antimicrobiële resistentie) epidemiologie en diagnostiek
- Betere reisgeneeskunde en hiv/soi-zorg

c. Departement van Volksgezondheid (zie bijlage 3)

Het **departement Volksgezondheid** verricht wetenschappelijk excellent onderzoek. Het heeft een grote maatschappelijke impact en bevordert universele gezondheidsdekking op het gebied van gezondheidssystemen en gezondheidsbeleid, seksuele en reproductieve gezondheid, tropische infectieziekten en Eco-health. Het onderzoek wordt gedaan in samenwerking met gemeenschappen, beleidsmakers en andere relevante belanghebbenden om onderzoeksresultaten om te zetten in beleid en praktijk (GRIPP). Het richt zich op **methodologische innovaties** (bijv. op het gebied van ruimtelijke analyse, de impact van kunstmatige intelligentie op onderzoeksmethodologie, realistische evaluatie, digitale surveillanceanalyse, geïntegreerde uitbraakanalyse, het gebruik van secundaire gegevens inclusief gegevensbeheer en ethische uitdagingen, aanpassing van onderzoeksmethoden voor farmaceutisch beleid aan conflictsituaties, enz. Ziektespecifieke uitdagingen worden in hun sociale en ecologische context geplaatst (b.v. via Eco-Health en One Health benaderingen). Het departement coördineert de door WEWIS gefinancierde **Population Data Science Hub**, die zich richt op het ontsluiten en delen van expertise in kwalitatieve en kwantitatieve data, inclusief AI of big data, met specifieke aandacht voor contextuele determinanten van ethische toegang tot en gebruik van data en voor het voorkomen van ongelijkheid in besluitvorming. Het coördineert ook een nieuwe onderzoeksinfrastructuur voor interdepartementaal werk met behulp van geospatiale modellering om **Geospatial Health Research** te ondersteunen en om geospatiale onderzoeksmethoden verder te ontwikkelen, toe te passen en te onderwijzen.

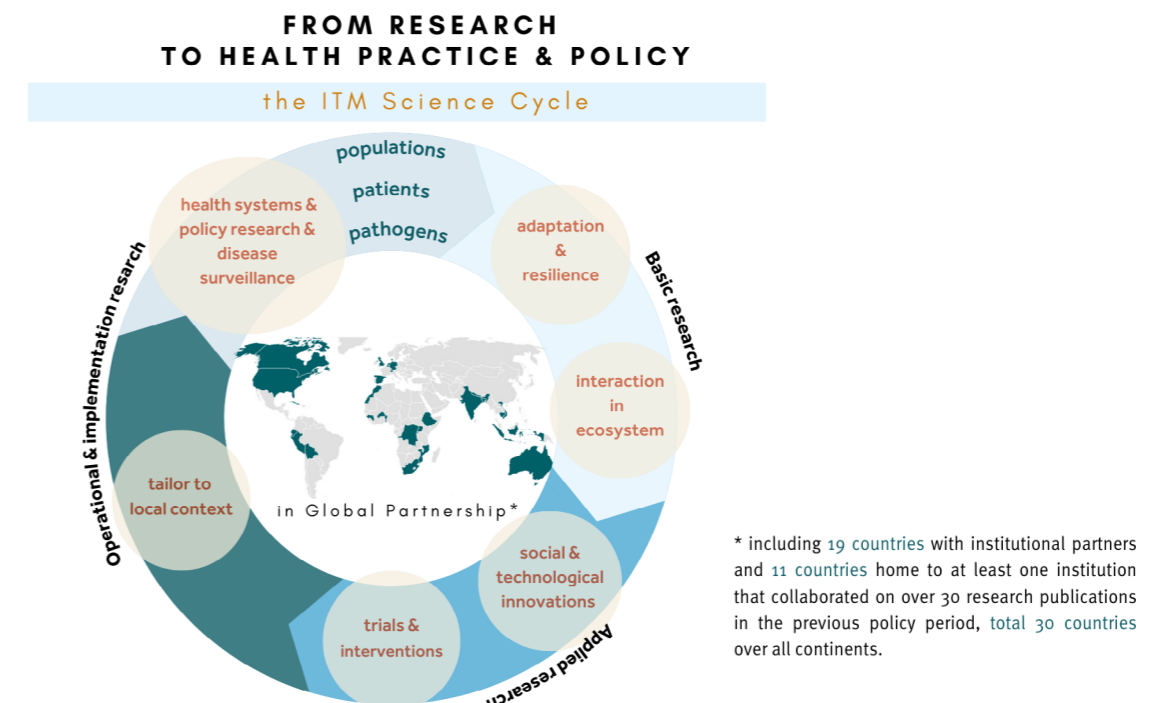
Het departement heeft de ambitie:

1. Verbeteren van het inzicht in de onderling verbonden biologische, sociale, ecologische, politieke en gezondheidssysteemgerelateerde determinanten van gezondheid op bevolkingsniveau
2. Beleid, programma's en interventies ontwikkelen, implementeren en evalueren die de gezondheid van individuen en gemeenschappen ondersteunen en versterken
3. Kennis en capaciteit creëren om gezondheidsproblemen te contextualiseren, te voorkomen en op te sporen en om effectieve antwoorden te ontwikkelen op lokale en wereldwijde uitdagingen en bedreigingen voor de gezondheid.

2. De ITG-wetenschapscyclus voor beleid en samenleving

De activiteiten van de afdeling kunnen in kaart worden gebracht op een cirkelvormig raamwerk dat een uitgebreid en inclusief academisch ecosysteem vertegenwoordigt. Synergetisch ondersteund door onderzoek, onderwijs, dienstverlening en beleidsondersteuning, weerspiegelt de ITG Wetenschapscyclus een standvastig engagement voor excellentie, innovatie en samenwerking, werkend naar een duurzame gezondheid voor iedereen. Voor de volgende beleidsperiode zullen we onze focus op innovatie en valorisatie verhogen (in lijn met de verwachtingen van de Vlaamse overheid in haar wetenschaps- en innovatiebeleid) en stakeholders wereldwijd actief betrekken. Met deze open innovatiementaliteit verwachten we excellentie institutioneel te verhogen en tegemoet te komen aan de verwachtingen van Vlaanderen op het vlak van valorisatie van de kennis van het ITG voor brede (maatschappelijke) toepassingen wereldwijd.

ITG Wetenschapscyclus (P³): We verdiepen ons inzicht in complexe gezondheidsproblemen door middel van toponderzoek naar ziekteverwekkers, patiënten en populaties. Deze kennis vormt de basis voor het co-creëren, ontwikkelen en evalueren van innovaties met onze belanghebbenden, waaronder gemeenschappen. We testen deze innovaties waar ze het hardst nodig zijn en passen ze aan lokale contexten aan voor een optimale integratie in wereldwijde gezondheidszorgsystemen. In samenwerking met alle relevante belanghebbenden vertalen we bewijs naar beleid en praktijk. We blijven alert op veranderende gezondheidstrends en formuleren nieuwe onderzoekshypotheses op basis van onze waarnemingen.



Fundamenteel onderzoek is het onderzoeken van de **onderliggende redenen achter waargenomen verschijnselen**. Binnen het ITG wordt dit door twee verschillende lenzen bekeken:

Aanpassing en veerkracht: We verdiepen ons in de fundamentele mechanismen die het aanpassings- en weerstandsvermogen bepalen van verschillende elementen zoals ziekteverwekkers, vectoren, patiënten, populaties en gezondheidssystemen.

Interactie in het ecosysteem: Het onderzoeken van moleculaire en cellulaire interacties binnen de vector-pathogeen-mens-dier omgeving op microniveau en het onderzoeken van de wisselwerking tussen individuen, gezondheidswesties, gezondheidssystemen en de bredere sociaal-ecologische context op macroniveau. We maken gebruik van uitgebreide systeembenaderingen, waaronder de eco-gezondheidsbenadering, realistische evaluatie en andere complexiteitsgevoelige methoden om ons begrip van de prestaties, veerkracht en duurzaamheid van gezondheidssystemen te verbeteren.

Toegepast onderzoek houdt zich bezig met de **praktische toepassing van inzichten** uit fundamenteel onderzoek, of deze nu binnen het ITG of extern zijn gegenereerd. We investeren in:

Sociale en technologische innovaties: Het ontwikkelen en ontwerpen van innovaties voor gezondheidssystemen, evenals het introduceren van nieuwe technologieën en het aanpassen van bestaande technologieën voor preventie, surveillance en ziektebestrijding.

Proeven en interventies: Onderzoek naar niet- of onvoldoende geteste interventies en ervoor zorgen dat het gegenereerde bewijs effectief wordt vertaald in aanbevelingen en beleid voor implementatie.

Trials & Interventions: Researching un- or under-tested interventions and ensuring that the generated evidence is effectively translated into recommendations and policies for implementation.

Operationeel en implementatieonderzoek richt zich op **het optimaliseren van interventies en innovaties voor de reële, lokale context**. Het omvat onderzoek naar de vereisten voor succesvolle lokale toepassing en integratie in lokale gezondheidssystemen, -praktijken en -beleid.

Aanpassing aan lokale omstandigheden: Onderzoek hoe interventies, of ze nu elders of wereldwijd al zijn geïmplementeerd of worden aanbevolen, of producten, processen en methoden die moeten worden aangepast, effectief kunnen worden geïmplementeerd in diverse contexten en/of duurzaam kunnen worden gemaakt.

Onderzoek naar gezondheidssystemen en -beleid en ziektesurveillance: Studies om trends te ontdekken in klinische ziektepresentatie, functionaliteit van gezondheidssystemen, gezondheidsroutes en de impact van verbeterde interventies. Daarnaast werken we samen met gezondheidsorganisaties die surveillance-innovaties implementeren om veranderende trends te identificeren in de kenmerken van de populatie van ziekteverwekkers, immuniteit van de populatie, de rol van subklinische infecties en epidemiologie van ziekten.

3. Onze onderzoeks aanpak: P³

Elke ITG-afdeling heeft een welomschreven, maar onderling verbonden expertise. De interdisciplinariteit “onder één dak” is altijd beschouwd als een belangrijke troef van het ITG. Ons **geïntegreerde onderzoek naar pathogenen, patiënten en populaties (d.w.z. P³)** is een unieke kans om gezondheidsuitdagingen aan te pakken en vormt een stevige basis voor onze systeem-benadering. P³ wordt al aangemoedigd via interdepartementale financieringsprogramma's, bijvoorbeeld voor uitbraakonderzoek en via landen- en thematische programma's binnen de DGD-kaderovereenkomst (2022-2026). De P³-aanpak zal in de beleidsperiode 2025-2030 verder worden versterkt.

a. De geschiedenis van de P³ benadering

Historisch gezien is de robuuste P³ aanpak instrumenteel geweest in het vestigen van het ITG als leider in onderzoek naar tbc, malaria, hiv en verwaarloosde tropische ziekten. Dezelfde interdisciplinariteit stelde ons in staat om een klinische studie op te zetten in Guinee, tijdens de ebola-uitbraak in West-Afrika in 2014-2016. Deze klinische studie, die werd gepubliceerd in de *New England Journal of Medicine*, benadrukte de door het ITG gecoördineerde aanpak met transversale vaardigheden zoals antropologie en onderzoeksethiek, bevestigde de behoefte aan toegewijde interdisciplinaire ondersteuning voor uitbraken en paraatheid bij uitbraken,

en resulteerde in financiering voor het **Outbreak Research Team (ORT)**. Dit multidisciplinaire ORT werd opnieuw met succes ingezet tijdens de covid-19 pandemie en de uitbraak van mpokken in 2022.

- In de afgelopen vijf jaar heeft het ITG **zijn onderzoekscapaciteiten** strategisch **versterkt** door de prioriteiten van bestaande eenheden te heroriënteren en nieuwe eenheden op te richten die zich richten op het begrijpen en bestrijden van opkomende infectieziekten.
- De **Institutional Review Board (IRB)** is versterkt op het gebied van administratieve ondersteuning, zodat de grondige, maar snelle beoordeling van *emergency* onderzoek (binnen 4 werkdagen) kan worden gedaan.
- Er waren aanvullende, **strategische investeringen in onderzoeksplatforms** zoals de Clinical Trial Site, het insectarium, de immunologische laboratoria en de Population Science Data Hub.

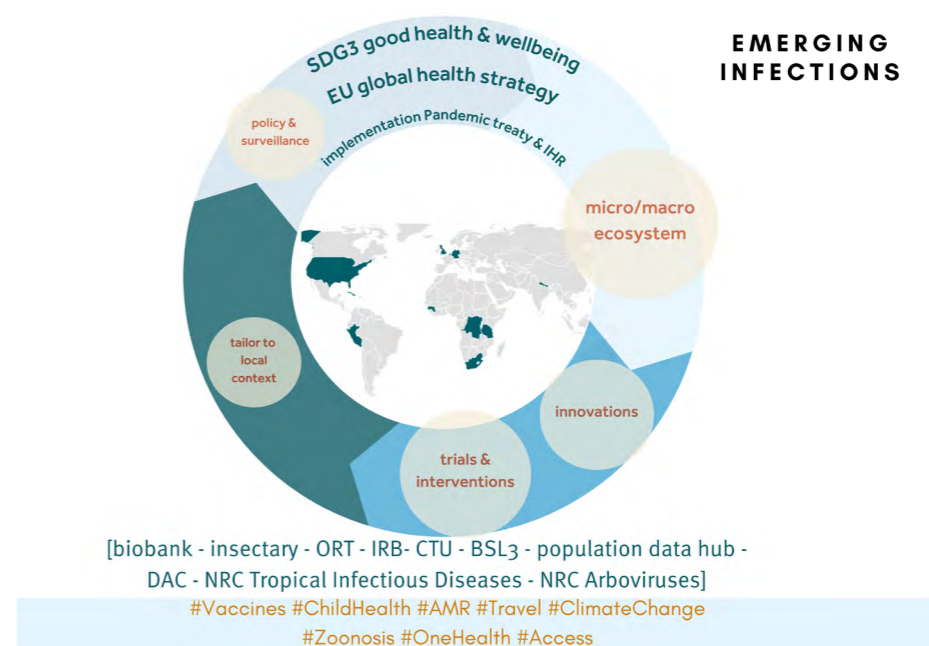
Deze strategie is momenteel de drijvende kracht achter onze groeiende onderzoeksportfolio, met name op het gebied van opkomende ziekten. We zijn klaar om het ITG te markeren als een wereldwijd centrum van excellentie op het kritieke gebied van **opkomende virussen en paraatheid voor epidemieën**.

b. Voorbeeld: De ITG-wetenschaps cyclus toepassen op de P³ van opkomende virussen en paraatheid voor epidemieën

Wat is de uitdaging?

De uitdaging ligt in de opkomende infectieziekten die epidemieën en pandemieën kunnen veroorzaken. Deze dreiging neemt toe door factoren als klimaatverandering, verstedelijking en aantasting van het milieu. Het vormt een aanzienlijk risico voor de wereldwijde bescherming van de gezondheid, vooral in omgevingen met beperkte middelen, en vereist een robuuste voorbereiding op toekomstige uitbraken. Deze voorbereiding omvat het vermogen om tijdens een uitbraak snel vier essentiële acties te ondernemen:

- vanaf het begin een rechtvaardig partnerschap op te bouwen met lokale (gezondheids- en niet-gezondheids-) belanghebbenden en gemeenschappen
- realtime klinische en biomedische inzichten verzamelen met behulp van nieuw ontwikkelde tools,
- de ontwikkeling en inzet van kennis en tegenmaatregelen voor patiëntenzorg stimuleren/versnellen, en
- partners en gezondheidsautoriteiten adviseren over hoe ze uitbraken effectief kunnen indammen om zowel de gevolgen voor de gezondheid als andere maatschappelijke gevolgen te beperken.



c. Kritische massa creëren voor de P³ van opkomende virussen en paraatheid voor epidemieën

Tien eenheden van het ITG werken momenteel aan de P³ van Emerging Viruses and Epidemic Preparedness. De expertise van deze multidisciplinaire groep positioneert het ITG als een belangrijke speler in België en Europa in het beheer van pathogenen met een hoog risico:

- De eenheden Virologie (DBW) en Klinische Virologie (DKW) richten zich op het verbeteren van de diagnose en het begrip van de biologie van virale pathogenen. Ze zijn actief betrokken bij de ontwikkeling van innovatieve diagnostische hulpmiddelen en surveillancemethoden met behulp van geavanceerde technologieën zoals plasmonische nanodeeltjessensoren en microfluidische *lab-on-a-chip* toepassingen.
- De eenheid Entomologie (DBW) onderzoekt de complexe relaties tussen vectoren en ziekteverwekkers. Vanuit een holistische benadering bestudeert deze eenheid co-infecties bij vectoren, met name in regio's zoals Latijns-Amerika en Afrika ten zuiden van de Sahara, en werpt licht op de manier waarop meerdere ziekteverwekkers binnen dezelfde vector op elkaar inwerken. Deze inzichten vormen de sleutel tot de ontwikkeling van innovatieve strategieën voor de bestrijding van door vectoren overgedragen ziekten.
- De eenheid Emerging Infectious Diseases (DVG) en de eenheid Virus Ecology (DBW) leiden interdisciplinair onderzoek naar arbovirussen en door knaagdieren overgedragen ziekten. Ze bestuderen de invloed van menselijke mobiliteitspatronen op het opnieuw opduiken van infectieziekten in LMIC. Door genomische en epidemiologische studies te combineren, wil het team strategische interventielocaties identificeren en zoönotische transmissierisico's kwantificeren die samenhangen met menselijk gedrag en omgevingsfactoren.
- De afdeling Klinische Opkomende Infectieziekten (DKW) speelt een cruciale rol in het beheer van uitbraken. De eenheid is gespecialiseerd in het bestuderen van opkomende ziekteverwekkers in Afrikaanse landen ten zuiden van de Sahara en levert waardevolle inzichten in transmissiepatronen, klinische presentatie, behandeling en beheersingsstrategieën.
- De eenheid Klinische Immunologie (DKW) heeft platforms voor immunosurveillance opgezet die beschikbaar zijn voor onderzoek naar opkomende infectieziekten in de verschillende eenheden en leidt momenteel een door CEPI gefinancierd groot project waarin verschillende boostervaccinaties voor het ebolavirus worden vergeleken.
- De eenheden Gezondheidsbeleid (DVG), Farmaceutisch beleid (DVG), Gezondheid en complexiteit (DVG) en Socio-Ecologisch gezondheidsonderzoek (DVG) voeren onderzoek uit om de implementatie en levering van nieuw ontwikkelde diagnostiek, preventieve en curatieve hulpmiddelen en interventies te ondersteunen, dankzij hun gecombineerde expertise in het analyseren van de impact van internationaal gezondheidsbeleid op lokale toegang, het begrijpen van de veerkracht van lokale systemen, het bestuderen van het vertrouwen van gemeenschappen en hun aarzeling ten opzichte van gezondheidsinterventies en GRIPP.

Deze geïntegreerde inspanning toont ITG's toewijding aan het verbeteren van ons begrip van opkomende infectieziekten en vectoren. Door middel van geavanceerd onderzoek, diagnostische innovaties en multidisciplinaire samenwerking loopt het ITG voorop in de wereldwijde strijd tegen het steeds veranderende landschap van infectieziekten.

d. P³ Thema's In de toekomst

We geloven sterk dat er potentieel is voor meer P³-thema's binnen het ITG. Een selectie van mogelijke thema's zijn tuberculose en lepra, leishmaniase, malaria, seksuele gezondheid en hiv, duurzame en veerkrachtige gezondheidssystemen, enz. Als ze succesvol zijn, kunnen ze

uitgroeien tot institutionele onderzoekscentra voor prioritaire thema's. Het bestuurscomité van het ITG zal strategisch oproepen tot het indienen van voorstellen die inspelen op de noodzaak om de kritische massa op prioritaire onderzoeksthema's te vergroten. De financieringsinstrumenten voor onderzoeksexcellentie van WEWIS zullen worden ingezet om deze ambities op het gebied van P³ of grote uitdagingen aan te pakken. De criteria die zullen worden gebruikt zijn kritische massa, de toegevoegde waarde van interdisciplinariteit, mondiale partnerschappen, waaronder die in de Vlaamse en Europese ecosystemen, enz.. Als de P³-aanpak succesvol is, kan dit leiden tot een nieuwe organisatorische opzet waarbij onderzoekers deel uitmaken van grotere interdisciplinaire groepen die aan prioritaire thema's werken in plaats van aan disciplinaire departementen.

4. Evoluerende partnerschappen benutten voor onderzoeksexcellentie

De fundamentele kracht van het ITG ligt in haar duurzame en vertrouwde partnerschappen met gemeenschappen, instellingen en overheden, die gezamenlijke innovatie en het delen van kennis mogelijk maken. In het huidige mondiale gezondheidslandschap vinden grote verschuivingen plaats in de machts- en kennisdynamiek, waardoor de rollen en capaciteiten van partners over de hele linie veranderen. We omarmen deze verschuivingen en zien ze als kansen om onze samenwerking te versterken met nieuwe perspectieven en een eerlijke uitwisseling van ideeën. In deze geest herijkt en versterkt het ITG proactief zijn positie binnen dit adaptieve netwerk.

In lijn met de ITG Science Cycle zullen we de volgende prioriteiten nastreven in onze transformatieve partnerschappen:

- **Synergetisch onderzoek en capaciteitsdeling:** Het bevorderen van de integratie van onderzoek en het delen van capaciteit, het voeden van de volgende generatie leiders op het gebied van wereldwijde gezondheidszorg.
- **Systeembenaderingen (b.v. One Health):** We overstijgen disciplinaire scheidslijnen en maken gebruik van het ITG's interdisciplinaire expertise op het gebied van menselijke gezondheid (met de hierboven besproken P³-centra) en zoeken aanvullende expertise bij partnerinstellingen om complexe gezondheidsproblemen aan te pakken.
- **Trajecten naar gecontextualiseerde innovatie:** Samenwerken met een breed spectrum aan belanghebbenden om oplossingen op maat te creëren die effectief inspelen op de specifieke gezondheidsbehoeften van verschillende gemeenschappen.

Specifiek zal het ITG zijn rol en partnerschappen strategisch versterken:

1. Innoveren om beter bewapend te zijn op de veranderingen en klimaatbestendigheid in Vlaanderen en Europa:

- Onderzoekssamenwerking versterken om deze af te stemmen op regionale strategieën voor paraatheid en klimaatbestendigheid.
- Het status van Vlaanderen als draaischijf voor paraatheidsonderzoek en innovatie versterken.
- Actief meewerken aan responsief onderzoek, innovatie en gezondheidsbeleid om nieuwe gezondheidsproblemen snel aan te pakken.
- Samenwerken met lokale en nationale beleidsmakers, veranderingsagenten en de industrie om onderzoek om te zetten in oplossingen die wereldwijd aanpasbaar zijn, maar op maat gemaakt voor lokale implementatie.
- Samenwerken met lokale en nationale beleidsmakers, veranderingsagenten en industrie om onderzoek om te zetten in oplossingen die wereldwijd aanpasbaar zijn, maar op maat gemaakt voor lokale implementatie.

- Actief deelnemen aan het Vlaamse ecosysteem en wereldwijde en Europese netwerken voor pandemische paraatheid (Be Ready, ECRAID, ONE-HEALTH-AMR, ONE-HEALTH, ...).
- Deelnemen met onze onderzoeksinfrastructuur aan het Europees Strategieforum voor onderzoeksinfrastructuur (ESFRI), zoals ECRIN, EATRIS, BBMRI, etc.

2. Het veranderende verhaal omarmen in het Globale Zuiden:

- Billijke onderzoekspartnerschappen bevorderen die zijn afgestemd op de ambities van LMIC's op het gebied van onderzoeksexcellentie en zelfvoorziening.
- Zuid-Zuidsamenwerking ondersteunen om regionale gezondheidsinnovatie te versterken.
- Betrokkenheid bij digitale platforms en initiatieven die lokale onderzoekers in afgelegen omgevingen in staat stellen zelfredzaam te zijn.
- De wereldwijde betekenis van lokale onderzoeksresultaten vergroten door het internationale perspectief van het ITG.
- Een actieve rol spelen in de EDCTP3-associatie en Team Europe-initiatieven op het gebied van volksgezondheids capaciteit in Sub-Saharisch Afrika (SSA), seksuele en reproductieve gezondheid en rechten in SSA, productie van en toegang tot vaccins, geneesmiddelen en gezondheidstechnologieproducten in Afrika, en duurzame gezondheidsbeveiliging in Afrika.

Om wereldwijde uitdagingen zoals klimaatverandering het hoofd te bieden, werkt het ITG samen met het Noorden en het Zuiden en stimuleert het onderzoek en innovatie om oplossingen te bieden. We zetten excellentie om in actie en geven vorm aan een toekomst waarin collectieve vindingrijkheid gedeelde uitdagingen op het gebied van gezondheid en welzijn overwint.

5. Valorisatie: een weg naar impact

Het ITG lanceert *Health Innovations for All* (HI4A) in 2025 om maatschappelijke en technologische impact te katalyseren en de ITG Science Cycle te bevorderen. Het doel van HI4A is om onderzoek en wetenschappelijke doorbraken om te zetten in inclusieve gezondheidsinnovaties die toegankelijk, betaalbaar, relevant en schaalbaar zijn, om zo de mondiale gezondheidsgelijkheid te bevorderen. HI4A zal op twee niveaus actief zijn om aan verschillende valorisatiebehoeften te voldoen:

Co-Creatie Innovatie & Impact (I&I) Beleid & Praktijk: HI4A zal bijdragen aan het vormgeven van publiek I&I-beleid door te pleiten voor een holistische benadering waarin onderzoek, onderwijs en het delen van capaciteit worden geïntegreerd. Het zal zich richten op het identificeren, bepleiten en operationaliseren van synergiën tussen financieringsstromen, waarbij wordt benadrukt dat onderzoek, innovatie en capaciteitsdeling een grotere impact hebben als ze elkaar wederzijds versterken. Dit omvat het geven van strategisch advies aan belangrijke actoren op het gebied van mondiale gezondheid, zoals de EDCTP Association, Team Europe-initiatieven en andere nationale en regionale O&I-programma's. Als Technisch Adviseur van België in de Algemene Vergadering van EDCTP en als lid van de EDCTP-werkgroep voor het afstemmen van in kind nationale bijdragen, identificeert HI4A actief opportuniteiten en mechanismen om de Europese onderzoeksinspanningen af te stemmen en de collectieve investeringen in wereldwijde gezondheid te optimaliseren.

In overeenstemming met de EU-richtlijnen voor kennisvalorisatie zal HI4A valorisatiepraktijken bevorderen die zijn toegesneden op effectgericht onderzoek door (i) ondernemerschap te bevorderen, niet alleen als een daad van het starten van een bedrijf, maar als een mentaliteit

voor het creëren van duurzame en sociale verandering, en (ii) alle intellectuele activa te beheren die voortkomen uit onderzoek, naast traditionele intellectuele eigendom. Deze inclusieve benadering richt zich op het transformeren van octrooieerbare IP, maar ook niet-octrooieerbare IP zoals gegevens, knowhow, methodologieën, processen en elk ander type onderzoeksresultaat in duurzame producten, diensten, oplossingen en beleid die zowel maatschappelijke als economische waarde opleveren. Door het promoten en onderwijzen van deze praktijken wil HI4A innovatie diep verankeren in de cultuur van het ITG en andere impactgedreven onderzoeksentiteiten ondersteunen door het delen van op feiten gebaseerde strategieën, hulpmiddelen en beste praktijken voor het valoriseren van intellectuele eigendommen om bredere maatschappelijke voordelen te behalen.

De ITG-Activiteiten voor kennisvalorisatie: HI4A wordt geïnitieerd binnen de Research Office en zal tegen 2029 uitgroeien tot een volwaardig programma dat wordt beheerd door een speciale eenheid Innovatie & Impact (I&I). Deze eenheid zal dienen als de primaire innovatiepartner voor de drie onderzoeksafdelingen van het ITG. Kandidaat-valorisatiemiddelen ondergaan een uitgebreid evaluatieproces om te beoordelen of ze aansluiten bij de strategische doelstellingen en middelen van het ITG. Geselecteerde intellectuele activa worden opgenomen in op maat gemaakte innovatietrajecten die alle stappen omvatten die nodig zijn om de beoogde impact te bereiken. Deze inspanningen zullen zich richten op het ontwikkelen van innovaties die een antwoord bieden op echte uitdagingen en ervoor zorgen dat de onderzoeksresultaten van het ITG worden vertaald in contextueel relevante oplossingen en voordelen voor de maatschappij.

De I&I-eenheid zal bestaan uit een transdisciplinair team met drie kernprofielen:

- 1. Medewerker Onderzoeksimpact:** Werkt nauw samen met onderzoekers om impactgedreven trajecten te co-creëren, stakeholders vroegtijdig te betrekken en hun committent veilig te stellen, waardoor het concurrentievermogen van de ITG-onderzoeksvoorstellen wordt vergroot. Bewaakt en evalueert het impactpotentieel van onderzoeksresultaten, ondersteunt de vertaling van kennis naar beleidsnota's en/of de overgang naar innovatietrajecten en vergroot de zichtbaarheid van de impact van het ITG-onderzoek.
- 2. Innovatieontwikkelaar:** Creëert samen met het relevante onderzoeksteam innovatietrajecten voor geselecteerde onderzoeksresultaten en beheert de institutionele innovatieportefeuille, inclusief financieringsinstrumenten en externe partnerschappen. Houdt toezicht op strategieën voor intellectuele eigendommen, duurzame technologieoverdracht en gemeenschapstrainingen in innovatiebeheer, en zorgt ervoor dat de eigendommen van het ITG toegankelijk zijn en effectief in licentie worden gegeven.
- 3. Leider Innovatie & Impact (Senior deskundige innovatiebeleid):** Geeft vorm aan een uitgebreide I&I-strategie die onderzoek, innovatie, onderwijs en capaciteitsdeling integreert. Coördineert HI4A-activiteiten, trekt extra programmatische financiering aan en positioneert het ITG als leider in inclusieve innovaties binnen de Vlaamse en EU-ecosystemen. Verantwoordelijkheden omvatten ook het vormen van strategische partnerschappen met andere actoren in de impactgedreven innovatieruimte en het adviseren over I&I-beleid intern en extern.

De Innovatie Adviesraad (IAC) van het ITG, bestaande uit internationale experts, zal verder strategische begeleiding bieden om ervoor te zorgen dat de kaders en innovatietrajecten van HI4A op één lijn worden gebracht met de wereldwijde gezondheidsdoelstellingen.

Beleidsinstrumenten: Om de innovatie- en impactdoelstellingen te bereiken, zal HI4A een uitgebreid wereldwijd beleid voor toegang en impact ontwikkelen, dat het verouderde IP-beleid vervangt en het gerelateerde beleid voor gegevenstoegang en open wetenschap integreert.

Er zullen twee interne programma's worden gelanceerd: (i) het **Moonshot-programma**, dat gedurfde, transformatieve innovatiedoelstellingen voor de lange termijn vaststelt die zijn afgestemd op de strategische prioriteiten van het ITG door middel van co-creatie met diverse partners; en (ii) het **Brugprogramma**, dat flexibele financiering biedt voor innovatieprojecten met een groot potentieel voor de korte termijn die misschien niet op één lijn liggen met de Moonshot-doelstellingen, maar toch veelbelovend zijn voor een aanzienlijke maatschappelijke impact.

Tegen 2035 wil de I&I-eenheid van het ITG in België en daarbuiten erkend worden als leider in het vertalen van intellectuele activa naar duurzame gezondheidsproducten, -diensten, -oplossingen en -beleidslijnen. Geleid door een baanbrekend valorisatiebeleid dat prioriteit geeft aan zowel toegang als impact, zal de unit strategieën en netwerken hebben ontwikkeld om diverse intellectuele activa te beheren, zodat de voordelen wereldwijd kwetsbare bevolkingsgroepen bereiken.

Waarde van HI4A voor Vlaanderen

HI4A is gepositioneerd om het leiderschap van Vlaanderen in gezondheidsinnovatie te versterken door een cruciale leemte in het huidige innovatielandschap op te vullen - het valoriseren van onderzoeksresultaten die substantiële maatschappelijke voordelen bieden maar niet in lijn liggen met traditionele economische return on investment modellen. Deze aanpak vormt een aanvulling op het bestaande Vlaamse innovatie-ecosysteem, waar instellingen zoals VIB en mogelijk andere onderzoekscentra het HI4A-kader kunnen gebruiken om de impact van hun onderzoek met een hoge maatschappelijke waarde te maximaliseren. Als tegenprestatie biedt de geavanceerde expertise op het gebied van bedrijfsontwikkeling in conventionele valorisatiepaden die beschikbaar is bij deze instellingen, een wederkerige mogelijkheid om het ITG te ondersteunen bij het vertalen van economisch levensvatbare onderzoeksresultaten in oplossingen die relevant zijn voor landen met een hoog inkomen.

Bovendien kunnen deze Vlaamse synergiën worden uitgebreid naar de lokale productie van gezondheidsproducten in lage- en middeninkomenslanden (LMIC's). VIB's innovatie in biotechnologische productieprocessen kan bijvoorbeeld worden gekoppeld aan HI4A's inspanningen om kosteneffectieve diagnosticaproductie te ontwikkelen, met de nadruk op procesvereenvoudiging en toegankelijkheid. Door dergelijke samenwerkingsinspanningen aan te moedigen, kan HI4A als katalysator fungeren en ervoor zorgen dat Vlaamse onderzoeksresultaten met een significante maatschappelijke impact niet ongewaardeerd blijven.

Door gebruik te maken van het ITG's wereldwijde netwerken en multidisciplinaire expertise zal HI4A wereldwijd talent aantrekken en de wetenschappelijke reputatie van de regio verbeteren. De focus op de duurzaamheid van innovaties zal ook verdere investeringen aantrekken en de status van Vlaanderen als hub voor biotech en gezondheidstechnologie versterken. Bovendien zullen de gezondheidsoplossingen van HI4A rechtstreeks ten goede komen aan het welzijn van de inwoners van Vlaanderen, door de zorg voor chronische aandoeningen te verbeteren en instrumenten te ontwikkelen om opkomende infecties die verband houden met de klimaatverandering te beheren. De tweesporenstrategie van HI4A, die een direct verband legt tussen beleidsontwikkeling en kennisvalorisatie, biedt een dynamisch model om ervoor te zorgen dat het O&I-beleid afgestemd blijft op de meest recente wetenschappelijke ontwikkelingen en veranderende maatschappelijke behoeften. Dit dynamische kader biedt beleidsmakers het aanpassingsvermogen dat nodig is om te navigeren in een snel veranderende maatschappij.

Naarmate de innovaties van HI4A terrein winnen, zullen ze de zichtbaarheid van Vlaanderen op het internationale toneel vergroten, wereldwijde partnerschappen bevorderen en de reputatie van Vlaanderen als expertisecentrum op het gebied van wereldwijde gezondheid versterken, voortbouwend op de erfenis die het ITG in de loop der jaren heeft opgebouwd.



6. Strategische en operationele doelstellingen voor onderzoek en kernprestatie-indicatoren

Hieronder staan de strategische en operationele doelstellingen voor onderzoek en een voorstel voor *Key Performance Indicators* (KPI's) om de voortgang op de gestelde doelen te meten. De indicatoren worden jaarlijks of bij de evaluatie in 2030 gemeten. Bij de jaarlijkse beoordeling gebruiken we gemiddelde waarden over drie jaar (van het jaar van beoordeling en de twee voorgaande jaren) om de effecten van positieve en negatieve uitschieters af te vlakken. De resultaten van de meerjarige meting zullen worden gebruikt voor de vijfjaarlijkse beoordeling in 2030. Er wordt een tussentijdse evaluatie gehouden met de wetenschappelijke adviesraad van het ITG en op basis van de resultaten van deze tussentijdse evaluatie kunnen de onderstaande doelen worden aangepast.

Daarnaast worden de prestaties voor elke doelstelling ook kwalitatief onderzocht (Kwalitatieve Indicatoren - QI's). Tot slot worden een aantal aanvullende indicatoren - zowel kwantitatief als kwalitatief - jaarlijks gecontroleerd (Monitoring Indicatoren - MI's). Alle indicatoren worden afgetoetst aan de Key Performance Areas (KPA). Dit zijn de resultaatgebieden op basis van doelstellingen van Vlaamse overheid rond innovatie- en wetenschapsbeleid.

Overzichtstabel Onderzoeksambities

SD1 - Excellentie en relevantie nastreven in het onderzoek van het ITG [IDEEËN]

Wetenschappelijke excellentie, Valorisatie, Ondernemerschap, Financiële hefboom, Infrastructuur

OD1: Het institutionele onderzoeksplan van het ITG is operationeel en resulteert in hoogwaardig onderzoek met wetenschappelijke impact

Wetenschappelijke excellentie

Kwalitatieve indicatoren

- Voorbeelden van ITG-onderzoek gepubliceerd in toptijdschriften met verwijzing naar de persberichten. We streven ernaar om elk jaar originele onderzoeksartikelen in toptijdschriften te kunnen publiceren en de resultaten onder de aandacht van het brede publiek te brengen.
- Voortgang met het 'publicatie- en disseminatiebeleid' van het ITG. Impactfactoren zijn een traditionele maatstaf voor het 'belang' van een tijdschrift, maar deze kunnen beperkt zijn in de beoordeling van de impact van een individuele publicatie. Onder meer de opkomst van open access heeft geleid tot discussie over hoe de impact van onderzoek het beste kan worden gemeten. Het ITG houdt de vinger aan de pols in deze discussie en vertaalt evoluties naar een passend 'publicatie- en disseminatiebeleid' dat ze ook zal delen met de andere partners in het Vlaamse en internationale ecosysteem.
- Illustratie van hoe de 'State- of- the-art onderzoeksinfrastructuur' heeft bijgedragen tot wetenschappelijke excellentie.

Kwantitatieve KPI	Streefwaarde
Aandeel publicaties in Q1-tijdschriften.	Minimaal 50% van alle ITG-publicaties;
Om de wetenschappelijke excellentie van de ITG-publicaties te meten, streven we ernaar om minimaal 50% van de ITG-publicaties te publiceren in Q1 (<i>first quartile</i>) tijdschriften, dit is de top 25% van tijdschriften van de onderwerpscategorie waarin het peer reviewed tijdschrift is ingedeeld.	Minimaal 300 wetenschappelijke publicaties per jaar
Verder streven we ernaar om niet onder de 300 wetenschappelijke publicaties per jaar in het totaal te gaan.	
Als uit het publicatie- en disseminatiebeleid (zie eerder) zou blijken dat de indicatoren en streefwaarden niet meer stroken met het actuele debat en evoluties, zullen deze worden bijgesteld.	

Percentage peer-reviewed publicaties met een CNCI (Category Normalized Citation Impact) van minimaal 1,5, d.w.z. dat ze 1,5 keer meer geciteerd worden dan het wereldgemiddelde van alle publicaties van hetzelfde type, gepubliceerd in hetzelfde jaar en in hetzelfde wetenschapsdomein.

Minimum 20% van alle ITG publicaties hebben een CNCI van minimaal 1,5

Om de wetenschappelijke impact te meten, maken we gebruik van de 'Category Citation Impact' (CNCI), een indicator die kan gebruikt worden voor elke publicatie geïndexeerd in de Web of Science via Clarivate Services. De CNCI is een neutrale indicator die toelaat om de wetenschappelijke impact te meten van een publicatie in het jaar van publicatie en genormaliseerd voor discipline en document type.

Als uit het publicatie- en disseminatiebeleid (zie eerder) zou blijken dat CNCI of de streefwaarden voor de CNCI niet meer stroken met het actuele debat en evoluties, zullen de indicator en de streefwaarden worden bijgesteld.

OD2: De omzetting van onderzoeks- en innovatieresultaten in voordelen voor de maatschappij wordt gemaximaliseerd ('kennisvalorisatie')

Valorisatie

Kwalitatieve indicatoren

- Voortgangsrapportering over de evolutie van een 'IP-beleid' naar een 'Global Access & Impact Policy': een beleid dat ervoor zorgt dat kennis en innovaties tegen een betaalbare prijs beschikbaar zijn voor degenen die ze nodig hebben, met name bevolkingsgroepen in kwetsbare situaties wereldwijd. Het ITG ambieert met dit beleid een voortrekkersrol in het Vlaamse en internationale ecosysteem.
- We streven ernaar om de ITG-onderzoeksportfolio in het kader van 'Health Innovations for All' (HI4A) pro-actief te screenen voor het innovatiepotentieel.
- Illustraties van ITG-advies aan 'global health' gerelateerde organisaties (b.v. EDCTP3, Teams Europe, WHO, HERA) of exemplarische voorbeelden van beleidsdocumenten en/of richtlijnen die gebaseerd zijn op ITG-onderzoek.
- Wetenschapscommunicatie: illustratie van en opvolging van dossiers waarin wordt aangetoond hoe de wetenschappelijke en maatschappelijke toegevoegde waarde van het ITG-onderzoek wordt gecommuniceerd naar het grote publiek en beleidsmakers.
- Monitoring van de samenwerkingen met niet-academische partners (Ngo's, bedrijven) en de resultaten van de samenwerking.
- Voortgang van P³ – een nieuw baanbrekend multi-perspectief onderzoekmodel dat pathogenen, patiënten en populaties integreert in één enkel kader voor duurzame impact. Deze aanpak koppelt doorbraken in laboratoria, klinische expertise en inzichten op populatieniveau aan elkaar, zodat wetenschap wordt vertaald naar oplossingen en innovaties voor mensen in Vlaanderen en wereldwijd.
- Beschrijving van de langetermijn impactstories (bij de eindevaluatie, cf. Langetermijn kwalitatieve indicator).

Kwantitatieve KPI	Streefwaarde
Aantal nationale, regionale en mondiale beleidsdocumenten/ nota's/richtlijnen gebaseerd op het ITG-onderzoek	Basis 15 per jaar, verhogend naar 30 in 2030
Aandeel co-auteurschappen met niet-academische partners in peer-reviewed tijdschriften	50% van alle publicaties
We monitoren het aantal co-auteurschappen met niet-academische partners omdat we er van uitgaan dat als we samen publiceren de resultaten van het onderzoek door de niet-academische partners sneller worden verspreid en geïmplementeerd. We streven ernaar dat 50% van onze publicaties met niet-academische partners worden gepubliceerd.	



OD3: De onderzoeksresultaten en gegevens worden op een fair manier gedeeld met onderzoekers en de samenleving in het algemeen, maar steeds rekening houdende met onderzoeksethiek en -integriteit, gegevensbescherming en vertrouwelijkheid, intellectuele eigendom en vereisten inzake benefit sharing ('Open Science').

Valorisatie

Kwalitatieve indicatoren

- Monitoring van de activiteiten van het ITM data access committee.

Kwantitatieve KPIs

- Zoals ze zullen bepaald worden in het kader van het Flemish Open Science-beleid.

OD4: De hefboomwerking van de onderzoekssubsidie door de Vlaamse overheid resulteert in de toekenning van competitieve onderzoeksfinanciering

Financiële hefboom

Kwalitatieve indicatoren

- Overzicht en aantal toegekende en lopende competitief toegekende onderzoeksvorstellen door externe financieringsagentschappen (b.v. Horizon Europe, FWO, EDCTP3, ...).

Kwantitatieve KPI

Streefwaarde

Verwerven van externe competitieve onderzoeksfinanciering

Het gerapporteerde cijfer dient minstens 17,4 M€ in 2026, 19,1 M€ in 2027,

Hierin worden ook de verworven middelen afkomstig van de 2e, 3e en 4e geldstroom verrekend evenals de equivalente financiering van FWO PhD fellows/postdocs

20,8 M€ in 2028 en 22,6 in 2029 en 2030

SD2 - Excellente onderzoekers aantrekken en koesteren [MENSEN]

Talent, Wetenschappelijke excellentie, Infrastructuur

OD5: Investeren in het aantrekken, circuleren en koesteren van talent

Wetenschappelijke excellentie, Talent, Infrastructuur

Kwalitatieve indicatoren

- Rapportering over de aanwerving professoren in lijn met het 'ZAP opvolgingsplan'.
- Beschrijving voortgang in het kader van het Gender Equality & Inclusion Action plan 2025-2030.
- Het in kaart brengen van carrièrepaden van ITG-afgestudeerden (inclusief doctoraatshouders) met het oog op het creëren van een netwerk 'onderzoek, innovatie en impact' (bij de eindevaluatie, cf. Langetermijn kwalitatieve indicator).

Kwantitatieve KPI

Streefwaarde

Aantal lopende (cumulatief) competitief verworven 'onderzoekslaan' mandaten.

Basis 20/jaar, elke 2 jaar verhoging met minimaal 2 tot 30 in 2030

Het gaat b.v. om FWO aspirantenmandaten, FWO postdocs, MSCA PhD fellows doctoral training networks, MSCA postdoctoral fellowships, HFSP, EMBO, ERC-grants, seal of excellence, visiting doctoraatsbeurzen, ...)

Aantal doctoraten toegekend aan promovendi die hun onderzoek hebben uitgevoerd in samenwerking met het ITG

Basis 15/jaar, elke 2 jaar verhoging met minimaal 2 tot 19 in 2030.

Minimaal 85 afgelegde doctoraten in de periode 2026- 2030

MIs

Doctoraatsslaagcijfers en duurtijd doctoraten

SD3 - Synergetische samenwerkingsverbanden aangaan en versterken [VERBINDING]

Samenwerking, infrastructuur

OD6: Synergetische onderzoekssamenwerkingen/programma's binnen het ITG en met Vlaamse, Belgische, Europese en internationale partners koesteren en ontwikkelen

Samenwerking

Kwalitatieve indicatoren

- Samenwerking binnen Vlaanderen en wereldwijd in het kader van P³ – een nieuw baanbrekend multi-perspectief onderzoekmodel dat pathogenen, patiënten en populaties integreert in één enkel kader voor duurzame impact.

Kwantitatieve KPI

Streefwaarde

Aantal 'productieve' samenwerkingen met partners

Met 20 partners

Een 'productieve' samenwerking wordt gedefinieerd als minimaal 10 gezamenlijke 'onderzoeksoutputs' per jaar met een bepaalde partner. Naast 'onderzoekspublicaties' worden ook datasets, studieprotocollen, softwarecode, gezamenlijke opleiding van beginnende wetenschappers beschouwd als 'onderzoeksoutput'.

MIs

Aantal partnerschappen in Vlaanderen en wereldwijd (met onderzoekspartners, NGOs, industrie)



Onderwijs

5

Institutionele SD2 - Om te bloeien als een open wereldwijde campus voor studenten, docenten, alumni, professionals en onderzoekers en om te dienen als een **hub voor geavanceerd academisch onderwijs**. Onze academische opleidingsprogramma's, online, in-person of hybride, zullen in aantrek zijn bij studenten van over de hele wereld en onze afgestudeerden zullen voortrekkers zijn in de verbetering van de internationale volksgezondheid.

Onderwijs is een van de kernactiviteiten van het ITG en is verankerd in de wetenschappelijke expertise van het ITG. Als gevolg daarvan zijn het onderwijs en ambities voor de komende beleidsperiode gecontextualiseerd binnen de institutionele strategische doelen.

In de beleidsperiode 2025-2030 zal het Onderwijs aan het ITG verder bouwen op de accenten van de onderwijsvisie die in 2019 is vastgesteld (zie ook hierboven). Onderstaande visie is een lichte aanpassing van die visie uit 2019: terwijl de visie uit 2019 voornamelijk de doelstelling benadrukte, beklemtoont de visie uit 2024 sterk de huidige positie van het ITG als instituut voor post-initieel onderwijs.

*“Het ITG is een inclusieve **wereldwijde open campus** die wetenschappelijk gedreven en maatschappelijk relevante **postinitiële** opleidingen aanbiedt op het gebied van tropische geneeskunde en internationale volksgezondheid. Studeren aan het ITG betekent genieten van een internationale en diverse omgeving waar studenten, alumni en medewerkers **participatief leren**. De studentenpopulatie van het ITG is zeer divers, gekwalificeerd, leergierig om bij te dragen aan **maatschappelijke ontwikkeling** en wordt gecoacht naar wetenschappelijke ontdekking en de toepassing van verworven competenties in hun respectieve **contexten**.”*

*Het ITG is een instelling voor hoger onderwijs die **levenslang leren** stimuleert en onderwijs- en leermethoden gebruikt die zijn aangepast aan de behoeften en verwachtingen van de studenten, op elk moment in hun loopbaan: flexibel en blended learning, mobiliteit en ondersteuning op maat voor studenten zijn belangrijke kenmerken van het onderwijs van het ITG. Met zijn **alumni** wil het ITG een prominente rol spelen in de tropische geneeskunde en de internationale volksgezondheid.”*

Belangrijk in deze visie zijn de onderliggende kernprincipes die het ITG hanteert bij al zijn onderwijsactiviteiten. Het ITG is een centre of excellence en een zeer internationale campus. De termen 'global', 'inclusiveness' en 'openness' impliceren dat het ITG een wereldwijd **referentiepunt** wil zijn voor studenten, alumni en professionals die hun expertise in tropische geneeskunde en internationale volksgezondheid willen ontwikkelen. Het ITG verwelkomt studenten en docenten wereldwijd en betreft alumni en partners bij zijn onderwijsprogramma's: masterprogramma's, postgraduaat certificaatsopleidingen, (post)doctorale opleidingen, korte cursussen, avondcursussen en stages. Het ITG is een '**open**' campus, wat betekent dat het een inclusieve instelling is die opereert binnen een netwerk van discipline-gerelateerde organisaties en instellingen voor hoger onderwijs.

Bij het ITG krijgen en waarderen studenten de **flexibiliteit** om hun studie in de tijd te spreiden, om een studieplan op te stellen dat past bij hun behoeften en waarbij afstandsonderwijs één van de modaliteiten in het ITG's onderwijsportfolio is. Elke opleiding biedt deze studieflexibiliteit en houdt daarbij rekening met de disciplinaire en professionele achtergrond, studiemogelijkheden en competenties van de student. Dit impliceert ook dat alumni zich regelmatig bij het ITG herinschrijven als student voor verdere competentieontwikkeling. Naast de mogelijkheid om opleidingsonderdelen uit verschillende ITG-programma's op te nemen, kunnen studenten ook opleidingsonderdelen van andere instellingen voor hoger onderwijs in hun curriculum opnemen.

Terwijl het tropEd netwerk in het verleden een katalysator is geweest om dit te doen, zullen in de volgende beleidsperiode **de inspanningen om mobiliteit van studenten en personeel mogelijk te maken worden verhoogd** (bv. via Erasmus+), samen met de verdere verkenning van de ontwikkeling van **gezamenlijke onderwijsactiviteiten**, zowel internationaal als binnen het Vlaamse hoger onderwijslandschap.

Zoals gezegd is de studentenpopulatie aan het ITG internationaal en bestaat voornamelijk uit reeds afgestudeerde masterstudenten, professionals en onderzoekers op het gebied van tropische geneeskunde en internationale volksgezondheid. In de programma's worden studenten beschouwd als partners in het leerproces: ze brengen hun wetenschappelijke en persoonlijke achtergrond en professionele expertise in, delen hun ervaringen met het internationale studentenpubliek en bespreken met docenten de contextuele diversiteit in benaderingen. Deze participatieve aanpak verrijkt de studie-ervaring bij het ITG voor zowel studenten als docenten en is een kernprincipe van het onderwijs bij het ITG: niet alleen is het cursusaanbod nauw verbonden met de wetenschappelijke niche van het ITG, maar het wordt ook aangevuld door de internationale ervaring van studenten en docenten. Dit bevordert levenslang leren en maakt een **gecontextualiseerde** aanpak van de inhoud van de cursussen mogelijk.

De bovengenoemde flexibiliteit en het participatieve karakter van het leerproces impliceren dat studeren bij het ITG **studentgericht** is. Een gevolg daarvan is dat het ITG zijn **onderwijsmethoden** en **inhoudelijk aanbod** voortdurend moet aanpassen aan zijn publiek en aan ontwikkelingen op het gebied van onderwijs en leren. Daartoe zal het ITG een **gestructureerd professionaliseringsaanbod** voor **docenten** verder ontwikkelen.

Het ITG is altijd een centrum voor **levenslang leren** geweest: niet alleen trekt het ITG een diverse pool van studenten aan in zijn formele ECTS-gebaseerd onderwijsaanbod, maar ook studenten en professionals in PhD-opleiding, avondseminaries voor permanente vorming, individuele trainingen voor studenten die specifieke competenties willen verwerven, en stagiaires van andere instellingen voor hoger onderwijs. In de volgende beleidsperiode wil het ITG een meer gedegen en gestructureerd beleid ontwikkelen dat een meer **formele, bij voorkeur ECTS-studiepunten dragende, erkenning** geeft aan deze diverse onderwijsactiviteiten. Die erkenning voor studenten sluit niet alleen aan bij de Europese aanbeveling met betrekking tot de ontwikkeling van micro-credentials, maar maakt het ook mogelijk om meer expliciete erkenning te geven aan de zeer gewaardeerde onderwijsactiviteiten van het ITG-personeel.

De toewijding van het ITG op het gebied van onderwijs is groot, met een sterke verwevenheid binnen de academische triade (onderwijs, onderzoek en internationale samenwerking). Dit beleidsplan richt zich voor de komende beleidsperiode op 4 strategische doelstellingen en meer concrete onderliggende operationele doelstellingen. Deze doelstellingen moeten gecontextualiseerd worden in de bovenstaande visie en onderwijsidentiteit. In het vorige beleidsplan werden zeven kwantitatieve kernprestatie-indicatoren geformuleerd, maar die bleken niet allemaal relevant of zinvol om richting te geven aan het ITG-onderwijs. Daarom wordt hieronder voor de komende periode een meer gedegen mix van kwalitatieve en kwantitatieve indicatoren gepresenteerd.

Strategische Onderwijsdoelstellingen (E-SO):

E-SO1 – De excellentie en relevantie van de onderwijsportefeuille van het ITG behouden

In de beleidsperiode 2019-2024 hebben belangrijke hervormingen plaatsgevonden in de onderwijsportfolio van het ITG, is de portfolio aanzienlijk uitgebreid en is de hoge kwaliteit van de master-



opleidingen van het ITG herbevestigd door het externe evaluatiepanel in opdracht van de Vlaamse Universiteiten en Hogescholen Raad. Als gevolg hiervan zijn de drie masteropleidingen geher-accrediteerd tot 30 september 2030. De volgende beleidsperiode 2025-2030 zal gericht zijn op het behouden en consolideren van de doorgevoerde hervormingen en de excellentie van het onderwijsportfolio.

‘Behouden’ en consolideren’ betekent niet inert worden, maar betekent **(1) het versterken en consolideren van de hervormingen die hebben plaatsgevonden, (2) het aanpassen of initiëren van onderwijsinitiatieven die het portfolio verder versterken, en dit in overeenstemming met evoluerende onderzoeksexpertise en maatschappelijke behoeften, en (3) het huidige vraaggestuurde, maar niet-formele onderwijs op het ITG (avondseminaries, individuele leertrajecten van studenten) structureel ontwikkelen tot een coherent portfolio van micro-credentials voor levenslang leren.** Dit laatste sluit aan bij de Europese aanbevelingen met betrekking tot de ontwikkeling van micro-credentials en is een structureel antwoord op en valorisatie van de vele onderwijsactiviteiten die aan het ITG plaatsvinden.

Dit leidt tot de volgende operationele doelstellingen voor het onderwijsportfolio van het ITG:

1. OO1. Voortbouwen op de zelfevaluatie en aanbevelingen voor de verdere ontwikkeling van de geaccrediteerde masteropleidingen van het ITG.
2. OO2. De implementatie van de hervormde postgraduaat certificaatprogramma’s succesvol verderzetten.
3. OO3. De onderwijsportfolio afstemmen op veranderende expertise en behoeften.
4. OO4. Een coherent beleid en aanbod voor micro-credentials ontwikkelen.

Zoals in de inleiding vermeld, moeten prestatie-indicatoren enerzijds de voortgang van het ITG met betrekking tot de operationele doelstellingen monitoren en anderzijds voldoende informatie verschaffen om te rapporteren over de onderwijsinspanningen van het ITG. Het succes van OO1, OO2 en OO3 hangt onder andere af van drie belangrijke indicatoren: de kwaliteit van het onderwijs, de aansluiting van de portfolio met de expertise van het ITG en het aantal studenten-inschrijvingen. Het aantal inschrijvingen, als inputindicator, zal worden voorgesteld onder strategische doelstelling 3. Met betrekking tot de ontwikkeling van het portfolio en de onderwijskwaliteit worden de volgende KPI’s voorgesteld:

- **Kwalitatief:** Evolutie onderwijsportfolio
 - Beschrijving van nieuwe initiatieven en belangrijke veranderingen in het bestaande portfolio. Deze KPI weerspiegelt ook de ontwikkeling van het micro-credential beleid, de mate waarin het ITG’s expertise wordt vertaald naar onderwijs en hoe het zich ontwikkelt ten opzichte van geïdentificeerde noden.
- **KPI1:** Tevredenheid van studenten en alumni over het ITG’s onderwijs
 - Doel: Ten minste 90% van de master- en postgraduaat studenten is bereid het programma aan anderen aan te bevelen.
 - Doel: Ten minste 90% van de masterstudenten en postgraduaat studenten geeft aan dat wat ze in het programma hebben geleerd relevant is voor hun huidige of toekomstige professionele activiteiten.
 - Recente alumni van de master- en postgraduaatprogramma’s geven een jaar na hun afstuderen aan dat hun verworven competenties hen hebben geholpen om een impact te hebben op het domein waarin ze werken (doel: een gemiddelde score van meer dan 3/5 op een 5-punts Likertschaal).

E-SO2 - Ons onderwijsaanbod verder versterken door voort te bouwen op samenwerkingsverbanden

Uitwisseling en synergetische partnerschappen zijn fundamenteel voor het ITG. Op dit moment is onderwijs al in grote mate in die zin opgezet: ongeveer de helft van het huidige onderwijsaanbod van het ITG is georganiseerd tussen departementen en/of tussen verschillende onderzoekseenheden; alumni van het ITG en wereldwijde partners spelen een belangrijke rol in het onderwijsaanbod van het ITG; de MSc in Global One Health is een programma dat met een partner wordt georganiseerd; via de "Alliance for Education in Tropical Medicine and International Public Health" en tropEd worden onderwijsaanpakken aangegegaan met internationale partners; mobiliteit van studenten en medewerkers, ook via Erasmus+, speelt in dat opzicht een belangrijke rol. De vele samenwerkingsverbanden dragen bij aan de rijkdom van het ITG-onderwijs en de hoge kwaliteit ervan. Het is een onmiskenbaar middel om de onderwijskwaliteit van het ITG te verrijken, de impact te vergroten en de relevantie te behouden. Dit wordt bevestigd door verschillende externe evaluaties. Momenteel bekleden verschillende ITG ZAP'ers 10% aanstellingen aan Belgische universiteiten. Hun onderwijsportefeuille aan de universiteiten zou ook onze studenten ten goede kunnen komen. In de volgende beleidsperiode zullen we onderzoeken of we gezamenlijke cursussen kunnen ontwikkelen, waarbij de cursus ook deel kan uitmaken van de onderwijsportefolio van het ITG.

In lijn met de onderzoeksambities van het ITG zal de vertaling van gezamenlijk (interdisciplinair) onderzoek naar gezamenlijke (interdisciplinaire) onderwijsactiviteiten waar gewenst en nodig verder worden versterkt. **De strategische ontwikkeling van onderwijsactiviteiten moet passen in de bredere institutionele en onderwijsportefeuille, aantoonbare meerwaarde hebben voor het bestaande aanbod van het ITG en inspelen op opkomende behoeften en prioriteiten in 'global health'. De nadruk op collaboratieve interdisciplinariteit is bedoeld om bruggen te versterken tussen onderwijsprogramma's (binnen het ITG en tussen het ITG en haar partners) en ervoor te zorgen dat onderwijsactiviteiten gebaseerd zijn op inter- of multidisciplinaire expertise.** Dit impliceert echter ook dat interdisciplinariteit of onderwijssamenwerking niet als doel wordt gezien, maar als middel om bij te dragen aan het onderwijs van het ITG in een win-win perspectief. Terwijl in het vorige plan groei van het aantal gezamenlijke onderwijsactiviteiten als KPI werd benadrukt, lijkt een dergelijke KPI in de huidige situatie niet relevant, simpelweg omdat de onderwijskwaliteit van het ITG al nauw verbonden is met individuele of institutionele samenwerkingen. Hetzelfde geldt voor het aantal alumni: een toename van het aantal is geen doel op zich; het zijn de kwaliteit, impact en duurzaamheid van het netwerk die partnerschappen mogelijk maken en eraan bijdragen. Kortom, nieuwe initiatieven worden gebouwd wanneer ze geschikt en relevant worden geacht, zonder dat dat aanbod hoeft te groeien.

Vertaald naar operationele doelstellingen resulteert dit in het volgende:

1. OO5. Het koesteren en ontwikkelen van wederzijds voordelige partnerschappen voor onderwijs binnen het ITG en met Vlaamse, Belgische, Europese en internationale partners.
2. OO6. Het strategisch ontwikkelen van diverse onderwijsgerelateerde samenwerkingen die aansluiten bij de zich ontwikkelende onderzoeksexpertise en maatschappelijke behoeften.

Het kwantificeren van OO5 en OO6 is niet zinvol. Het doel van het ITG is niet om haar portfolio te ontwikkelen met het oog op groei, maar met het oog op relevantie en (veranderende) behoeften. Een strategie die weloverwogen samenwerkingsverbanden en de ontwikkeling van onderwijsgerelateerde activiteiten mogelijk maakt, lijkt meer geschikt om te monitoren in hoeverre samenwerkingen inderdaad wederzijds voordelig zijn en overeenkomen met eventueel beoogde interdisciplinariteit.



- **Kwalitatief:** Evolutie van onderwijssamenwerkingsverbanden
 - Beschrijving van de evolutie en aard van onderwijsgerelateerde samenwerkingsverbanden.

E-SO3 - Studenten aantrekken die een impact kunnen hebben op het domein van de gezondheid

Verschillende recente evaluaties hebben de maatschappelijke, wetenschappelijke en individuele impact van het ITG-onderwijs aangetoond. Dit is een sterkte die behouden moet blijven. Het **ITG wil een niche-instelling zijn, die een weloverwogen en divers aantal studenten opleidt met het expliciete doel een zo groot mogelijke impact op het domein van internationale gezondheid te bereiken en/of een onderzoekscarrière met impact op het gebied van internationale volksgezondheid en tropische geneeskunde op te bouwen.** De impact van ITG-studenten en -alumni kan niet worden onderschat: als 'agents of change' dragen ze op veel verschillende manieren bij aan gezondheid wereldwijd, groeien ze door naar hogere posities in invloedrijke organisaties op het gebied van gezondheid(sbeleid) of worden ze langetermijnpartners voor onderzoekssamenwerkingen. De return on investment, voor het ITG en op wereldschaal, is aanzienlijk. Om deze impact te blijven realiseren, moet het ITG een gevarieerde pool van kwalitatief hoogwaardige kandidaten aantrekken voor zijn cursussen, waaronder geografische, gender- en achtergronddiversiteit. Dat is ook de reden waarom een groei in studentenaantallen strategisch, evenwichtig en inclusief moet zijn, maar zonder afbreuk te doen aan de onderwijskwaliteit die het ITG de afgelopen decennia heeft opgebouwd. Tegelijkertijd is het expliciet streven naar diversiteit (geografisch, gender, achtergrond) belangrijker geworden: de impact van mondiale uitdagingen, zoals grote uitbraken, klimaatverandering of urbanisatie, zal wereldwijd gevoeld worden. Daarom wil het ITG internationale studenten opleiden, omdat hun competenties over de hele wereld nodig zullen zijn. Vandaar dat er twee operationele doelstellingen worden geïdentificeerd waarbij OO7 instrumenteel is voor OO8:

1. OO7. De zichtbaarheid van het ITG-onderwijs in België, Europa en de rest van de wereld vergroten.
2. OO8. De diversiteit van de groep kandidaten vergroten

- **KPI2:** Aantal en diversiteit (geslacht en geografisch) van de studentenpopulatie van het ITG.
 - Doel: gemiddeld 70 nieuwe studenten per academiejaar voor alle masteropleidingen, berekend als gemiddelde over drie academiejaren.
 - Doel: ten minste 50 postgraduaat certificaatstudenten per academiejaar, met een beoogde jaarlijkse groei van 10%. Dit is dezelfde baseline als in de vorige beleidsperiode, terwijl de beoogde groei onder andere het succes van OO7 moet meten.
 - Doel: in alle masteropleidingen samen een genderevenwicht met maximaal 70% van hetzelfde geslacht.
 - Doel: in elk masterprogramma studenten uit ten minste drie verschillende continenten met minimaal 10% studenten uit elk van deze continenten.
- **KPI3:** Aantal toegekende certificaten
 - Deze KPI is een traditionele outputindicator voor onderwijs en geeft inzicht in het aantal afgestudeerden.

E-SO4- Een omgeving voor levenslang leren bieden die aansluit bij de leerbehoeften van professionals

Het ITG streeft ernaar **een campus te zijn waar een leerervaring wordt geboden die voldoet aan de behoeften van de specifieke studentenpopulatie, bestaande uit hooggekwalificeerde nationale en internationale afgestudeerden, (veelal 'early en mid-carreer') professionals** in de internationale volksgezondheid en tropische geneeskunde. Dit vereist flexibiliteit in het curriculum, ondersteuning op maat voor studenten en het gebruik van pedagogische methoden die geschikt zijn voor volwassenenonderwijs. Deze gewaardeerde aspecten van het ITG onderwijs worden gehandhaafd. **De mix van leermethoden zal verder worden uitgewerkt:** een combinatie van face-to-face, hybride, blended en online leermethoden zal worden gekoesterd en ontwikkeld waar dat geschikt is, en waar nodig zullen innovatieve methoden worden getest. Deze methoden zullen helpen om uitwisselingen en samenwerking tussen medewerkers en studenten van verschillende plaatsen en op verschillende locaties te vergemakkelijken. Tegelijkertijd zal het ITG bouwen aan de voorwaarden die het mogelijk maken om aan de leerbehoeften van professionals te voldoen. In dat opzicht is de competentieontwikkeling van het onderwijzend personeel van het ITG een eerste vereiste: goed opgeleid personeel zorgt voor een passende leerervaring met pedagogische methoden die up-to-date zijn en overeenkomen met de ontwikkelingen op het gebied van pedagogiek. Om dit te ondersteunen wordt een gestructureerd professionaliseringsaanbod ontwikkeld voor intern en extern onderwijzend personeel. Tegelijkertijd is de verdere professionalisering van de onderwijs- en studentondersteunende backoffice die de voorwaarden schept voor optimale leerfaciliteiten en -omstandigheden voor alle studenten een continue noodzaak.

1. OO9. Strategisch investeren in innovatieve onderwijs- en leermethoden
2. OO10. Een structureel professionaliseringsbeleid en -aanbod voor onderwijzend personeel ontwikkelen
3. OO11. De administratieve backoffice(s) voor onderwijs verder versterken

- **Kwalitatief:** een narratieve beschrijving van de belangrijkste veranderingen en stappen voorwaarts zal de nodige informatie geven over de vooruitgang op de drie domeinen.

Samenvattende tabel onderwijsambities

E-SO1 - De excellentie en relevantie van de onderwijsportfolio van het ITG behouden	
OO1. Voortbouwen op de zelfevaluatie en aanbevelingen voor de verdere ontwikkeling van de geaccrediteerde masteropleidingen van het ITG	
QI: Beschrijving van nieuwe initiatieven en veranderingen in de bestaande portfolio.	
KPI: Tevredenheid studenten	Doel: Ten minste 90% van de masterstudenten is bereid het programma aan anderen aan te bevelen.
OO2. De implementatie van de hervormde postgraduaat certificaatprogramma's succesvol verderzetten.	
KPI: Tevredenheid studenten	Doel: Ten minste 90% van de postgraduaat studenten is bereid het programma aan anderen aan te bevelen.
OO3. De onderwijsportfolio afstemmen op veranderende expertise en behoeften.	
QI: Beschrijving van nieuwe initiatieven en veranderingen in de bestaande portfolio.	
KPI: Alumni Tevredenheid	Doel: Ten minste 90% van de master- en postgraduaat alumni geeft aan dat wat ze in het programma hebben geleerd relevant is voor hun huidige of toekomstige professionele activiteiten.
KPI: Studie-impact voor recente alumni	Doel: een gemiddelde score van meer dan 3/5 op een 5-punts Likertschaal, waaruit blijkt dat alumni een jaar na hun afstuderen aangeven dat hun verworven competenties hen hebben geholpen om een impact te hebben op het domein waarin ze werken
OO4. Een coherent beleid en aanbod voor micro-credentials ontwikkelen.	
QI: Beschrijving van het beleid en de implementatie ervan	
E-SO2 - Ons onderwijsaanbod verder versterken door voort te bouwen op samenwerkingsverbanden	
OO5. Het koesteren en ontwikkelen van wederzijds voordelige partnerschappen voor onderwijs binnen het ITG en met Vlaamse, Belgische, Europese en internationale partners.	
MI: Aantal onderwijsgerelateerde samenwerkingsverbanden	
OO6. Het strategisch ontwikkelen van een diversiteit aan onderwijsaanbod en activiteiten die zijn afgestemd op de zich ontwikkelende onderzoeksexpertise en maatschappelijke behoeften	
QI: Beschrijving van nieuwe onderwijsaanbod en activiteiten.	
E-SO3 - Studenten aantrekken die een impact kunnen hebben op het domein van de gezondheid	
OO7. De zichtbaarheid van het ITG-onderwijs in België, Europa en de rest van de wereld vergroten.	
KPI: Het ITG's studentenpopulatie	Doel: Gemiddeld 70 nieuwe studenten per academiejaar voor alle masteropleidingen, berekend als gemiddelde over drie academiejaren.
	Doel: Ten minste 50 postgraduaat certificaatstudenten per academiejaar, met een beoogde jaarlijkse groei van 10%.
MI: Aantal toegekende certificaten	
OO8. De diversiteit van de groep kandidaten vergroten	
KPI: Diversiteit in de studentenpopulatie van het ITG	Doel: in alle masteropleidingen samen een genderevenwicht met maximaal 70% van hetzelfde geslacht.
	Doel: in elke MSc. studenten uit ten minste drie continenten met minimaal 10% studenten uit elk van deze continenten.
E-SO4- Een omgeving voor levenslang leren bieden die aansluit bij de leerbehoeften van professionals	
OO9. Strategisch investeren in innovatieve onderwijs- en leermethoden	
Kwalitatief: een beschrijving van de belangrijkste veranderingen en stappen voorwaarts in de onderwijs- en leermethoden	
OO10. Een structureel professionaliseringsbeleid en -aanbod voor onderwijzend personeel ontwikkelen	
Kwalitatief: een beschrijving van het professionaliseringsbeleid	
MI: aantal docenten dat gebruik maakt van het professionaliseringsaanbod	
OO11. De administratieve backoffice(s) voor onderwijs verder versterken	
Kwalitatief: een beschrijving van de belangrijkste veranderingen en stappen voorwaarts in de back-office.	



Medische &
Wetenschappelijke
Diensten
en Internationale
Samenwerking



SO3 - Onze **medische diensten** en **referentielaboratoria** positioneren als een onmiskenbare wereldwijde referentie voor tropische ziekten en reisgeneeskunde. We streven voortdurend naar **excellentie in patiëntenzorg** en geavanceerde **laboratoriumdiagnostiek** op het gespecialiseerde gebied van tropische infectieziekten.

1. Medische diensten en referentielaboratoria

Het ITG heeft de ambitie om binnen België **uitstekende patiëntenzorg** en **laboratoriumdiagnostiek** aan te bieden op het expertisedomein van tropische infectieziekten en reisgeneeskunde. Onze medische diensten zijn nationaal en internationaal erkend als een onbetwiste referentie in hun niche en we zijn uniek geplaatst om nationale en internationale gezondheidsautoriteiten en -organisaties te adviseren.

Strategische doelstellingen

Voor de komende beleidsperiode 2025-2030 richten we ons op vier strategische doelstellingen.

Focus op patiëntenzorg

SO1: We streven naar kwaliteit en patiëntgerichte zorg.

- 1.1. We zorgen elke dag voor de meest adequate patiëntenzorg voor elke patiënt in onze medische diensten.
- 1.2. We zijn een derdelijnscentrum waar de meest complexe gevallen binnen onze disciplines (infectiologie en microbiologie) kunnen worden opgevolgd en we zijn een referentiecentrum in België voor huisartsen, infectiologen, klinisch biologen en andere specialisten.
- 1.3. We bieden speciale aandacht aan moeilijk bereikbare groepen door middel van innovatieve zorgmethoden en vertalen deze waar mogelijk binnen het bredere gezondheidszorgsysteem.

Focus op expertise

SO2: We onderhouden en versterken onze klinische en laboratoriumexpertise in onze nichegebieden reizigersadviesing, tropische infectieziekten, hiv/soi en uitbraakbeheer.

- 2.1 We ontwikkelen een noodplan om de anciënniteit en expertise binnen het ambulante en klinische laboratoriumpersoneel te bewaken.
- 2.2 We ondersteunen wetenschappelijke samenwerking met de academische eenheden binnen het ITG en stimuleren kruisbestuiving tussen onderzoek, onderwijs en patiëntenzorg.
- 2.3 Door middel van onze patiëntcohorten en sample bank bouwen we een sentinel functie op waarmee we nieuwe inzichten en trends kunnen genereren en het beleid hierop kunnen afstemmen.

Focus op het nationale en internationale gezondheidslandschap

SO3: We blijven het onbetwiste referentiecentrum op het gebied van reisadvies, tropische infectieziekten, hiv/soi en uitbraakbeheer.

- 3.1 We streven ernaar om alle afspraken en overeenkomsten met Vlaamse, federale en internationale actoren zoals RIZIV, FOD Volksgezondheid, Departement Gezondheidszorg, Sciensano en WHO voort te zetten.
- 3.2 We zetten onze samenwerking met UZA voort en gaan actief partnerschappen aan met relevante actoren binnen de eerste-, tweede- of derdelijnszorg.
- 3.3 We onderhouden en versterken onze samenwerking met internationale netwerken van reisklinieken en op het gebied van hiv/soi-diagnostiek zoals Tropnet, Geosentinel WHO en ECDC.
- 3.4 We zijn de voorkeurspartner voor de overheid en andere instellingen op het gebied van reisgeneeskunde, tropische infectieziekten, hiv & soa en outbreakmanagement en bieden ondersteuning in woord en daad.
- 3.5 We versterken de paraatheid voor uitbraken en nemen een leidende rol op ons voor infectieziekten binnen onze nichegebieden in de Belgische context.
- 3.6 We spelen in op de behoefte om expertise aan te bieden in klinische infectiologie training, en door middel van avondopleiding voor eerstelijnszorg (reizigersadviesing, soa, hiv, hemorragische koorts (FILI-I-VIX)).
- 3.7 We geven regelmatig duiding in de media over actuele gezondheidskwesties.

Focus op de noodzakelijke randvoorwaarden om het beleidsplan te realiseren

SO4: We creëren de juiste context en voorwaarden om onze strategische doelen te bereiken

- 4.1 Door middel van het Masterplan Gebouwen creëren we een patiëntvriendelijke kliniekomgeving met voldoende capaciteit en zorgen we voor een efficiënte samenwerking tussen de polikliniek en het klinisch laboratorium.
- 4.2 We zorgen voor extra capaciteit om te voldoen aan de vele behoeften op het gebied van referentietaken, paraatheid en academische opdrachten.
- 4.3 We kunnen rekenen op specifieke expertise voor de medische diensten op het gebied van ICT en boekhouding & financiën.
- 4.4 Wij pleiten bij de overheid voor een duidelijkere juridische status van onze polikliniek en een aangepaste basisfinanciering om onze activiteiten binnen een gezond financieel kader te kunnen realiseren.
- 4.5 We implementeren een nieuw elektronisch patiëntendossier om onze zorg- en verwijsactiviteiten optimaal te ondersteunen

Samenvattende tabel voor de ambities van de Medische Diensten en Referentielaboratoria

MS-SO1 - We streven naar kwaliteit en patiëntgerichte zorg.	
KPI: Patiënttevredenheid	Doel: Op basis van het patiëntenonderzoek zou ten minste 90% van onze patiënten onze medische diensten aanbevelen aan vrienden en familieleden.
Kwalitatief	Beschrijving van verbeteringen in patiëntenzorg
MI	Resultaat BELAC-audit Aantal klachten (en de fractie van de ontvankelijke klachten, en klachten opgelost na bemiddeling)
MS-SO2 - We onderhouden en versterken onze klinische en laboratoriumexpertise in onze nichegebieden reizigersadvies, tropische infectieziekten, hiv/soi en uitbraakbeheer .	
KPI: expertise van topkwaliteit garanderen	Doel: voor elke discipline hebben we ten minste twee senior nationale experts
MS-SO3 - We blijven het onbetwiste referentiecentrum op het gebied van reisadvies, tropische infectieziekten, hiv/soi en uitbraakbeheer.	
KPI: overeenkomsten met ministeries over gezondheid	Doel: We behouden alle vijf overeenkomsten met de Vlaamse en Federale overheid op onze medische referentierollen
KPI: overeenkomsten als nationaal referentiecentrum	Doel: We handhaven alle vier de overeenkomsten met Sciensano als NRC
Kwalitatief	Beschrijving van belangrijke veranderingen in onze rol in het (inter)nationale landschap
MI	Aantal raadplegingen Aantal bezoeken aan de ITG-website Aantal bezoeken op Wanda Aantal inkomende gesprekken Aantal media-interventies
MS-SO4 - We creëren de juiste context en voorwaarden om onze strategische doelen voor de medische diensten te bereiken.	
Kwalitatief	Implementatie van een nieuw elektronisch patiëntendossier voor onze kliniek
Kwalitatief	Zorgen voor naleving van de regelgeving voor de gezondheidszorg
Kwalitatief	Ontwikkeling van een toekomstbestendige kliniek in het Masterplan Gebouwen
MI	Financieel Resultaat medische diensten

2. Internationale samenwerking met focus op LMIC

Institutionele SO4 – Om de invloed van onze collectieve expertise en kennis met partners te vergroten, zullen we meer **wetenschappelijke uitwisseling stimuleren en synergetische partnerschappen** smeden. We richten ons op het opbouwen van een gedeelde academische reputatie binnen ons wereldwijde netwerk. Centraal in onze benadering staat de inzet voor rechtvaardige partnerschappen, waarbij samenwerking met publieke en private instellingen wereldwijd wordt gekenmerkt door wederzijds respect, gedeelde doelstellingen en een toewijding aan het aanpakken van gezondheidsverschillen.

Internationale samenwerking met onderzoekers en partnerinstellingen uit alle delen van de wereld is een essentieel onderdeel van het verleden, het heden en de toekomst van het ITG.

Het ITG draagt bij aan het verbeteren van de gezondheid voor iedereen, gebaseerd op het leveren van wetenschappelijk bewijs, kwalitatief onderwijs, dienstverlening aan samenlevingen en het vertalen van bewijs naar beleid en praktijk. Het algemene doel van het ITG in internationale samenwerking is het versterken van de wetenschappelijke basis van gezondheidszorgsystemen, -programma's en -beleid in lage- en middeninkomenslanden (LMIC), om zo gezondheidsbeleid en -praktijken te verbeteren, een gezonder leven en welzijn voor iedereen te garanderen (SDG3) en uiteindelijk bij te dragen aan de vermindering van armoede en ongelijkheid.

Om dit te bereiken richt het ITG, als integraal onderdeel van de academische triade van het ITG, internationale partnerschappen op met collega-onderzoekers en -instellingen met als doel bij te dragen aan capaciteiten op individueel, unit- en institutioneel niveau door middel van een benadering van capaciteitsdeling. Deze visie op internationale samenwerking en capaciteitsdeling zal richting geven aan de partnerschappen die worden aangegaan en de vormen die de verschillende partnerschappen zullen aannemen.

De bijdrage van het ITG aan de samenleving en de wetenschap, evenals de institutionele identiteit, is gebaseerd op onderzoek en excellent onderwijs en op langdurige partnerschappen met universiteiten, volksgezondheidsinstellingen, nationale gezondheidsprogramma's, referentieziekenhuizen en laboratoria in LMIC.

De internationale samenwerking van het ITG volgt altijd de principes van:

- **Billijkheid**, wat betekent dat partnerschappen inspelen op bestaande institutionele behoeften, wederzijds voordelig zijn, duurzame inzet vereisen en inherente machtsonevenwichtigheden aanpakken,
- **Het principe dat niemand wordt achtergelaten**, wat betekent dat de prioriteiten die binnen deze partnerschappen worden vastgesteld, de behoeften en gezondheidsproblemen van bevolkingsgroepen in kwetsbare omgevingen weerspiegelen, met specifieke aandacht voor lage-inkomenslanden of fragiele contexten,
- **Interdisciplinariteit**, dat wil zeggen de betrokkenheid van meerdere wetenschappelijke disciplines, het bevorderen van samenwerking binnen het ITG en tussen het ITG en zijn partnerinstellingen,
- **Intersectionaliteit**, d.w.z. het erkennen en aanpakken van het bestaan van verschillen in leeftijd, geslacht en ras van de mensen die betrokken zijn bij en beïnvloed worden door ons werk. Participatie, structuren en het genereren van bewijs zullen zich richten op de complexe en unieke combinatie van identiteiten/ervaringen die onder andere gevormd worden door machtsongelijkheid.



We erkennen dat academische activiteiten van hoge kwaliteit en met name innovatief onderzoek en onderwijs afhankelijk zijn van de vaardigheden van individuen, efficiënte organisatorische processen en structuren, netwerken en de bredere context waarin instellingen functioneren.

Onderzoekers, onderzoeksgroepen en hun instellingen hebben infrastructuur, technische vaardigheden en de capaciteiten nodig om zich te engageren, te handelen en resultaten af te leveren. Om relevante actoren in de maatschappij te zijn en bij te dragen aan de algemene doelstellingen voor duurzame ontwikkeling, hebben ze ook capaciteiten nodig om zich te engageren, te interageren, zich aan te passen, zichzelf te vernieuwen en te werken aan coherentie in hun werkcontext.

Op basis van onderzoek en onderwijs streeft het ITG ernaar om op aantoonbare manieren bij te dragen aan beleid en praktijk, hetzij in België of via zijn partnerschappen in LMIC. Projecten die worden uitgevoerd in het kader van internationale samenwerking overbruggen actief de kloof tussen wetenschap en praktijk en beantwoorden aan de behoeften van beleidsmakers en praktijkmensen in partnerlanden, in België, op EU- of multilateraal niveau. Waar dit van toegevoegde waarde kan zijn, ontwikkelt het ITG ook synergieën met andere Belgische en internationale actoren binnen en buiten de academische wereld, waar en wanneer zij specifieke expertise kunnen bijdragen.

Het ITG bespreekt samenwerkingsmogelijkheden met het onlangs opgericht 'Health Impact Coalition', een netwerk van NGO's die samenwerken aan de verbetering van de internationale gezondheidssamenwerking door de versterking van gezondheidssystemen.

Hoe bereik je het algemene doel?

Internationale samenwerking kan projectmatig zijn tussen academici of kan institutioneel en als partnerschap op langere termijn plaatsvinden. Institutionele partnerschappen zijn bevorderlijk voor internationale duurzame ontwikkeling. De internationale partnerschappen van het ITG zijn gebaseerd op de academische trias van onderwijs, onderzoek en dienstverlening en zijn gericht op impact en duurzaamheid op de langere termijn.

In een complexe en gedifferentieerde wereld, waar machtsverschillen bestaan in en tussen landen en internationale relaties snel veranderen, hanteert het ITG een gedifferentieerde aanpak voor internationale samenwerking die het mogelijk maakt in te spelen op de behoeften van de partners en het ITG te verbeteren in het leveren van de academische triade.

Om dit te bereiken werkt het ITG langs een partnerschapsspectrum dat onderscheid maakt tussen partnerschappen voor capaciteitsdeling en duurzame academische partnerschappen. Het type partnerschap bepaalt het type uitwisseling, ondersteuning en/of samenwerking tussen het ITG en de partnerinstelling. Het is de bedoeling dat elk partnerschap een gelijkwaardig partnerschap is dat beantwoordt aan de onderzoeks-, onderwijs- en/of institutionele behoeften van alle betrokkenen.

Alle institutionele partnerschappen hebben een weloverwogen aanpak van capaciteitsdeling. Deze is gebaseerd op een gezamenlijke beoordeling die de basis vormt voor een kader voor capaciteitsdeling dat is afgestemd op elk partnerschap, waarbinnen specifieke onderzoeks- of onderwijsactiviteiten worden ontwikkeld en waaraan zij bijdragen. Dergelijke ondersteuning zal altijd worden gekoppeld aan gedeelde wetenschappelijke ambities en behoeften die het ITG en zijn partners samen definiëren.

Het ITG hanteert een inclusieve benadering van capaciteitsdeling, die ondersteuning omvat voor: infrastructuur, faciliteiten en apparatuur, onderzoeksmangementaspecten, administratieve en andere ondersteunende diensten, personeelsontwikkeling, training en netwerkactiviteiten en

kennisvertaling. Op deze manier kunnen meerdere soorten capaciteiten worden versterkt tijdens het partnerschap, afhankelijk van de behoeften van de partners en de mogelijkheden voor het ITG om te delen, te ondersteunen en te leren met de partner.

Dit is gebaseerd op een gezamenlijk ontwikkeld begrip van de optimale institutionele capaciteit die nodig is om een academische, wetenschappelijke of dienstverlenende activiteit uit te voeren. Capaciteitsdeling kan daarom een mix zijn van individuele en institutionele capaciteitsversterking voor zowel de partner als het ITG - ontworpen vanuit de gedeelde wetenschappelijke doelstellingen en rekening houdend met de vele uitdagingen waarmee onderzoekers en hun instellingen worden geconfronteerd om resultaten te leveren en de kloof tussen wetenschap en maatschappij te overbruggen.

Partnerschappen voor capaciteitsdeling bouwen samenwerking op rond gedeelde wetenschappelijke doelen in onderzoek, onderwijs of het raakvlak tussen wetenschap en maatschappij en omvatten capaciteitsdeling op individueel en institutioneel niveau. Capaciteitsdeling wordt gezamenlijk ontworpen in een programmatische aanpak, uitgaande van de geïdentificeerde behoeften van de partner over hoe effectievere onderzoeks- of onderwijsactiviteiten te leveren in de gegeven context en afgestemd op de belangen en mogelijkheden die het ITG kan inbrengen in het partnerschap.

Duurzame academische partnerschappen zijn in de eerste plaats gericht op de onderzoeks- en onderwijsagenda met een impact op de samenleving, met prioriteit voor de meest kwetsbaren. Onderzoek omzetten in praktijk en beleid vervolledigt de academische triade in deze partnerschappen. In deze partnerschappen wil het ITG leren en zijn onderzoek, onderwijs en dienstverlening aan de samenleving in België en daarbuiten verbeteren.

Deze duurzame academische partnerschappen hebben een specifieke wetenschappelijke en/of educatieve focus, waarbij capaciteitsuitwisselingsactiviteiten nog steeds een toevoeging zijn, direct gekoppeld aan de academische activiteiten (d.w.z. beleid, of onderzoek omzetten in praktijk en beleid). Deze partnerschappen kunnen bestaan uit Zuid-Zuid- of driehoekssamenwerkingen, die ondersteund worden door en niet noodzakelijk geleid worden door het ITG. Bovendien kunnen deze partnerschappen een regionale reikwijdte hebben, waardoor de toepasbaarheid en replicerbaarheid van gezamenlijk bereikte resultaten wordt vergroot. Het ITG streeft ernaar de kennis van sterke partnerinstellingen in de regio te benutten, mogelijk via driehoekssamenwerking, leernetwerken of expertisenetwerken tussen deskundige instellingen.

Het ITG beschouwt zijn partnerschappen als een dynamisch proces en wil open blijven staan voor nieuwe institutionele partners. Daarom worden toetredingsstrategieën ontwikkeld om gezamenlijk de reikwijdte, timing en aanpak van de partnerschappen te verkennen. Deze strategieën worden getoetst aan de kernwaarden van de ITG-visie op internationale samenwerking om te garanderen dat nieuwe partnerschappen hierop aansluiten en eraan bijdragen.

Strategische doelstellingen

SO1 Rechtvaardige partnerschappen bevorderen door institutionele samenwerking op lange termijn die gebaseerd is op een strategie van capaciteitsdeling

- **KPI 1:** We benutten kansen voor samenwerking in onderzoek, onderwijs en dienstverlening aan de samenleving met institutionele partners uit LMIC.

Jaarlijkse voortgangscntrole:

- Mi-1.1: Percentage institutionele partnerschappen met strategie voor capaciteitsdeling dat op schema ligt.
- Mi-1.2: Verhouding tussen institutionele partnerschappen in kwetsbare en door conflicten getroffen landen en het totale aantal partnerschappen voor capaciteitsdeling (X/X)
- Mi-1.3: Aantal gezamenlijke wetenschappelijke publicaties met eerste of laatste auteurschap van een institutionele partner uit LMIC.
- Mi-1.4: Aantal nieuwe projecten ingediend in partnerschap met institutionele partners uit LMIC

SO2 De maatschappelijke impact van internationale samenwerking vergroten

- **KPI 2:** We investeren in toekomstige generaties wetenschappers uit LMIC
- **KPI 3:** De expertise van het ITG en partners informeert het beleid van Vlaanderen, België, de EU en de lidstaten in LMIC over gezondheid en internationale samenwerking. .

Jaarlijkse voortgangscntrole:

- Mi-2.1: Aantal studie- en onderzoeksbeurzen waarmee de ontvanger (uit LMIC) de cursus, opleiding of het onderzoeksproject met succes kon afronden (masters, PhD, korte cursussen).
- MI-3.1: Aantal bijdragen van ITG-experts aan verzoeken om beleidsadvies van Belgische en Europese overheidsinstellingen.
- MI-3.2: Aantal landen met lage en middeninkomens waar institutionele partners actief samenwerken met beleidsmakers en mensen uit de praktijk

Overzichtstabel voor de ambities voor internationale samenwerking met LMIC

IC-SO1 - Rechtvaardige partnerschappen bevorderen door institutionele samenwerking op lange termijn die gebaseerd is op een strategie voor het delen van capaciteit.

OO1. We benutten kansen voor samenwerking op het gebied van onderzoek, onderwijs en dienstverlening aan de maatschappij met institutionele partners.

MI-1.1: Partnerschappen met capaciteitsdeling op schema		
MI-1.2: Landelijke partnerschappen in een kwetsbare context		
MI-1.3: Gezamenlijke publicaties met LMIC Eerste/laatste auteur		
MI-1.4: Nieuwe projecten met LMIC-partners		
KPI: Samenwerkingsmogelijkheden met institutionele partners	2030	Aantal partners uit LMIC die bijdragen aan de Productieve Partnerschappen (KPI8) verdubbeld in vijf jaar. (Basis: 2)

IC-SO2 - De maatschappelijke impact van internationale samenwerking vergroten.

OO2. We investeren in toekomstige generaties wetenschappers uit LMIC

MI-2.1: Afgeronde subsidies door ontvangers in LMIC		
KPI: Investeren in toekomstige LMIC-wetenschappers	Jaarlijks	Toegang tot en beurzen voor ITG-onderwijs voor toekomstige generatie wetenschappers uit LMIC gegarandeerd minimaal op hetzelfde niveau, evolueert met het onderwijsaanbod. (Basis: 5-jaarsgemiddelde 140/jaar met huidig onderwijsaanbod)
OO3. De expertise van het ITG en partners informeert het beleid van Vlaanderen, België, de EU en de lidstaten in LMIC over gezondheid en internationale samenwerking.		
MI-3.1: Input van ITG-deskundigen voor beleidsadvies		
MI-3.2: LMIC met beleidsbetrokkenheid van partners		
KPI: Expertise die een impact heeft op het gezondheids- en samenwerkingsbeleid in LMIC	Jaarlijks	Kwalitatieve rapportage van meest impactvolle beleidswerk in partnerlanden en/of multilateraal beleidsproces

3. Wetenschappelijke dienstverlening

Institutionele doelstelling 1 - Uitblinken in **onderzoek**, waarbij de grenzen van kennis en innovatie worden verlegd, wat leidt tot baanbrekende innovaties die kunnen worden vertaald in producten en resultaten die direct ten goede komen aan de gezondheid en het leven van mensen in nood en die bijdragen aan veerkrachtige gezondheidssystemen. Hiervoor is vroegtijdige betrokkenheid van belanghebbenden (gemeenschappen, beleidsmakers) essentieel. Ons onderzoek zal een grote invloed hebben op het **gezondheidsbeleid wereldwijd**.

Referentie- en geaccrediteerde laboratoria

Het ITG heeft zowel nationaal als internationaal erkende referentielaboratoria en geaccrediteerde laboratoria (bijv. door de overheid, Sciensano, WHO, WOA). Deze referentielaboratoria vormen een integraal onderdeel van ons wetenschappelijk onderzoek en onze expertise in tropische geneeskunde en bieden cruciale ondersteuning aan de lokale en wereldwijde gezondheidszorg. Onze laboratoriumanalyses voldoen consequent aan de hoogste kwaliteitsnormen, waardoor het ITG een sterke reputatie heeft opgebouwd op het gebied van wetenschappelijke expertise en adviesdiensten.

Referentielaboratoria	Erkend door
Verzameling BCCM/ITG-mycobacteriën	BCCM
TB Supranationaal Referentielaboratorium - Coördinatiecentrum	WHO
Referentielaboratorium voor surra	WOAH
Samenwerkingscentrum voor onderzoek en opleiding in diagnose van Afrikaanse Trypanosomiasis	WGO
Nationaal Referentiecentrum voor Parasieten (Trichinellose, Echinokokkose en Anisakiasis)	FAVV
Referentiecentrum voor dierlijke trypanosomiasis en de vectoren daarvan	FAO

Nationaal Referentiecentrum (NRC) voor Arbovirussen	Sciensano
Nationaal Referentie Centrum (NRC) voor Seksueel Overdraagbare Aandoeningen (Treponema pallidum, Chlamydia trachomatis, Neisseria gonorrhoeae, Mycoplasma genitalium)	Sciensano
Nationaal Referentie Centrum (NRC) voor Rickettsia en Anaplasma (Consortium met Militair Hospitaal Koningin Astrid)	Sciensano
Nationaal Referentiecentrum (NRC) voor Coxiella burnetii en Bartonella (Consortium met ULC-Saint Luc en CODA)	Sciensano
Nationaal AIDS-Referentielaboratorium	Bij Koninklijk Besluit
WHO Samenwerkend Centrum voor diagnostiek en laboratoriumondersteuning van hiv/aids	WHO
WHO-testlaboratorium	WHO
Nationaal Referentiecentrum (NRC) voor Tropische en Infectieziekten	Bij Koninklijk Besluit

Het ITG zet zich in om deze erkenningen te behouden en te verbeteren in overeenstemming met onze strategische doelstellingen. Onze klinische laboratoria voeren uitgebreide analyses uit onder accreditatie van BELAC. Onze laboratoria hebben verschillende ISO-accreditaties: ISO 15189 voor analyses van patiëntenmonsters, ISO 17025 voor de evaluatie van diagnostische tests op hiv/soi en analyses van dierlijke monsters (surra en trichinose), en ISO 17043 voor het organiseren van ringtesten op trichinose voor het FAVV. Bovendien is ons Nationaal Referentielaboratorium voor Tropische en Infectieziekten de enige faciliteit in België die gemachtigd is om niveau 4 risicopathogenen zoals Ebola en Lassa te diagnosticeren.

Het ITG streeft er niet alleen naar om de accreditatie te behouden, maar ook om voortdurend te streven naar het optimaliseren van onze testen volgens de nieuwste wetenschappelijke ontwikkelingen, zodat we op één lijn zitten met onze strategische doelen en ons leiderschap in wereldwijde gezondheidsdiagnostiek versterken.

Diagnostiek

De Applied Technology and Production Service (AT&P) steunt al lange tijd de missie van het ITG om diagnostische tests toegankelijk te maken voor verwaarloosde tropische ziekten (NTD's) in lage- en middeninkomenslanden (LMIC). Aangezien de farmaceutische industrie weinig interesse toont vanwege de beperkte commerciële voordelen, blijft het ITG deze verantwoordelijkheid dragen.

AT&P ontwikkelt diagnostische kits voor ziekten als humane trypanosomiasis (HAT, slaapziekte), surra (*trypanosoma evansi*) bij dieren en leishmaniasis bij mens en dier, waaronder de bekende Card Agglutinatie-test voor Trypanosomiasis (CATT) en Directe Agglutinatie-test voor Viscerale Leishmaniasis (DAT/VL). Daarnaast fungeert de eenheid als referentielaboratorium voor de detectie van surra (CATT/*T.evansi*-test en *microscopie*) bij dieren in opdracht van de Wereldorganisatie voor Diergezondheid (WOAH). De eenheid produceert ook natieve variabele oppervlakte glycoproteïne (VSG) antigenen voor bedrijven die RDT's (Rapid Diagnostic Tests) en (remmende) ELISA's ontwikkelen voor slaapziekte.

De inzet van deze diagnostische kits in detectie- en behandelingscampagnes heeft het aantal nieuwe gevallen van slaapziekte aanzienlijk teruggebracht tot minder dan 2000 per jaar, voornamelijk in Centraal- en West-Afrika, met name in de DRC. Aanvankelijk werd verwacht dat de vraag naar deze tests zou afnemen als gevolg van deze vermindering, waardoor de investeringen in AT&P de afgelopen jaren zijn afgenomen. Voortdurende controle blijft echter cruciaal om een opleving te voorkomen. Met de steun van de federale overheid en de Bill & Melinda Gates Foundation zetten het ITG en zijn partners zich in om de overdracht van de ziekte tegen 2030 volledig uit te roeien. De CATT-test zal nog enkele jaren een belangrijke rol blijven spelen, hoewel de vraag naar verwachting zal afnemen.



De dalende incidentie van slaapziekte brengt nieuwe uitdagingen met zich mee, die een verschuiving in diagnostische strategieën vereisen. Een overgang van actieve naar passieve screening en toezicht, gecombineerd met het gebruik van nieuw ontwikkelde tests, is noodzakelijk. Bovendien legt de nieuwe 2017/746 wetgeving inzake medische hulpmiddelen voor in-vitrodiagnostiek een regelgevende druk op de activiteiten van AT&P. Deze veranderende behoeften dwingen AT&P om strategieën en activiteiten aan te passen die jarenlang consistent zijn gebleven.

Daarom zal het ITG zich richten op het verder identificeren van hiaten in het landschap voor IVD's voor (verwaarloosde) tropische ziekten. In deze context zal zorgvuldig worden bekeken welke taken de AT&P eenheid kan vervullen en welke partnerschappen met bedrijven kunnen worden opgezet voor de ontwikkeling en distributie van tests naar die regio's waar ze nodig zijn. Als zodanig zal het ITG een belangrijke rol blijven spelen bij het garanderen van wereldwijde toegang tot IVD's.

Biobank en BCCM

In aanvulling op wat werd genoemd op pagina 24 zal de ITG-Biobank deelnemen aan Europese biobank organen om Europese richtlijnen te helpen creëren over de open toegang tot waardevolle stammen die van belang zijn voor de volksgezondheid. In de komende beleidsperiode zullen we **het beleid** en de procedures van de **ITG-Biobank** volledig implementeren, terwijl we actief streven naar ISO-accreditatie om onze biobank te vestigen als een benchmark van excellentie en kwaliteit in het veld.

Met zijn collectie mycobacteriële stammen maakt het ITG deel uit van het consortium **Belgian Culture Collection of Microorganisms (BCCM)**, dat in 1983 door de federale overheid werd opgericht om collecties van micro-organismen tussen Belgische instellingen te coördineren.

De BCCM/ITG-collectie, ondergebracht in beveiligde ITG-laboratoria, omvat 400 stammen van niet-tuberculose mycobacteriën en meer dan 600 tbc-stammen, die een wereldwijde diversiteit aan varianten en antibioticaresistente stammen vertegenwoordigen. In 2013 vertrouwde de Wereldgezondheidsorganisatie (WHO) het beheer van de grootste openbare onderzoekscollectie van tbc-stammen toe aan BCCM/ITG - een belangrijke erkenning van de wetenschappelijke expertise van het ITG. Gezien de status van tbc als de belangrijkste dodelijke infectieziekte wereldwijd, is deze collectie van cruciaal belang voor wereldwijde onderzoeksinspanningen om de ziekte te begrijpen, nieuwe medicijnen te ontwikkelen en diagnostische tests te ontwikkelen. De activiteiten van BCCM zijn ISO 9001 gecertificeerd.

Als onderdeel van het BCCM-consortium zijn de belangrijkste **doelstellingen** voor de mycobacteriële stammenverzameling van het ITG:

- De rol van BCCM in wereldwijd onderzoek en innovatie versterken door de mycobacteriële stammenverzameling te optimaliseren en uit te breiden en de kennis van biologische materialen, opslagtechnieken en nieuwe technologieën te verdiepen.
- Deel uitmaken van de verbetering van BCCM's zichtbaarheid en partnerschappen door zich te richten op industrieën, door middelen en expertise onder de aandacht te brengen en door partnerschappen aan te gaan met nationale en internationale organisaties.
- De positie van BCCM als "Biologisch Resource Centrum" versterken door de externe communicatie te verbeteren en samenwerking en synergieën met andere Belgische biobankinginitiatieven te bevorderen.
- Zorgen voor de duurzaamheid en efficiëntie van BCCM door de operationele efficiëntie te verbeteren en de ISO9001-certificering te handhaven.

4. Expertrol in Vlaanderen, België en internationaal

Institutionele doelstelling 1 - Uitblinken in **onderzoek**, waarbij de grenzen van kennis en innovatie worden verlegd, wat leidt tot baanbrekende **innovaties** die kunnen worden vertaald in producten en resultaten die direct ten goede komen aan de gezondheid en het leven van mensen in nood en die bijdragen aan veerkrachtige gezondheidssystemen. Hiervoor is vroegtijdige betrokkenheid van belanghebbenden (gemeenschappen, beleidsmakers) essentieel. Ons onderzoek zal een grote invloed hebben op het **gezondheidsbeleid wereldwijd**.

Het ITG zal een betrouwbare partner blijven die deskundig advies geeft aan Vlaamse, federale en internationale organisaties en overheden.

De medische diensten zijn de bevoorrechte partner van de overheid en andere instellingen in reisgeneeskunde, tropische infectieziekten, hiv & soa en uitbraakbeheer. Ze ondersteunen met raad en daad en spelen een voortrekkersrol in deskundig advies over infectieziekten in de Belgische context.

Het reeds lang bestaande, voortdurende beleidsadvies aan de DGD en deskundig advies aan de WHO en Belgische en Vlaamse beleidsmakers, in het bijzonder over kwesties met betrekking tot internationaal gezondheidsbeleid, zullen blijven voortbouwen op het onderzoek van het ITG. Dit wordt sterk verrijkt door de ITG's partnerschappen met instellingen uit LMI, waardoor het beleidsondersteuning kan bieden die gebaseerd is op veldervaring en diepgaande kennis van de context waarin noodsituaties op gezondheidsgebied zich voordoen. Het ITG zal de vertrouwde bron van informatie zijn voor nationale en internationale overheden op het gebied van antibioticaresistentie, eerlijke toegang tot essentiële medische producten, kwaliteit van essentiële geneesmiddelen en diagnostische tests, advies over de lijst van essentiële diagnostische tests, enz. Onze experts worden regelmatig uitgenodigd als externe sprekers op nationaal en internationaal niveau.

Het ITG blijft een actieve rol spelen in de EDCTP3-associatie en Team Europe-initiatieven op het gebied van volksgezondheids capaciteit in SSA, seksuele en reproductieve gezondheid en rechten in SSA, productie van en toegang tot vaccins, medicijnen en gezondheidstechnologieproducten in Afrika, en duurzame gezondheidsbescherming in Afrika.

We zullen ons engagement versterken om deel te nemen aan het Vlaamse ecosysteem en wereldwijde en Europese netwerken voor pandemische paraatheid (Be Ready, ECRAID, ONE-HEALTH-AMR, ONE-HEALTH, ...).

De eenheid Innovatie & impact (zie 4.5) adviseert over het transformeren van O&I-gerelateerd beleid en programmering, waarbij onderzoek, onderwijs en het delen van capaciteit worden geïntegreerd.

Wetenschappelijke dienstverlening en deskundig advies worden gemonitord via de indicatoren onder het hoofdstuk onderzoeksambities (zie R-KPI 3 en KPI-4).

Beheer &
Organisatie



Institutionele SO5: Het versterken van de algehele samenhang, efficiëntie en effectiviteit van het beleid van het ITG, door te investeren in onderzoeks- en managementplatforms binnen de organisatie of door strategische partnerschappen.

1. Bestuur en organisatie van het ITG

OO1: Professioneel en effectief management versterken. Hierbij stellen we onszelf de ambitie om consistent professionele en effectieve diensten te leveren ter ondersteuning van de kerntaken van het ITG op verschillende niveaus binnen de organisatie.

In de inleiding wordt de bestuurs- en organisatiestructuur van het ITG uitgebreid toegelicht. Het ITG heeft in de afgelopen beleidsperiode grote stappen gezet met betrekking tot de bestuurlijke organisatie. Bij de start van de nieuwe beleidsperiode staat deze organisatie op punt, zijn rollen en taken geëxpliciteerd en evenwichtig verdeeld. Medewerkers ervaren transparantie in besluitvormings- en overlegprocessen. Ook is er een positieve organisatiecultuur passend bij de missieorganisatie. Het ITG bevindt zich in een complexe configuratie met verplichtingen/opdrachten en verantwoordelijkheden, naar veel verschillende stakeholders. De veelheid aan kerntaken en belanghebbenden kan de interne communicatie en samenwerking tussen en binnen diensten en afdelingen onder druk zetten. Samenwerking is altijd werk in uitvoering en vraagt om voortdurende inspanning van alle betrokkenen.

Het ITG zal departementoverschrijdende werkgroepen en regelmatig interdepartementaal overleg organiseren om de samenwerking tussen deze structuren te verbeteren. Deze initiatieven zijn bedoeld om de communicatie te verbeteren, processen te stroomlijnen en organisatorische doelstellingen op elkaar af te stemmen.

2. Onze mensen geven vorm aan de organisatie

OO2: Het creëren van een inspirerende, motiverende en veilige omgeving voor elk individu, die hen in staat stelt zich te ontplooiën en bij te dragen aan de visie, missie en doelstellingen van het ITG.

Daarom koesteren we een cultuur van respect en zorgen we voor een transparante communicatie met onze 'mensen': het personeel, onze studenten en patiënten. We implementeren gestroomlijnde processen voor hun ondersteuning.

a. ITG's personeelspopulatie

Het ITG streeft ernaar een inspirerende, motiverende en veilige omgeving te creëren voor haar medewerkers, zodat zij kunnen streven naar excellentie in alle aspecten van de kernactiviteiten. Dit zal worden aangepakt in het ITG's duurzaamheidsstrategie.

Tijdens de vorige beleidsperiodes waren de doelstellingen van het ITG het cultiveren van een diverse, professionele, open en veilige werkomgeving gebaseerd op vertrouwen, integriteit en transparantie in een sfeer van wederzijds respect. Dit willen we de komende jaren voortzetten en versterken. Vanwege de diversiteit van het personeel (onder andere) werd er een beleidsplan voor gendergelijkheid en diversiteit (GEP) ontwikkeld en werd er een commissie voor dekolonisatie

(CODECO) opgericht. De belangrijkste psychosociale risico's werden geïdentificeerd via een welzijnsenquête in 2022 en er werd een actieplan opgesteld.

Om deze doelstellingen verder te versterken, zal tijdens de volgende beleidsperiode de nadruk liggen op het verbeteren van de duurzaamheidsstrategie voor mensen via het ITG:

Het ontwikkelen van onboarding- en retentiestrategieën: het ITG erkent dat menselijk kapitaal een belangrijke onderscheidende factor is voor succes. Daarom zullen er tijdens deze beleidsperiode retentiestrategieën worden geïmplementeerd om getalenteerde werknemers aan te trekken en te behouden en langdurige betrokkenheid te bevorderen. Deze strategieën zullen een omgeving creëren waarin werknemers zich gewaardeerd, ondersteund en gemotiveerd/betrokken voelen.

Personeel in staat stellen te groeien door actieve **ondersteuning van** initiatieven **voor loopbaanontwikkeling** en competentieversterking via de introductie van een leermanagementsysteem.

Een leiderschapstrainingsprogramma voor alle leden van de hiërarchische lijn. In het streven naar wetenschappelijke excellentie gelooft het ITG sterk in de centrale rol van uitstekend, mensgericht leiderschap. Sterk leiderschap is cruciaal voor het behalen van succes, voor het creëren van een omgeving waarin ideeën bloeien, mensen geïnspireerd raken en teams gedijen. Het ITG Leadership Program werd in 2023 opgezet en verplicht gesteld en is beschikbaar voor zowel gevestigde leiders, jonge leiders als nieuwe leiders die aan het ITG starten. De uitgebreide training, die een 360° feedbackoefening en een individuele coachingsessie omvat, richt zich op het gebruik van de inspirerende, coachende en participatieve leiderschapsstijlen, evenals op het creëren van een continue feedbackcultuur en ethische besluitvorming. Het programma blijft een constante en fundamentele bouwsteen in het trainingscurriculum van elke leider binnen de organisatie.

Het cultiveren van een positieve en continue feedbackcultuur: Aangezien feedback een hoeksteen is voor de betrokkenheid van werknemers, zal het ITG ernaar streven een open en transparante omgeving te creëren waarin werknemers zich gesteund voelen door regelmatige communicatie en constructieve feedback. We creëren een kader voor positieve feedback om een cultuur van voortdurende verbetering en persoonlijke groei te bevorderen.

Een gedragscode creëren voor de volledige waardeketen: als kader voor ethisch gedrag, rechtvaardigheid, wederzijds respect en inclusiviteit, om een betrouwbare en veilige omgeving op te bouwen en het welzijn van werknemers te bevorderen.

Het ITG heeft een geactualiseerd beleidsplan voor Gender, Gelijkheid en Diversiteit (GEP 2025 - 2030) ontwikkeld en heeft in overleg met onze stakeholders doelstellingen vastgesteld voor diversiteit, gelijkheid en inclusiviteit. Met de implementatie van dit plan wil het ITG het belang benadrukken van een inclusieve werkomgeving waarin verschillen worden gerespecteerd en gewaardeerd.

b. ITG's studentenpopulatie

De culturele diversiteit en verscheidenheid aan professionele achtergronden binnen onze groep studenten maken een rijke uitwisseling, vergelijkende analyse en confrontatie van ideeën mogelijk. De diversiteit aan studenten, hun uiteenlopende achtergronden en het scala aan opleidingsprogramma's vormen een uitdaging voor het ITG om kwalitatief hoogwaardige ondersteuning te bieden. Het ITG legt sterk de nadruk op kwalitatief goede ondersteuning van studenten, zowel voor als tijdens de studie. Halfjaarlijkse medezeggenschapsvergaderingen met interne belanghebbenden stellen studenten in staat hun meningen, zorgen en suggesties te uiten.

Belangrijke gebieden van ondersteuning zijn onder andere:

- **Administratieve ondersteuning en huisvesting:** Hulp bij visa, verblijfsvergunningen, ziektekostenverzekering, reizen, huisvesting en bankrekeningen. Studenten ontvangen een “Welkom in Antwerpen”-boekje en het ITG werkt samen met de Stad Antwerpen voor een vlotte registratie. Het ITG biedt huisvesting die een hechte studentengemeenschap bevordert, met gedeelde keukens om sociale interactie aan te moedigen.
- **Sociale ondersteuning:** Student Support organiseert het hele jaar door sociaal-culturele activiteiten om een mondiale campusomgeving te bevorderen. De activiteiten staan open voor alle studenten en bevorderen netwerken en culturele uitwisseling. Studenten kunnen een “Sportsticker” kopen voor toegang tot gratis sportactiviteiten en -lessen.
- **Psychosociale en medische coördinatie:** Studenten met psychische problemen kunnen contact opnemen met Student Support, dat hen in contact brengt met getrainde professionals bij het ITG of het “Psy-team” van de Antwerpse Studentenvereniging voor verdere hulp.
- **Communicatie:** Student Support verstuurt twee soorten nieuwsbrieven: een maandelijks over culturele evenementen en Belgische gebruiken en een wekelijkse met weekendplannen, feestdagen, vervoersstakingen en ander relevant nieuws.

KPI - tevredenheidsonderzoeken voor studentenondersteuning (doel > 90%).

Opvolging KPI: aantal meldingen bij de studentenombudspersoon

c. De patiëntenpopulatie van het ITG

De medische diensten van het ITG bestaan uit een gespecialiseerde polikliniek en een klinisch laboratorium, beide gewijd aan tropische en seksueel overdraagbare infecties. De kliniek biedt multidisciplinaire zorg aan specifieke groepen, zoals hiv-patiënten, en voert pre- en post-reisconsulten uit, waarbij jaarlijks ongeveer 40.000 patiënten worden geholpen.

Het ITG streeft ernaar de hoogste kwaliteit van zorg te leveren. Om ons voortdurend te verbeteren, zijn we actief op zoek naar feedback van patiënten die onze polikliniek hebben bezocht. Of patiënten nu complimenten, klachten of suggesties voor verbetering hebben, hun input is van onschatbare waarde om ons te helpen inzicht te krijgen in onze sterke punten en gebieden te identificeren die voor verbetering vatbaar zijn. Mochten onze diensten, kwaliteit, beschikbaarheid of omgeving niet voldoen aan de verwachtingen van patiënten, dan zullen we snel en grondig actie ondernemen om toekomstige problemen te voorkomen.

Het ITG streeft naar een patiëntvriendelijke klinische omgeving met voldoende capaciteit, waarbij de veiligheid en het welzijn van de patiënten van het ITG voorop staan. Zie KPI's Medische Diensten.

3. Efficiënt, duurzaam en effectief beheer van hulpbronnen

OO3: een optimale omgeving creëren voor de kernactiviteiten van het ITG door efficiënt, duurzaam en effectief beheer van onze middelen

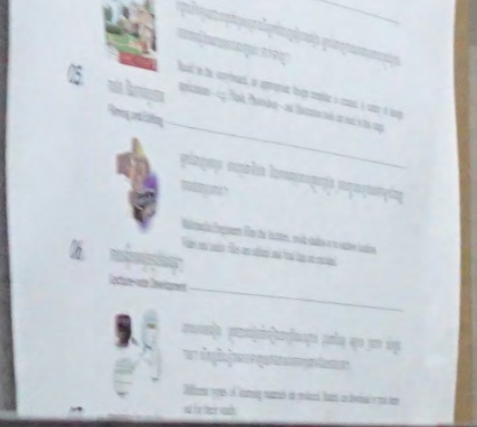
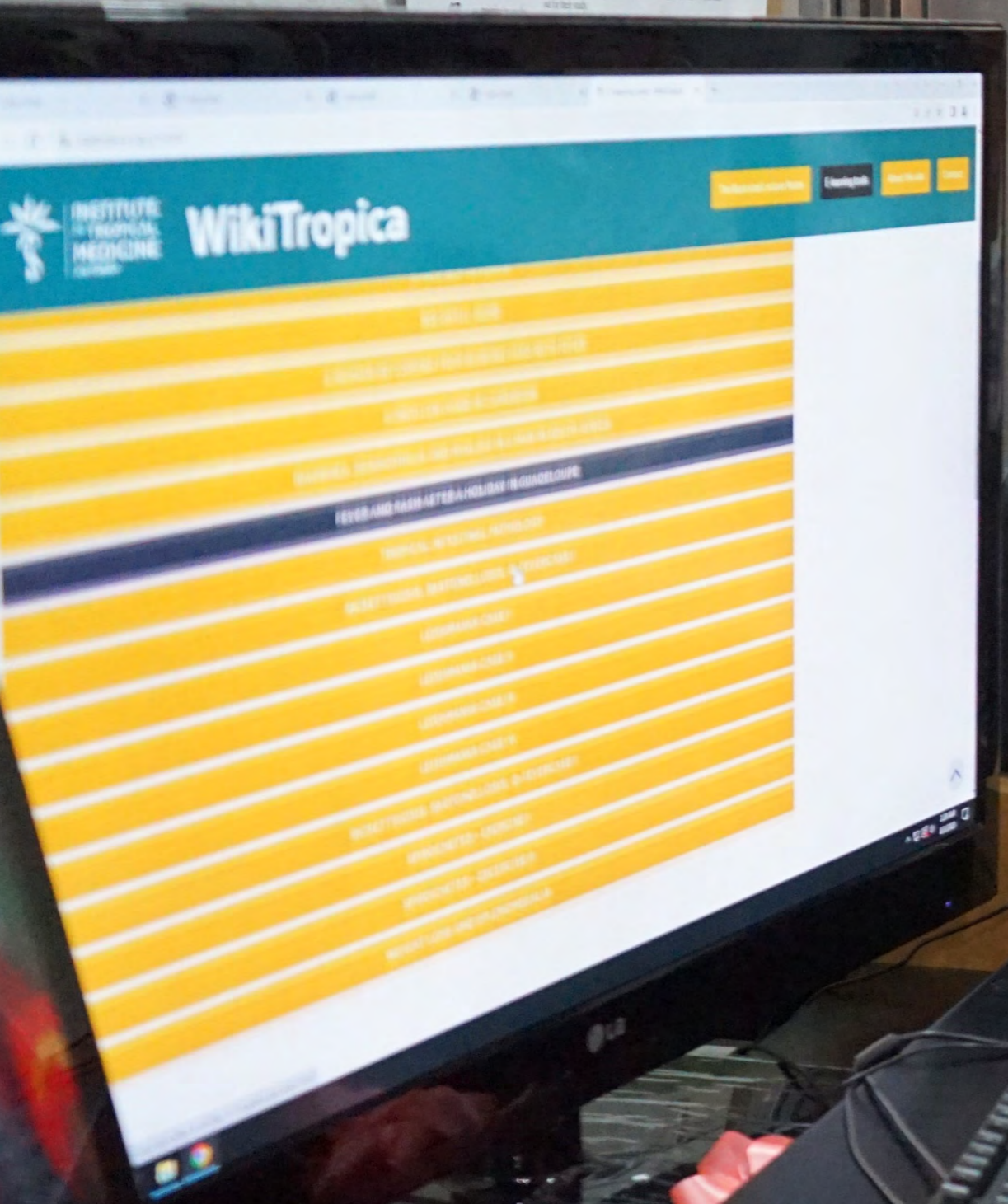
a. Van (financieel) bestuur naar (financiële) begeleiding

We zetten ons in voor coherent en slank financieel procesbeheer:

- We gaan altijd uit van de ITG-strategie als leidraad voor onze focus en prioriteiten. We hebben oog voor de internationale context.
- We evolueren van pure input naar procesbewaking door ons te richten op (generatieve) automatisering, interoperabiliteit en connectiviteit in de tools, systemen en processen.
- We willen voorrang geven aan elegantie, eenvoud & simpliciteit als uitgangspunt voor meer efficiëntie, waarbij we ons richten op een (interne) klantfocus, lerende netwerken en een hoge mate van business alignment & partnering. Hedendaagse digitalisering is een middel, geen doel. De meeste processen moeten worden vastgelegd in standaardstromen (en geen uitzonderingen).
- We evolueren naar een (financieel) efficiënt veranderingsmanagementproces en zijn een actieve (strategische) partner in de groei van organisaties. We vertrekken van een business case met een duidelijke kosten-batenbalans en gezond middelenbeheer.
- We kijken ook naar de organisatorische situatie en capaciteit. We streven naar pragmatische en voor medewerkers haalbare veranderingen en oplossingen ('werkbaar werk': ABC-model: autonomie, betrokkenheid & verbondenheid, competentie).

We blijven ons inzetten voor financiële transparantie, naleving en ethiek. Gebieden waar we ons op richten zijn onder andere:

- Wet op overheidsopdrachten en meer overheidsrapportage, bijvoorbeeld transparantie.
- E-factureringsverplichtingen.
- Risicoanalyse van projecten en partners.
- Ethiek in onze financiële processen, waaronder een duurzaam investeringsbeleid, deontologische code voor leveranciers, actieve partners in energiebeheer.
- Logistiek en export: contractvoorwaarden, magazijnbeheer, compromisloze beveiliging.
- Interne checks and balances in onze financiële processen.
- Managementrapportage met het oog op kostenallocaties die het management sturen. Inzetten op een business intelligence (data-gedreven) aanpak is hierbij een belangrijk uitgangspunt. Financiële controle en bijsturing blijft een essentiële hoeksteen. Financiële gezondheid en kracht is een absolute topprioriteit en bewustzijn.
- Een (onafhankelijke) controlefunctie en specifiek kasbeheer zullen leiden tot meer professionalisering.



b. Infrastructuur

Huidige infrastructuur

Het ITG beschikt over ongeveer 20.000 m² klaslokalen, laboratoria, kantoren, overleg ruimtes en vergaderzalen in vijf gebouwen dicht bij elkaar op het Antwerpse Zuid. Een goed beheer van deze gebouwen is essentieel om ervoor te zorgen dat de gebruikers veilig, duurzaam, comfortabel en efficiënt kunnen functioneren. Een goed beheer draagt bij tot het minimaliseren van de operationele kosten, het garanderen van de veiligheid en het verminderen van de ecologische impact. Tijdens deze beleidsperiode werd het ITG geconfronteerd met de financiële en logistieke gevolgen van de energiecrisis. De stijgende energiekosten hadden een enorme negatieve impact op het budget. De plannen van de energiewerkgroep van het ITG blijven een prioriteit in ons streven om de koolstofuitstoot zoveel mogelijk te beperken.

Met de toenemende technische installaties bij het ITG moet het technisch bureau gereorganiseerd worden en versterkt worden met technisch personeel met expertise in meet- en regeltechniek.

Masterplan Gebouwen

Het ITG is sinds 1933 gehuisvest in een Art Deco gebouw in het centrum van Antwerpen. Dit gebouw werd in de jaren 1970 aangevuld met laboratoria, waarvoor de historische tuin in de Sint-Rochusstraat moest wijken. In 2001 werd het 17de-eeuwse klooster in de Sint-Rochusstraat aan het gebouwen erfgoed toegevoegd. Gelegen op de as tussen het historische centrum van Antwerpen en het vernieuwde Museum voor Schone Kunsten is het ITG al bijna honderd jaar een vaste waarde in de stad Antwerpen.

Om toekomstbestendig te zijn, heeft het ITG meer ruimte nodig. Daarnaast hebben de twee huidige campussen beperkingen en zijn ze zelden toegankelijk voor het publiek, omdat alle kernactiviteiten (onderzoek, patiëntenzorg, onderwijs) in deze gebouwen plaatsvinden en het moeilijk is om publiek en activiteiten van elkaar te scheiden. Bovendien moet het bestaande gebouwenbestand grondig gerenoveerd worden. Daarom zijn hebben we een Masterplan Gebouwen opgesteld, een concrete toekomstvisie om ons gebouwenpatrimonium voor te bereiden op twee uitdagingen:

- Duurzame wetenschappelijke innovatie | Een gebouwenpatrimonium dat tegemoetkomt aan de huidige activiteiten en toekomstige ambities en dat voldoende ruimte biedt om deze activiteiten in Antwerpen uit te voeren (onderzoeks-, laboratorium- en klinische activiteiten);
- Duurzaam erfgoedbeheer | Een erfgoedgebouw dat de erfgoedwaarde respecteert, functioneel gebruikt wordt en tegelijk openstaat voor het grote publiek en de reputatie van het ITG, de stad en Vlaanderen versterkt.

Binnen het Masterplan Gebouwen voorzien we twee trajecten die nauw met elkaar verweven zijn, een innovatietraject en een renovatietraject.

Innovatiespoor: Het Provinciaal Instituut voor Hygiëne (PIH) is momenteel gehuisvest op het perceel naast het ITG. Tegen 2028 zal het PIH deze site verlaten. Samen met de stad Antwerpen is ervoor gekozen om het ITG te verankeren op de huidige locatie en alle laboratoriumactiviteiten van het ITG, inclusief de BSL3 (Bio Safety Level 3) laboratoria en het insectarium, te bundelen in het naastgelegen PIH-gebouw. De bestaande plint van het PIH-gebouw wordt hiervoor gedeeltelijk verbouwd. Er komt een verbinding tussen de polikliniek in het historische gebouw en de laboratoria in het gerenoveerde PIH-gebouw om patiëntenmonsters veilig te kunnen vervoeren. Het innovatieproject kan in 2028 van start gaan.

Renovatieproject: Door de laboratoriumfuncties over te brengen naar dit krachtige nieuwe gebouw kunnen we de erfgoedafdeling reorganiseren en onze activiteiten optimaliseren. In dit renovatieproject wordt het waardevolle erfgoed uit 1933 gerestaureerd en toegankelijk gemaakt voor het grote publiek. Dit bestaat uit een kliniekgebouw en het hoofdgebouw, beide delen van het historische Art Deco gebouw. Het kliniekgebouw is een zeer actief onderdeel waar zo'n 40.000 consulten per jaar plaatsvinden, gericht op reizigersgeneeskunde, infectieziekten en seksueel overdraagbare aandoeningen. Het gebouw onderging veel aanpassingen die momenteel niet coherent zijn. De circulatiestromen moeten worden aangepakt en het gebouw moet op energiegebied ingrijpend worden verbeterd. Het hoofdgebouw bevat de meeste originele en goed bewaarde art deco elementen. Het gebouw heeft een grondige gevelreiniging en interne restauratie nodig. Een integraal onderdeel van het Masterplan Gebouwen is om publieke functies te concentreren in het hoofdgebouw en het zoveel mogelijk open te stellen. Dit past in onze strategie om de activiteiten, vooruitzichten en ambities van het ITG beter te communiceren.

We blijven op meerdere fronten werken aan de voorbereiding van de implementatie van het masterplan. Dit omvat het maken van de eerste plannen voor het voorkeursscenario, het detailleren van de technische vereisten voor de laboratoria in de PIH-toren, het ontwikkelen van een projectplanning, het opstarten van een aanbestedingsprocedure, het navigeren door het vergunningsproces, het opstellen van een gedetailleerde budgetraming, het maken van een financieel plan en het voortzetten van de lopende onderhandelingen. Voor de uitvoering van het Masterplan Gebouwen werkt het ITG samen met verschillende stakeholders: de Stad Antwerpen, de Provincie Antwerpen, de Vlaamse overheid (Agentschap Facilitair Bedrijf, de Vlaamse Bouwmeester).

c. Een toekomstbestendige IT-omgeving creëren

De IT-diensten en het projectbeheer zijn grondig verbeterd. Processen zijn overgeschakeld van papier naar elektronisch (docusign, EPD) wat de efficiëntie in administratie en processen verhoogt. Het ITG zal verder bouwen op deze trend.

Strategische planning is van vitaal belang voor een maximaal effectief gebruik van middelen en bronnen. De volgende thema's zijn geïdentificeerd als strategisch:

- Verjonging: voortzetting van het programma om een gekwalificeerd aantal bedrijfskritische applicaties te vervangen door moderne webgebaseerde alternatieven die niet alleen een betere gebruikerservaring bieden, maar ook extra gegevensintegraties mogelijk maken om het administratieve gegevensbeheer te versterken, bijvoorbeeld voor de medische applicaties zoals het elektronisch medisch dossier, labinformatiesystemen, enz.
- Samenwerking: ontwikkelen en implementeren van een strategie voor de volgende set samenwerkingstools, inclusief het ontwikkelen van de meest optimale implementatie van de uitgebreide samenwerkingstools voor projecten die beschikbaar zijn via Windows 365 & Teams, en het uitwisselen van best practices over dit onderwerp binnen het instituut. Nieuwe technologieën voor "hybride klaslokalen" moeten worden gevolgd en waar nodig worden toegepast.
- Administratief gegevensbeheer: doorgaan met de volgende fase van het administratieve gegevensbeheer om de kwaliteit en bruikbaarheid van de administratieve gegevens van het ITG te verbeteren. Doorgaan met de automatisering van datarapportage om een business intelligence-raamwerk te bieden dat gegevens uit meerdere datasilo's binnen het instituut samenvoegt, transformeert en orkestreert om een geavanceerde zoek- en rapportageoplossing te bieden.

Institutionele IT-prioriteiten

- De moderne werkplek: Up-to-date IT-hulpmiddelen en -apparatuur verbeteren de efficiëntie van onze medewerkers en dragen bij aan het succes van het instituut.
- Informatiebeveiliging: blijven investeren in informatiebeveiligingsinspanningen met betrekking tot bewustzijn, risicobeoordeling en operaties.
- Enterprise Architectuur: definiëren en beschermen van de toepassing van een instituutsbrede enterprise architectuur bestaande uit technische principes, standaarden en ondersteunende middelen.
- IT-aankopen en leveranciersbeheer: mogelijkheden blijven identificeren en nastreven om IT-aankopen te vereenvoudigen en te stroomlijnen.
- Veranderingsbeheer: verbeter het vermogen om projecten en programma's te leveren aan de gemeenschap door middel van best practices en training met betrekking tot veranderingsbeheer en beoordeling van bedrijfsprocessen.

Om de organisatie en het beheer van PMO-projecten verder te verbeteren, wordt in deze beleidsperiode prioriteit gegeven aan de ontwikkeling van het portfoliomanagementproces. Dit omvat het ontwikkelen van een uitgebreide procesflow, het opstellen van een rollen- en verantwoordelijkhedenmatrix en het verfijnen van de resource- en projectplanning. De samenwerking tussen de PMO- en IT-teams zal worden versterkt door gedeelde werkmethoden te standaardiseren.

Ook zullen rapportage en dashboards voor het management verder worden ontwikkeld om de institutionele doelstellingen te monitoren. Het ITG zal de rapportering met betrekking tot duurzaamheid waar relevant in lijn brengen met de CSRD-richtlijnen (Corporate Social Responsibility Directive).

4. Veiligheid en duurzaamheid in de operatie

OO4: Zorgen voor een veilige en duurzame werkomgeving door robuuste veiligheids- en beveiligingspraktijken te integreren en verantwoordelijkheid voor het milieu te bevorderen in alle activiteiten.

a. Infrastructuur voor bioveiligheid op hoog niveau bij het ITG

Het ITG voert bioveiligheidsactiviteiten op hoog niveau uit in drie volledig uitgeruste, toegestane suites die voldoen aan strenge wettelijke normen. Deze activiteiten staan centraal in de onderzoeks- en diagnostische diensten van het ITG:

- **Virologie BSL3 Suite:** Dit lab ondersteunt onderzoek naar verschillende virussen, waaronder door de lucht overgedragen soorten. Een aangrenzende Arthropod Containment Level 3-kamer maakt vectorstudies mogelijk zonder de suite te verlaten. Een BSL3+ lab met een bioveiligheidskabinet type III (glovebox) behandelt monsters waarvan vermoed wordt dat ze pathogenen met een hoog risico bevatten. De expertise en infrastructuur van de ITG Virologie groep maakt diagnostiek mogelijk voor risicogroep 4 organismen, zoals ebola en andere hemorrhagische koortsvirussen.

- **Mycobacteriologie Suite:** Deze suite bevat een gespecialiseerd BSL2-BK lab voor Mycobacterium kweken en een aangesloten BSL3 lab voor verdere identificatie en onderzoek van Mycobacterium stammen.
- **“Back-up” Suite:** Dit standalone BSL3 lab werkt onafhankelijk en zorgt voor continuïteit van belangrijke processen tijdens onderbrekingen in andere BSL3 operaties. Het wordt ook gebruikt voor sommige Mycobacteriologie-activiteiten tijdens normale operaties.

De hoogwaardige bioveiligheidsinfrastructuur van het ITG biedt een unieke omgeving voor onderzoek en diagnostiek op het gebied van virologie en mycobacteriologie, wat het ITG een onderscheidende positie geeft. De infrastructuur moet echter worden gemoderniseerd, wat is gepland als onderdeel van het Masterplan Gebouwen. Totdat er nieuwe laboratoriumruimte beschikbaar is, zal het ITG zijn huidige laboratoria in stand houden om te voldoen aan de internationale normen van de WHO en de Amerikaanse NIH/CDC.

b. Informatiebeveiliging en cyberveiligheid

Het ITG bevordert tropische geneeskunde en volksgezondheid door middel van onderzoek, gespecialiseerde training en het verlenen van medische en sociale diensten. Deze activiteiten gaan gepaard met een uitgebreide verwerking van persoonlijke gegevens, waardoor gegevensbescherming een kernwaarde is. Het gegevensbeschermingsbeleid van het ITG is een integraal onderdeel van de kwaliteitsnormen en -cultuur en zorgt voor een veilige, eerlijke, transparante en adequate omgang met persoonlijke gegevens van patiënten, onderzoeksdeelnemers, studenten, medewerkers en andere belanghebbenden. Dit is cruciaal voor het behoud van vertrouwen en het leveren van kwaliteitszorg. Bij de implementatie van ons **beleid voor gegevensbescherming** wordt aandacht besteed aan:

- **AI-toepassingen:** Voortdurend evalueren en zorgen voor gegevensbescherming in AI-tools, zowel bij de aanschaf als bij de ontwikkeling van Privacy-by-Design.
- **Opleiding en bewustwording:** Gegevensbeschermingstraining verder formaliseren voor werknemers in hun specifieke professionele context, zoals onderzoek, medische diensten, onderwijs en HR.
- **Privacy en transparantie:** Versterking van de technische en organisatorische maatregelen voor privacy en betrokkenheid van de patiënt in het kader van de NIS-2-wetgeving, waaronder de uitrol van een nieuw systeem voor elektronische medische dossiers dat zorgt voor veilige openbaarmaking van gegevens, goed toegangsbeheer en transparante afhandeling van de toestemming van de patiënt.
- **Internationale gegevensinitiatieven:** Deelnemen aan initiatieven zoals de European Health Data Space, als leverancier en gebruiker van gegevens, en dit integreren met het wetenschappelijke Open Access-beleid van het ITG.

In lijn met de NIS-2-wetgeving geeft het ITG prioriteit aan cyberveiligheidsstrainingen voor medewerkers en studenten via de “Phished Academy”. De toenemende dreiging van phishing, verergerd door geavanceerde AI en vertaalbots, heeft geleid tot een toename van het delen van accounts en wachtwoorden met kwaadwillende derden. Hoewel de IT-afdeling van het ITG tot nu toe grote inbreuken heeft voorkomen, neemt het risico toe. De Phished Academy biedt online training, waarbij elke twee weken interactieve sessies van vijf minuten worden aangeboden om het beveiligingsbewustzijn te vergroten en bescherming te bieden tegen phishing.



c. Beleid voor veilig en duurzaam reizen

Als onderdeel van de wereldwijde duurzaamheidsstrategie heeft het ITG een nulmeting van de koolstofvoetafdruk uitgevoerd, waaruit bleek dat transport (internationale mobiliteit van medewerkers en studenten en woon-werkverkeer van medewerkers) de grootste bijdrage levert. Dit komt door de hypermobiele aard van de onderzoeks- en onderwijsactiviteiten van het ITG. Het verminderen van internationale vluchten door middel van videoconferenties en het stimuleren van duurzaam woon-werkverkeer, zoals het gebruik van openbaar vervoer en elektrische voertuigen, kan de uitstoot aanzienlijk verlagen.

Om de ecologische voetafdruk van het ITG op het gebied van reizen en mobiliteit te verkleinen:

- Reisbeleid: Sinds november 2020 past het ITG het ABC-principe toe: 'Vermijd reizen' als dat mogelijk is, 'Boek een alternatief' als dat haalbaar is en 'Compenseer emissies' als dat nodig is. Hoewel internationale reizen essentieel blijven voor de missie van het ITG, wordt de impact van dergelijke reizen steeds duidelijker. Wanneer reizen onvermijdelijk is, compenseert het ITG de CO₂ uitstoot, hetzij op locatie door CO₂-besparende maatregelen, hetzij op locatie door herbebossingsprojecten te steunen.
- Duurzaam woon-werkverkeer: het ITG stimuleert duurzaam woon-werkverkeer door maatregelen zoals derdebetalerssystemen voor openbaar vervoer en fietsvergoedingen. In 2018 pendelde 89,3% van de ITG-medewerkers lopend, fietsend of met het openbaar vervoer, vergeleken met 10,7% die alleen rijdt. Het ITG is van plan om elektrische mobiliteit verder aan te moedigen en introduceerde een fietsleaseprogramma.

Het ITG zet zich ook in voor veilig reizen voor zijn medewerkers. De ITG's SPOC Travel en een externe veiligheidspartner bieden alle nodige informatie en ondersteuning om de veiligheid van medewerkers in het buitenland te garanderen. Als er zich een incident voordoet, krijgen reizigers en expats de nodige ondersteuning.

5. Kwaliteit als rode draad door al onze activiteiten

OO5: Het kwaliteitsmanagementsysteem van het ITG verbeteren en zorgen dat het voldoet aan relevante wet- en regelgeving en beleid.

Het ITG Management Systeem is een geïntegreerd systeem voor Kwaliteit, Veiligheid, Gezondheid en Milieu en is in de voorgaande beleidsperioden opgebouwd. In de volgende beleidsperiode zal het managementsysteem verder worden afgestemd op en aangepast aan de specifieke behoeften van onze kernactiviteiten.

Om onze doelstellingen verder te versterken, zal het kwaliteitsmanagementsysteem worden verbeterd op de volgende belangrijke gebieden: opleiding van medewerkers, risicobeheer als basis voor procesverbetering en de betrouwbaarheid en reproduceerbaarheid van (onderzoeks)gegevens, inclusief archivering en gegevensbescherming.

Training van werknemers: het ITG heeft een e-learning platform geselecteerd en onlangs geïmplementeerd, dat tijdens de volgende beleidsperiode volledig zal worden uitgerold met de volgende doelen:

- Het e-learning platform organisatiebreed inzetten met op maat gemaakte opleidingsplannen afgestemd op de specifieke rollen en verantwoordelijkheden van werknemers.

- Uitbreiding van het e-learningplatform met periodieke trainingssessies en workshops voor alle medewerkers, zowel nieuwe als bestaande.

Risicobeheer: Tijdens de vorige beleidsperiode werd een algemeen kader voor risicobeheer opgesteld. Dit kader zal nu verder worden ontwikkeld, waarbij de verschillende risicobeoordelingen die op verschillende niveaus binnen de organisatie worden uitgevoerd (proces, activiteit, enz.) op elkaar worden afgestemd om samenhangende en gerichte procesverbeteringen te garanderen.

Gegevensbeheer: De inspanningen om gegevens te digitaliseren in alle kernactiviteiten van het ITG worden voortgezet. De bredere implementatie van het elektronische laboratoriumlogboek zal de afhankelijkheid van papieren dossiers in hoogbeveiligde laboratoria verder verminderen. De nadruk zal liggen op:

- Efficiëntie en toegankelijkheid: De efficiëntie en toegankelijkheid van documenten zal worden verbeterd door uitgebreide digitaliseringsinspanningen (waaronder de implementatie van het Elektronisch Laboratorium Notitieboek). De FAIR-dataprincipes zullen verder worden geïmplementeerd in lijn met de doelstellingen van de Vlaamse Open Science Board.
- Systeemintegratie: Er zal worden gestreefd naar verdere integratie van softwaresystemen, waardoor gegevens via datawarehouses toegankelijk worden op verschillende platforms.
- Gegevensbeveiliging: Het veilig opslaan en beheren van digitale gegevens blijft een topprioriteit (zie hierboven onder Informatiebeveiliging).
- Archivering: het ITG zal zijn archiveringsbeleid verbeteren, gericht op het waarborgen van de beschikbaarheid van (elektronische) gegevens in overeenstemming met relevante wet- en regelgeving.

a. Kwaliteit in onderzoek - Onderzoeksintegriteit

Institutionele Toetsingscommissie (IRB)

Wij beschouwen een cultuur van onderzoeksethiek, onderzoeksintegriteit en eerlijkheid in onderzoekssamenwerking als een primaire voorwaarde voor goede wetenschap. Daarom onderschrijven het ITG en al haar onderzoekers de Verklaring van Helsinki en de 2016 International ethical guidelines for health-related research involving humans van CIOMS. Bovendien zet de IRB van het ITG zich in om ervoor te zorgen dat de onderzoeksactiviteiten in overeenstemming zijn met de relevante regelgeving, zoals de GDPR van de EU en de Belgische Wet op het Menselijk Lichaamsmateriaal.

De IRB beoordeelt alle niet-commerciële onderzoeksprotocollen waarbij het ITG-onderzoekers betrokken zijn, om er zeker van te zijn dat wordt voldaan aan adequate ethische principes en vereisten. Aangezien het ITG vaak betrokken is bij gezamenlijke onderzoeksprojecten met partnerinstellingen in lage- en middeninkomenslanden, controleert de IRB ook of de ethische richtlijnen die van toepassing zijn in derde landen worden nageleefd en of de lokale regelgevende en ethische goedkeuringen zijn verkregen. Bovendien controleert de IRB of er plannen zijn om samen te werken met onderzoeksgemeenschappen, om de voordelen van onderzoek te delen en eerlijk samen te werken met lokale onderzoekers. Ze hebben een gestandaardiseerd sjabloon ontwikkeld voor het beoordelen van onderzoeksprotocollen.

De IRB werkt volgens werkprocedures die intern goedgekeurd en regelmatig herzien worden, maar is tot op heden geen wettelijk geaccrediteerde ethische commissie. Tijdens de volgende beleidsperiode zal geëvalueerd worden of het verkrijgen van een accreditatie voor de IRB

een meerwaarde zou betekenen voor de onderzoeksopdracht van het ITG, zowel met betrekking tot de efficiëntie van het onderzoek als tot de valorisatie van het ITG in de Vlaamse onderzoeksomgeving.

Commissie voor onderzoeksintegriteit (CRI)

We hebben onderzoeksintegriteit opgenomen in onze beleidsverklaring en zorgen voor bewustwording door trainingen in onderzoeksethiek en -integriteit aan te bieden aan al onze onderzoekers. Het ITG installeerde een Commissie Onderzoeksintegriteit om onderzoeksintegriteit binnen het instituut te bevorderen en beschuldigingen van wangedrag te onderzoeken. Het ITG onderschrijft de Vlaamse Commissie voor Wetenschappelijke Integriteit (VCWI) als adviescommissie voor second opinions. Richtlijnen met betrekking tot auteurschap in wetenschappelijke publicaties werden geïnstalleerd en zullen verder verbeterd worden tijdens de volgende beleidsperiode. De samenstelling van de CRI zal worden geherstructureerd vanwege de aanstaande pensionering van een aantal leden.

Open gegevens - gegevensbeheer in onderzoek

Het ITG houdt zich aan de Europese FAIR-principes (Findable - Accessible - Interoperable - Reusable) en erkent dat gegevens “zo open als mogelijk en zo gesloten als nodig” moeten zijn. Het ITG draagt bij aan de doelstellingen van de Vlaamse Open Science Board (FOSB) en heeft een Data Steward aangesteld om de actiepunten te implementeren en de ITG-onderzoekers te ondersteunen.

Aangezien veel van de onderzoeksgegevens van het ITG persoonlijk, gezondheidsgerelateerd of anderszins gevoelig zijn, gelden er zowel wettelijke als ethische verplichtingen en beperkingen. Het delen van gegevens moet de anonimiteit van onderzoeksdeelnemers en vertrouwelijkheid waarborgen en voldoen aan de Europese Algemene Verordening Gegevensbescherming en ook aan de wetgeving van het land waar de gegevens worden gegenereerd. Ten tweede moeten onderzoeksdeelnemers voldoende geïnformeerd zijn over, of toestemming hebben gegeven voor, het gebruik van hun geanonimiseerde of gepseudonimiseerde gegevens voor verder onderzoek. Ten slotte moeten de risico's van stigmatisering van onderzochte populaties of gemeenschappen waar mogelijk worden vermeden.

De aanpak voor het delen van specifieke datasets zal daarom sterk afhangen van de gevoeligheid van de gegevens. Beperkingen voor de toegang tot gegevens zullen in verhouding staan tot de gevoeligheid van de gegevens.

Een van de belangrijkste doelstellingen van de volgende beleidsperiode is het uitbreiden van het huidige Open Science software- en infrastructuurlandschap. Het ITG zal de systemen implementeren in lijn met de aanbevelingen van de FOSB en dit voor CRIS, data collaboration tools, DMP tool, data repository/fair vault, data encryption tool,... De efficiëntie van opslag en toegankelijkheid van laboratorium onderzoeksgegevens zal verbeterd worden door uitgebreide digitaliseringsinspanningen, inclusief de implementatie van het Electronic Laboratory Notebook. De uitdaging voor het ITG is om de, vaak zeer gevoelige, onderzoeksgegevens zo open mogelijk te maken, zo dichtbij als nodig.

Het ITG heeft een commissie voor gegevenstoegang geïnstalleerd voor vragen over gegevenstoegang en het delen van gegevens.

Kwaliteit in onderwijs

Het ITG heeft een lange traditie in het meten, bespreken en verbeteren van de kwaliteit van zijn cursussen en programma's, gedreven door zijn onderwijsvisie en gekenmerkt door een sterke onderwijskwaliteitscultuur.

Het beoordelen van de onderwijskwaliteit bij het ITG gebeurt op verschillende manieren, waarbij alle relevante belanghebbenden worden betrokken door middel van studentenquêtes, tweejaarlijkse medezeggenschapsvergaderingen en externe beoordelingen.

De ITG-masteropleidingen worden beoordeeld door een panel van onafhankelijke experts die zijn goedgekeurd door de NVAO. In 2015 ontvingen de MSc in Public Health en de MSc in Global One Health positieve accreditatiebesluiten. De MSc in Tropical Medicine werd in eerste instantie geaccrediteerd in het academisch jaar 2020-21.

In het voorjaar van 2024 beoordeelde een panel van onafhankelijke experts, onder leiding van de Vlaamse Raad voor het Hoger Onderwijs, de masteropleidingen. Deze evaluatie was nodig voor de wettelijk verplichte heraccreditatie van de graden. Het evaluatierapport is publiek toegankelijk².

c. Kwaliteit in referentielaboratoria

Het ITG heeft zowel nationaal als internationaal erkende referentielaboratoria en geaccrediteerde laboratoria (bijv. door de overheid, Sciensano, WHO, WOA, FAO). Deze referentielaboratoria voldoen consequent aan de hoogste kwaliteitsnormen. Het ITG zet zich in om deze erkenningen te behouden en te verbeteren in overeenstemming met onze strategische doelstellingen. Onze laboratoria hebben verschillende ISO-accreditaties: ISO 15189 voor analyses van patiëntenmonsters, ISO 17025 voor de evaluatie van diagnostische tests op hiv/soi en analyses van dierlijke monsters (surra en trichinose), en ISO 17043 voor het organiseren van ringtesten op trichinose voor het FAVV en op tuberculose voor de WGO.

Het ITG streeft er niet alleen naar om de accreditatie van onze tests te behouden, maar ook om deze voortdurend te verbeteren, zodat deze in lijn is met onze strategische doelen en ons leiderschap in wereldwijde gezondheidsdiagnostiek versterkt.

d. Kwaliteit in de algemene beheersdiensten en centrale beleidsdiensten

De managementprocessen van de Bureaus Algemeen Beheer en de Centrale Bureaus Beleid zijn ISO 9001 gecertificeerd, zodat onze kernactiviteiten blijven voldoen aan de relevante wetgeving, ISO-normen en de specifieke eisen van onze partners en/of overheden. In de komende beleidsperiode zullen deze managementprocessen verder worden verbeterd en zal worden geëvalueerd of alternatieve vormen van certificering, zoals pijlerbeoordelingen, wellicht geschikter zijn. Deze aanpak is erop gericht om de ontwikkeling en consolidatie van partnerschappen met betrekking tot onze kernactiviteiten beter te ondersteunen.

² Master of Science in de Volksgezondheid (master-na-master) (VL130265-24); Master of Science in Global One Health: ziekten op het grensvlak tussen mens en dier (master-na-master) (VL131089-24); Master of Science in Tropische Geneeskunde (master-na-master) (VL131053-24).



Overzicht van indicatoren voor management en organisatie

SO5 - Het versterken van de algehele samenhang, efficiëntie en effectiviteit van het beleid van het ITG, door te investeren in onderzoeks- en managementplatforms binnen de organisatie of door strategische partnerschappen.

OO1: Professioneel en effectief management versterken. Hierbij stellen we onszelf de ambitie om consistent professionele en effectieve diensten te leveren ter ondersteuning van de kerntaken van het ITG op verschillende niveaus binnen de organisatie.

QI	Eén verhaal per jaar over succesvolle implementatie van afdelingsoverstijgende realisatie ter ondersteuning van de kerntaken
----	--

OO2: Het creëren van een inspirerende, motiverende en veilige omgeving voor elk individu, die hen in staat stelt zich te ontplooiën en bij te dragen aan de visie, missie en doelstellingen van het ITG.

KPI	Tevredenheidsenquêtes voor studentenondersteuning (streefcijfer > 90%).
KPI	Bevredigende enquête voor patiënten (doel > 90%)
KPI	Alle leden van de hiërarchische lijn hebben het leiderschapsprogramma afgerond binnen 18 maanden na hun benoeming in een leidinggevende functie.
QI	Eén actie uit het welzijnsactieplan wordt jaarlijks benadrukt in het jaarverslag van het ITG.
MI	Aantal personeelsleden, diversiteit (geslacht, nationaliteit), omzet, cfr; wettelijke bepalingen bijv. sociale balans
MI	Aantal meldingen bij de studentenombudspersoon
MI	Bewakingsindicatoren conform de welzijnswetgeving en nationale kwaliteitsnormen (incidenten, klachten, overtredingen, ...)

OO3: een optimale omgeving creëren voor de kernactiviteiten van het ITG door efficiënt, duurzaam en effectief beheer van onze middelen.

MI	Jaarlijks begrotingsplan en jaarlijks financieel verslag
QI	Jaarlijks verhaal over de voortgang van het ITG's Masterplan Gebouwen
QI	Twee verhalen van succesvolle implementaties van softwaresystemen en nieuwe IT-ontwikkelingen
MI	Uitvoering van energiemaatregelen
MI	Koolstofvoetafdruk: Implementatie van energiemaatregelen en effect op CO2- reductie (ton/eq)

OO4: Zorgen voor een veilige en duurzame werkomgeving door robuuste veiligheids- en beveiligingspraktijken te integreren en verantwoordelijkheid voor het milieu te bevorderen in alle activiteiten.

KPI	Aantal cyberbeveiligingsincidenten met directe impact op de continuïteit van onze kernactiviteiten (doel = 0)
MI	Modal shift (pendelverhoudingen)
MI	Evolutie van het aantal afgelegde kilometers per vliegtuig en effect op CO2 emissies (ABC-principe)
KPI	Aantal milieu/biosafety-incidenten met mogelijke gevolgen voor het milieu (doel = 0)

OO5: Het kwaliteitsmanagementsysteem van het ITG verbeteren en zorgen voor naleving van relevante wet- en regelgeving en beleid.

KPI	Het aantal kritische auditbevindingen die direct van invloed zijn op de continuïteit of de accreditatie/certificatiestatus van onze kernactiviteiten. (doel = 0)
QI	Jaarlijks ten minste één verhaal over de succesvolle implementatie van verbeteringen in de leeromgeving, risicobeheer of gegevensbeheer.
QI	Eén succesverhaal over een onderzoeksproject met partners uit landen met een laag of middeninkomen dat werd beoordeeld door de IRB om ethische naleving, lokale goedkeuringen, betrokkenheid van de gemeenschap en eerlijke samenwerking te garanderen.
QI	Documenteer één succesverhaal waarin de toegevoegde waarde van een geaccrediteerde laboratoriumactiviteit of -test voor het onderzoek of de dienstverlening van het ITG wordt aangetoond (referentietaken).
MI	Aantal CWI-rapporten
MI	Aantal IRB aanvragen

Financieel plan

2025
2030



1. Algemeen financieel plan

Het financieel plan 2025-2030 voor de volledige werking van het ITG geeft een overzicht van de inkomsten en uitgaven voor deze periode voor verschillende kerntaken van het ITG zoals gedefinieerd in de beheersovereenkomst met het Vlaams departement Onderwijs, en meer in detail voor de onderzoekstaak zoals gedefinieerd in het convenant met het Vlaams departement WEWIS.

Dit financieel plan bouwt verder op de verwezenlijkingen van de voorbije vijf jaar, de gerealiseerde impact van het ITG in Vlaanderen en internationaal en de ambities voor de toekomst geconcretiseerd in de vijf strategische doelstellingen. De gevraagde verhoging van de WEWIS-subsidie houdt ook rekening met de aanbevelingen van de evaluatie om meer te investeren in HI4A en van WEWIS (zie kader) om de aanwezigheid van het ITG in het Vlaamse, Belgische en Europese landschap van pandemische voorbereidheid te versterken.

Fragment uit de visie van WEWIS op de toekomst van het ITG.

"Met een uitgebreider onderzoeksbudget kan het ITG zijn aanwezigheid maximaliseren in de Europese onderzoekspartnerschappen die relevant zijn voor zijn expertisegebied, zoals het partnerschap voor samenwerking met Afrika op het gebied van klinisch onderzoek (EDCTP3), de partnerschappen in voorbereiding voor pandemische paraatheid (Be Ready, HERA), One-Health AMR, One Health-Animal Health en alle andere relevante initiatieven.

Het ITG zou ook een rol kunnen spelen in het netwerk voor klinische studies dat de EU wil opzetten in het kader van de voorbereiding op pandemieën. We willen dat het ITG deel uitmaakt van een ecosysteem rond pandemische paraatheid in Vlaanderen dat internationaal aanzien zal verwerven voor het ITG rond tropische ziekten en interactie met lage- en middeninkomenslanden (LMIC).

Het ITG zou ook een Grand Challenges programma kunnen opzetten naast of in samenwerking met het VIB, met een sterke focus op translationeel onderzoek.

Naast de focus van het ITG op belangrijke tropische ziekten zoals slaapziekte, malaria, tuberculose en parasieten, stellen we voor dat het ITG zich maximaal inzet voor onderzoeksprogramma's over ziekteverwekkers die een potentiële pandemische dreiging vormen, zoals de WHO heeft vastgesteld.

Om deze visie werkelijkheid te laten worden, kan het ITG voortbouwen op reeds bestaande infrastructuren, die verder moeten worden uitgebreid om volwassen te worden in de verschillende domeinen. Deze infrastructuren zouden deel kunnen uitmaken van de ESFRI-infrastructuren, zoals ECRIN, EATRIS, BMRI en andere.

Tabel: Financieel plan 2025-2030

Inkomsten

Financiering kernopdrachten

Beheersovereenkomst departement onderwijs	2024	2025	2026	2027	2028	2029	2030
Basistoelage	12.800.000,00	12.978.000,00	13.009.000,00	13.217.000,00	13.428.000,00	13.643.000,00	13.862.000,00
Investeringsstoelage	700.000	731.000	731.000	741.000	751.000	762.000	773.000
TOTAAL	13.500.000	13.709.000	13.740.000	13.958.000	14.179.000	14.405.000	14.635.000

Financiering bijzondere onderzoeksopdracht	2024	2025	2026	2027	2028	2029	2030
Convenant Wewis	5.950.000	9.200.000	15.000.000	15.240.000	15.483.840	15.731.581	15.983.287

Andere overheidsfinanciering	2024	2025	2026	2027	2028	2029	2030
FOD VOLKSGEZONDHEID/RIZIV	7.435.175	8.420.000	8.588.400	8.760.168	8.935.371	9.114.079	9.296.360
ONTWIKKELINGS-SAMENWERKING DGD	15.800.000	16.116.000	16.116.000	16.116.000	16.116.000	16.116.000	16.116.000
FOD Financiën (Ondersteuning O&O activiteiten)	6.700.000	7.000.000	7.400.000	8.200.000	8.600.000	8.960.000	9.340.000
TOTAAL	29.935.175	31.536.000	32.104.400	33.076.168	33.651.371	34.190.079	34.752.360

Externe financiering	17.000.000	17.000.000	17.400.000	19.100.000	20.800.000	22.600.000	24.400.000
-----------------------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------

Andere overige - eigen inkomsten	2024	2025	2026	2027	2028	2029	2030
Inkomsten uit honoraria	4.280.000	4.365.600	4.452.912	4.541.970	4.632.810	4.725.466	4.819.975
Inschrijvingsgelden	1.430.000	1.573.000	1.730.300	1.903.330	2.093.663	2.303.029	2.533.332
Inkomsten uit wetenschappelijke dienstverlening	1.700.000	1.785.000	1.874.250	1.967.963	2.066.361	2.169.679	2.278.163
Inkomsten uit legaten&giften	575.000	600.000	500.000	500.000	500.000	500.000	500.000
Inkomsten uit verhuur studentenlogementen	830.000	846.600	863.532	880.803	898.419	916.387	934.715
TOTAAL OVERIGE	8.815.000	9.170.200	9.420.994	9.794.065	10.191.252	10.614.561	11.066.185

TOTAAL	75.200.175	80.615.200	87.665.394	91.168.233	94.305.463	97.541.221	100.836.832
---------------	-------------------	-------------------	-------------------	-------------------	-------------------	-------------------	--------------------

Uitgaven

ONDERWIJS	2024	2025	2026	2027	2028	2029	2030
Zelfstandig Academisch Personeel	1.237.500	1.416.690	1.445.024	1.473.924	1.503.403	1.533.471	1.564.140
Overig academisch personeel	239.000	1.062.850	1.300.928	1.626.161	1.842.982	2.168.214	2.211.578
Onderwijsorganisatie	1.482.500	1.431.800	1.480.436	1.530.045	1.580.646	1.632.259	1.684.904
Onderwijsinnovatie	-	615.700	628.014	640.574	653.386	666.453	679.783
Wetenschapscommunicatie specifiek Onderwijs	275.000	275.000	280.500	286.110	291.832	297.669	303.622
TOTAAL ONDERWIJS	3.234.000	4.802.040	5.134.902	5.556.814	5.872.248	6.298.066	6.444.027
ONDERZOEK	2024	2025	2026	2027	2028	2029	2030
Zelfstandig Academisch Personeel	2.557.500	2.608.650	2.758.650	2.813.823	2.870.099	2.927.501	2.986.051
Fundamentele omkadering/overig onderzoekspersoneel (Personeel - en algemene werkingskosten)	5.042.750	6.440.000	8.449.100	8.652.670	8.783.050	8.913.430	9.109.000
Uitgaven externe financiering voor onderzoek	15.300.000	15.300.000	15.660.000	17.190.000	18.720.000	20.340.000	21.960.000
Research platforms							
A. Onderzoeks- en Klinische Datacentra	1.752.500	1.989.000	2.383.500	2.431.170	2.479.793	2.529.389	2.579.977
B. Laboratorium faciliteiten	434.000	460.000	469.200	478.584	488.156	497.919	507.877
C. Baanbrekend biomedisch onderzoek	935.000	752.000	1.352.600	1.379.652	1.407.245	1.435.390	1.464.098
D. Platforms for clinical research in the framework of pandemic preparedness	-	635.000	1.175.000	1.198.500	1.222.470	1.246.919	1.271.858
Institutionele strategische onderzoeksprogramma's							
A. Institutionele onderzoeksprogramma's	1.450.000	1.680.000	1.850.000	1.887.000	1.924.740	1.963.235	2.002.499
B. Health Challenges Programma's (interdisciplinair)	-	-	1.200.000	1.224.000	1.248.480	1.273.450	1.298.919
Valorisatieprogramma	550.000	550.000	600.000	612.000	624.240	636.725	649.459
Onderwijsorganisatie	1.663.000	2.010.675	2.199.129	2.243.864	2.369.311	2.436.734	2.505.504
Wetenschapscommunicatie specifiek Onderzoek	465.000	465.000	474.300	483.786	493.462	503.331	513.398
TOTAAL ONDERZOEK	30.149.750	32.890.325	38.571.479	40.595.049	42.631.047	44.704.023	46.848.640
DIENSTVERLENING	2024	2025	2026	2027	2028	2029	2030
Zelfstandig Academisch Personeel	825.000	944.460	963.349	982.616	1.002.269	1.022.314	1.042.760
Wetenschappelijke Dienstverlening	890.000	907.800	925.956	944.475	963.365	982.632	1.002.285
Medische Dienstverlening	9.300.000	9.486.000	9.695.720	9.909.634	10.127.827	10.350.384	10.577.391
Capacity Building Activiteiten	14.580.000	14.871.600	15.169.032	15.169.032	15.169.032	15.169.032	15.169.032
Uitgaven externe financiering voor wetenschappelijke dienstverlening	1.700.000	1.700.000	1.740.000	1.910.000	2.080.000	2.260.000	2.440.000
TOTAAL DIENSTVERLENING	27.295.000	27.909.860	28.494.057	28.915.758	29.342.492	29.784.361	30.231.468
ANDERE UITGAVEN	2024	2025	2026	2027	2028	2029	2030
General Management	13.545.000	11.755.975	12.175.316	12.437.680	12.255.985	12.138.905	12.153.013
General Management (departementeel)	1.600.000	1.632.000	1.664.640	2.037.933	2.078.691	2.190.866	2.334.684
Investerings	700.000	700.000	700.000	700.000	700.000	700.000	700.000
Financiële uitgaven	925.000	925.000	925.000	925.000	1.425.000	1.725.000	2.125.000
TOTAAL ANDERE UITGAVEN	16.770.000	15.012.975	15.464.956	16.100.613	16.459.676	16.754.771	17.312.696
TOTAAL UITGAVEN	77.448.750	80.615.200	87.665.394	91.168.233	94.305.463	97.541.221	100.836.832

Kerntaken

Volgens de beheersovereenkomst met het ministerie van Onderwijs is de kerntaak van het ITG, zoals gedefinieerd in artikel 2.1, driedelig:

- Het aanbieden van postinitieel onderwijs, postgraduate en postdoctorale opleidingen aan afgestudeerden van universiteiten en hogescholen uit binnen- en buitenland.
- Wetenschappelijk onderzoek doen.
- Het leveren van wetenschappelijke en maatschappelijke diensten die voortkomen uit haar specifieke wetenschappelijke expertise.

Het nieuwe beleidsplan/-kader gaat uit van de volgende principes:

- ZAP-benoemingen zullen blijven gebeuren in overeenstemming met het "10/10/10-ZAP-opvolgingsplan" zoals goedgekeurd in december 2018. 'Reguliere ZAP' (gefinancierd via het Vlaams Departement Onderwijs) hebben een opdracht in de drie kernmissies, vastgesteld op 30% onderwijs, 50% onderzoek en 20% dienstverlening (verhouding gebruikt in het financieel plan). Onderzoekspersoneel (gefinancierd via WEWIS) besteden minimaal 80% van hun tijd aan onderzoek en maximaal 20% aan onderwijs/dienstverlening.
- Elk departement en het ZAP zetten zich in om bij te dragen aan de drie kernmissies van het ITG.
- Assistent academisch personeel (assistent en doctoraal assistent) zal opnieuw worden aangesteld om de kernmissies van het ITG, onderwijs en onderzoek, te versterken.
- De financiering die het ITG ontvangt via het ITG-WEWIS-convenant stelt onderzoekers in staat om te concurreren op internationaal niveau en om een excellentieniveau te bereiken met financiering door financiers van hoog niveau, zoals FWO en ERC.
- Elk ZAP heeft een specifieke opdracht met duidelijke doelen voor onderwijs, onderzoek en dienstverlening.
- De wetenschappelijke dienstverlening en onderwijs door de medische diensten maakt integraal deel uit van de beheersovereenkomst en kan niet volledig worden gedekt door de 10 ZAP in DKW.
- Het ITG voorziet een groeitraject voor de onderwijsprogramma's, door eigen personeel in te zetten op onderwijs en studentenbegeleiding, externe docenten uit het Globale Zuiden in te schakelen, samenwerkingsmogelijkheden met andere onderwijsinstellingen verder te onderzoeken en te investeren in onderwijsvernieuwing.
- De communicatieprojecten die in de huidige periode zijn uitgevoerd om jongeren op te voeden zijn zeer succesvol. Het ITG wil zijn maatschappelijke rol via deze communicatie voortzetten. Daarnaast zal het ITG ook investeren in beleidseducatie over tropische geneeskunde en mondiale volksgezondheid.

Voor de uitvoering van zijn kerntaken zoals bepaald in Art. 2.1 van de beheersovereenkomst tussen het ITG en het departement Onderwijs van de Vlaamse overheid, vraagt het ITG een bescheiden verhoging van de jaarlijkse toelage, in het bijzonder de indexaanpassing in lijn met de verhogingen toegekend aan erkende instellingen voor hoger onderwijs (hogescholen en universiteiten, cf. begroting Vlaamse overheid 2024) tot 15 MEURO. Ook voor de investeringsfondsen vraagt het ITG een verhoging van de investeringstoelage tot 1,1 MEURO/jaar om de uitdagingen van de bestaande infrastructuur (gehuisvest in twee erfgoedgebouwen) aan te gaan.

Onderzoek

Hoewel een deel van het onderzoekskader van het ITG wordt gefinancierd via de beheersovereenkomst met het ministerie van Onderwijs (tijd die ZAP- en assistent-academisch personeel investeert in onderzoek, laboratoriumtechnici, faciliteiten die de laboratorium werking ondersteunen), komt specifieke institutionele financiering voor onderzoek via het ITG-WEWIS-convenant, aangevuld met externe onderzoeksfinanciering, bronbelasting voor onderzoek en ontwikkeling (de zogenaamde defiscalisatie-inkomsten) en andere financieringsbronnen.

Om het ITG in staat te stellen zijn onderzoeksambities waar te maken en zijn concurrentievoordeel in het (inter)nationale onderzoekslandschap te vergroten, vereist de ITG-onderzoeksomgeving substantiële investeringen, zowel in personeel als in operationele en investeringsmiddelen. Dit wordt toegelicht in de paragraaf 'WEWIS-subsidie' om de ambities te verwezenlijken en op een internationaal concurrerend onderzoeksniveau te kunnen blijven opereren.

Operationele en personele middelen die specifiek verband houden met de onderzoeksopdracht van het ITG worden beschreven in het onderdeel 'WEWIS'.

Andere beleidsdomeinen

Medische diensten:

- Vlaams: op vraag van de Vlaamse overheid neemt het ITG een belangrijke rol op zich in de preventie van reisgerelateerde ziekten bij Vlamingen door hen via de Wanda te informeren over reisrisico's en tropische infectieziekten, via het Agentschap Zorg en Gezondheid, en door eerstelijns gezondheidswerkers en apothekers op te leiden. Zij zal deze opdracht in functie van de vraag voortzetten in de volgende beleidsperiode.
- Federaal: het ITG diende in september 2023 een aanvraag in bij de FOD Volksgezondheid voor een verhoging van zijn financiering met 1 MEURO om performant te blijven en te voldoen aan alle e-health vereisten, alsook om het hoofd te bieden aan de toenemende overhead. De besprekingen worden hervat ter voorbereiding van de nieuwe federale regering.

Internationale samenwerking en ontwikkelingssamenwerking:

- Vlaams: samenwerking met Departement Ontwikkelingssamenwerking en Kanselarij, bijdragen tot de internationale reputatie van Vlaanderen via OS-programma's (Mozambique) en via samenwerking met Kanselarij (netwerken).
- Federaal: DGD programma inclusief het versterken van partners, mondiale netwerken, het opleiden van studenten en beleidsinformatie over tropen en geneeskunde en volksgezondheid op (boven)nationaal niveau.

Externe financiering:

Vlaamse subsidies van de Departementen Onderwijs en WEWIS maken het mogelijk om competitieve financiering aan te trekken van andere externe bronnen. Deze externe bronnen omvatten:

- Lokale, regionale, nationale financiering (FWO, Belspo, Sciensano, andere Vlaamse departementen, VLAIO, ...);
- Internationale financiering, zoals EC-financiering (Horizon Europe, EDCTP, INTPA, ...) en andere financiers, stichtingen en verenigingen (bijv. NIH, BMGF, ...).
- Samenwerking met industriële partners in biowetenschappen en andere relevante sectoren.

Masterplan Gebouwen

In de huidige beleidsperiode heeft het ITG een grondige behoeftenanalyse uitgevoerd voor zijn gebouwen, waarbij werd vastgesteld dat er behoefte is aan meer ruimte en een alomvattende aanpak van de bestaande infrastructuur. Het ITG is gevestigd op drie campussen in het centrum van Antwerpen, waarvan er twee gehuisvest zijn in beschermde monumenten die noch duurzaam, noch energie-efficiënt zijn. Sommige laboratoria bevinden zich in gebouwen uit de jaren 1970 met aanzienlijke structurele en technische problemen, waardoor ze ongeschikt zijn voor gebruik en naar schatting nog maar 10 jaar meegaan.

Om de ambities van het ITG op het gebied van biomedisch en klinisch onderzoek te ondersteunen, is 7.000 m² extra laboratoriumruimte nodig voor laboratoria, biobanken, insectaria en aanverwante faciliteiten. Het Masterplan Gebouwen omvat de restauratie en renovatie van het art-decogebouw aan National Street 155, met een geschat budget van 35 miljoen euro. Daarnaast is het ITG van plan zijn laboratoria uit te breiden op de locatie van het huidige PIH-gebouw, met steun van de Stad en Provincie Antwerpen, voor een geraamde kostprijs van 60 miljoen euro. Deze uitbreiding zal aansluiten bij het bestaande erfgoed van het ITG en bijdragen aan een levendige binnenstedelijke campus.

Het Masterplan Gebouwen werd ontwikkeld in samenspraak met de Stad Antwerpen, de Provincie Antwerpen en de Vlaamse Regering, en de financiering zal worden gezocht via buitengewone begroting in samenspraak met de betrokken ministers.

Samenvatting

Het ITG heeft de ambitie om in 2035 een van de meest vertrouwde en innovatieve academische instellingen te zijn op het gebied van tropische geneeskunde en volksgezondheid, gedreven door ons baanbrekende onderzoek, medische diensten van wereldklasse, uitstekend onderwijs en niet aflatende inzet voor gelijkwaardige partnerschappen. We streven ernaar dat onze bijdragen aan de volksgezondheid wereldwijd worden erkend en gerespecteerd. Als centre of excellence in tropische ziekten zal onze expertise ook zeer relevant zijn voor traditioneel meer gematigde regio's die in toenemende mate te maken zullen krijgen met tropische en opkomende infectieziekten als gevolg van klimaatverandering, globalisering en massale migratie.

Om de ambitieuze doelstellingen en initiatieven beschreven in dit strategisch plan te realiseren, stellen we overheidsfinanciering voor de kerntaken voor van 15,0 M€, aangevuld met 1,1 M€ investeringssubsidies en 700 k€ voor groepsverzekeringen. Daarnaast vraagt het ITG overheidsfinanciering van 15 MEuro voor de realisatie van een ambitieus onderzoeksbeleidsplan aan het Departement Economie, Wetenschap en Innovatie.



2. Subsidie WEWIS

Terwijl bovenstaande tabellen de inkomsten en uitgaven voor “onderzoek” uit de verschillende financieringsbronnen lieten zien, geeft de onderstaande tabel een nadere specificatie van de verschillende componenten waarvoor de WEWIS-subsidie zal worden gebruikt. We streven ernaar de uitgaven boven de 15 miljoen euro WEWIS-subsidie te financieren met de defiscalisatie-inkomsten.

WEWIS Research Subsidy, 2025-2030						
	Revised 2025	2026	2027	2028	2029	2030
Budget items						
SOFI 2021	170.000					
SOFI 2023	1.000.000	851.132				
SOFI 2025	617.000	700.000	700.000	700.000	100.000	
SOFI 2027			600.000	600.000	600.000	600.000
SOFI 2029					600.000	600.000
People programme(Safety net, co-funding salaries excellence programmes, FWO incentive, ...)	305.000	300.000	300.000	300.000	300.000	300.000
Matching funds to join excellence programmes/ calls (jPPP, ...)	75.000	250.000	250.000	250.000	250.000	250.000
Small/medium scale research infrastructure	200.000	300.000	300.000	300.000	300.000	300.000
P3 programme	0	700.000	1.950.000	1.950.000	1.950.000	1.950.000
Research ZAPs	397.500	405.450	413.559	421.830	430.267	438.872
ZAP envelopes (postdoc equivalent research ZAP)	290.000	373.014	380.474	388.084	395.845	403.762
ZAP envelopes (consumables/ 'operations budget')	580.000	1.500.000	1.500.000	1.500.000	1.500.000	1.500.000
Innovation & Impact (HI4A)	200.000	725.000	855.000	1.000.000	1.000.000	1.000.000
Clinical Trials Unit	800.000	918.000	936.360	955.087	974.189	993.673
Platforms for clinical research in the framework of pandemic preparedness	635.000	943.500	962.370	981.617	1.001.250	1.021.275
Ever-warm-based clinical trials network (CTS)	0	255.000	260.100	265.302	270.608	276.020
Biostatisticians	170.000	497.352	507.299	517.445	527.794	538.350
Bioinformatics hub (and AI)	610.000	405.450	413.559	421.830	430.267	438.872
Clinical Data Management	40.000	97.308	99.254	101.239	103.264	105.329
Global Population Data Sciences Hub	316.000	459.000	468.180	477.544	487.094	496.836
Biobankmanager	53.000	54.060	55.141	56.244	57.369	58.516
ORT (from 2027> P3)	600.000	600.000				
Insectary (human capital + 50K consumables)	375.000	429.420	438.008	446.769	455.704	464.818
Investment cost insectary	0	102.000	104.040	106.121	108.243	110.408
Molecular biology ('genome platform')	152.000	148.308	151.274	154.300	157.386	160.533
Investment cost genome platform	0	102.000	104.040	106.121	108.243	110.408
Imaging platform (+single cell)	0	148.308	151.274	154.300	157.386	160.533
Investment imaging platform	0	102.000	104.040	106.121	108.243	110.408
Research for high risk pathogens (BSL3)	225.000	245.616	250.528	255.539	260.650	265.863
Investment cost BSL3	0	102.000	104.040	106.121	108.243	110.408
Science Communication (25%)	232.500	237.150	241.893	246.731	251.665	256.699
Research Office & Research Management	1.568.800	1.700.000	1.734.000	1.768.680	1.804.054	1.840.135
Total expenses	9.611.800	13.651.068	14.334.435	14.637.023	14.797.764	14.861.719
Overhead 10% expenses	961.180	1.365.107	1.433.443	1.463.702	1.479.776	1.486.172
Grand Total expenses (overhead inclusive)	10.572.980	15.016.175	15.767.878	16.100.726	16.277.540	16.347.891

(i) Institutional strategic envelop

(ii) Research ZAP + ZAP envelopes

(iii) Innovation & Impact

(iv) Research platforms

(v) Research support

Samenvattend wil het ITG zijn concurrentievoordeel op het gebied van onderzoek behouden en verder versterken:

(i) Institutioneel strategisch budget:

- Met als belangrijkste nieuwe component de uitrol van P3 – een baanbrekend onderzoeksmodel dat pathogenen, patiënten en populaties integreert in één enkel kader met het oog op duurzame impact. Deze aanpak koppelt laboratoriumdoorbraken, klinische expertise en inzichten op populatieniveau aan elkaar, zodat wetenschap wordt vertaald naar oplossingen voor mensen in Vlaanderen en wereldwijd.
- Tevens werd het budget voor de co-financiering van de excellentieprogramma's verhoogd met het oog op (1) maximale hefboomwerking van de WEWIS-subsidie en (2) complementaire samenwerking vanuit een systeembenadering.

(ii) Onderzoek ZAP & ZAP enveloppen:

- Financiering van de onderzoeksprofessoren en hun onderzoekstoelage die bestaat uit het equivalent van het salaris van een postdoctoraal onderzoeker .
- Daarnaast omvat de toelage voor onderzoek een 'operationeel budget' van 50K per onderzoekseenheid dat professoren in functie van de noden van hun onderzoek kunnen aanwenden voor het verzamelen van preliminaire data, publicatiekosten, organisatie van wetenschappelijke workshops, ...
- De onderzoekstoelage fungeert als financiële hefboom voor het verwerven van externe financiering.

(iii) Innovatie en impact

Het Innovatie- en impactbudget wijst strategisch middelen toe op drie belangrijke gebieden - personeel, operationele kosten en interne innovatiefondsen - om te zorgen voor de succesvolle start en gestage groei van het HI4A-programma gedurende de beleidsperiode. Het budget ondersteunt de tweeledige doelstelling van HI4A om (i) I&I-beleid en -praktijken gezamenlijk tot stand te brengen en (ii) de ITG-activiteiten voor kennisvalorisatie uit te voeren:

- kernteam, waaronder de lead innovatiebeleidsexpert, de innovatieontwikkelaar en de impactexpert.
- operationele kosten, o.m. voor de Innovatieadviesraad en het inwinnen van advies van experten bescherming intellectueel eigendom, marktanalyse en prototyping.
- innovatiefinancieringsinstrumenten, waaronder het Moonshot- en Bridge-programma's, ter ondersteuning van transformatieve projecten met het oog op duurzame impact (P3) en flexibele financiering voor kortetermijninnovaties.

(iv) Onderzoeksplatforms

Tijdens de vorige beleidsperiodes heeft het ITG essentiële onderzoeksplatforms opgezet met behulp van verschillende financieringsbronnen, waaronder competitieve projectfinanciering, filantropische inkomsten en WEWIS-financiering:

- De onderzoeks- en klinische dataplatforms omvatten de ITG Biobank, CTU, het Clinical Data Management team, de Global Population Data Science Hub, de Geospatial Health Research hub, een Bio-Informatics en AI Hub en een Biostatistics platform.
- Het ITG biedt onderdak aan verschillende laboratoriumonderzoeksplatforms die zich richten op specifiek pathogeen of vectoronderzoek of specifieke technieken. De platformen zijn bestemd voor biomedische en klinische laboratoriumonderzoekseenheden en worden beheerd door toegewijd personeel om een correct en efficiënt gebruik van de faciliteiten te garanderen.

Om de continuïteit en de kwaliteit van de onderzoeksresultaten te garanderen, is er een jaarlijks operationeel budget voorzien voor validatie, regelmatig onderhoud en kalibratie.

- Platformen voor klinisch onderzoek in het kader van de paraatheid voor pandemieën (ECRAID, ECRIN) en het 'ever-warm' klinische studienetwerk (CTS).

Deze platformen en faciliteiten vormen een hoeksteen van de ITG onderzoeksomgeving en vereisen constante investeringen in personeel en apparatuur om state-of-the-art te blijven met het oog op excellent en impactvol wetenschappelijk onderzoek en het aantrekken van talent. De WEWIS-subsidie garandeert personele ondersteuning, operationele budgetten en investeringsbudgetten voor elk platform.

(v) Ondersteuning van onderzoek en wetenschapscommunicatie

Het ITG investeert in onderzoeksondersteuning (onderzoeksdienst, departementale onderzoeksmanagers, kwaliteitsborging) en wetenschapscommunicatie.

Het ITG ondersteunt de Vlaamse doelstelling rond wetenschapscommunicatie door Vlaanderen internationaal te profileren als topregio in wetenschap, technologie en innovatie. De communicatie versterkt het imago van het ITG als toonaangevend centrum in tropische geneeskunde en globale gezondheid, met een wereldwijd partnernetwerk opgebouwd over 120 jaar. Het jaarlijkse ITG-colloquium en de brede internationale mediaberichtgeving vergroten de zichtbaarheid van de Vlaamse wetenschap.

Het ITG vertaalt complex onderzoek naar toegankelijke informatie via podcasts zoals Transmission en Wetenschapje, educatieve initiatieven als EDUbox, en frequente bijdragen van ITG-experts in media over actuele gezondheidskwesties. Training in wetenschapscommunicatie waarborgt heldere, genuanceerde boodschappen.

Digitale platforms zoals de Wanda-reisgeneeskundesite en -app bieden betrouwbare, inclusieve gezondheidsinformatie. De polikliniek publiceert vrij toegankelijke referentiewerken over tropische en infectieuze aandoeningen.

In het jubileumjaar worden nieuwe sociale-mediarubrieken gelanceerd ("geneeskunde versus mythe", "menselijke impact", "wat ligt er op je schaalte") om wetenschap op een toegankelijke manier te verspreiden.

Het ITG vergroot de maatschappelijke betrokkenheid bij wetenschap via deelname aan publieke evenementen zoals Nerdland Festival, Dag van de Wetenschap, Antwerp Pride en Open Monumentendag, en stimuleert zo vertrouwen in wetenschap als motor van welzijn.

Via schoolbezoeken, stages en projecten zoals JINC, Baas van Morgen en Boost brengt het ITG jongeren — ook uit kwetsbare contexten — in contact met STEM-richtingen en wetenschappelijke beroepen.

Ten slotte organiseert het ITG tentoonstellingen zoals Kinderen van de Zorg (2024) en een ebola-tentoonstelling (2026) met educatieve pakketten voor scholen, die wetenschap dichterbij jongeren brengen.

Verwachte groei in aantal onderzoekers en impact op de organisatie

Tijdens het schrijven van dit beleidsplan heeft het ITG kritisch nagedacht over de toewijzing van het ITG-personeel volgens de verschillende inkomstenstromen. Terwijl de versnipperde subsidies en financieringsovereenkomsten van de voorbije perioden het ITG in staat stelden om investeringen te doen en een onderzoeksomgeving uit te bouwen die aan zijn behoeften voldeed, was de langetermijnstrategie om de omgeving operationeel en op peil te houden minder duidelijk. In verschillende gevallen werden structurele staffuncties, die essentieel zijn voor het ITG om zijn onderzoeksdoelstellingen te bereiken, gefinancierd via kortetermijnsubsidies of financieringsbronnen met een ander doel, waardoor soms onzekerheid ontstond over de continuïteit van de betrokken faciliteit/team.

Met dit beleidsplan maken we van de gelegenheid gebruik om de toewijzing van personeel duidelijk af te stemmen op het intrinsieke doel van de betreffende financieringsbron. In het geval van de WEWIS-begroting betekent dit dat niet alle FTE's die in de begroting zijn opgenomen een netto toename van het ITG-personeel betekenen, aangezien deze posities vaak al bestaan.

De nettotoename van het onderzoekspersoneel omvat naar verwachting in eerste instantie de extra postdocfinanciering in de Onderzoekstoelage (35FTE), extra investeringen in het HI4A-team (2FTE), en in tweede instantie extra FTE gekoppeld aan de daaruit voortvloeiende toename van de externe financiering). Op secundair niveau zal de groei van het aantal onderzoekers naar verwachting verdere investeringen in (onderzoeks)ondersteunend personeel met zich meebrengen.

Bijlage Wetenschappelijke departementen

1. DBW - Departement Biomedische Wetenschappen

Inleiding

Het **departement Biomedische Wetenschappen** bestaat uit tien onderzoekseenheden die **biomedisch onderzoek van wereldklasse** uitvoeren **op diverse ziekteverwekkers die van belang zijn voor de wereldwijde volksgezondheid en de ziekten die ze veroorzaken**. We streven ernaar het lijden door tropische infectieziekten over de hele wereld te verminderen. We doen dit door fundamentele inzichten te verwerven in de interacties tussen ziekteverwekker, gastheer en vector, door patronen en drijfveren te bestuderen van de aanpassing van ziekteverwekkers en vectoren aan veranderende macro- en micro-omgevingen en door instrumenten te innoveren om de diagnose, bewaking, preventie, behandeling en beheersing van infectieziekten te verbeteren. We onderscheiden ons van klassieke academische onderzoeksgroepen door rigoureuze laboratoriumgericht experimenteel onderzoek met geavanceerde state-of-the-art methoden en benaderingen te combineren met sterk veldgericht epidemiologisch en ecologisch onderzoek. Bovendien delen we de filosofie om **de excellentie en relevantie van fundamenteel en toegepast onderzoek nauw met elkaar te verbinden via samenwerking en capaciteitsversterking door middel van training, onderwijs en mobiliteit van medewerkers tussen het ITG en onze partnerinstellingen** in lage- en middeninkomenslanden in Afrika, Zuid-Amerika en Azië.

Het onderzoek dat in de afdeling wordt uitgevoerd, ondersteunt de wereldwijde onderzoeksprioriteiten van het ITG op het gebied van (1) Duurzame gezondheidszorg en gezondheidssystemen, (2) Ziektebeheersing en -eliminatie en (3) Opkomende infecties en uitbraken.

Binnen de afdeling richten we ons specifiek op door vectoren overgedragen protozoaire **parasieten** (zoals *Leishmania*, *Trypanosoma* en *Plasmodium*), **(myco)bacteriën** (met name *M. tuberculosis*, *M. leprae* en *M. ulcerans*), **virussen** (voornamelijk door geleedpotigen overgedragen virussen en hemorrhagische koortsvirussen) en hun **vectoren** (waaronder *Anopheles*, *Aedes* en *Culex* muggen, tsetsevliegen en zandvliegen).

Onze verschillende onderzoekseenheden komen samen rond een aantal **welomschreven baanbrekende en dringende onderzoeksthema's**.

Op het gebied van **mycobacteriën** zullen we de interacties, vouwing en virulentie van Mtb-eiwitten onderzoeken in relatie tot de druk op en resistentie tegen TB-medicijnen; de impact van Mtb-heteroresistentie op de werkzaamheid van TB-medicijnen en *M. leprae*-medicijnresistentie; genetische risicofactoren voor lepra identificeren; transdisciplinaire TB/lepra-transmissiedynamiek en AMR-evolutie onderzoeken met geavanceerde fylogenetica en netwerkanalyse met hoge resolutie; verbeterde diagnostische instrumenten ontwikkelen en testen voor point-of-care testen, voor de volgende generatie geneesmiddelenresistentie en geavanceerde heteroresistentietesten.

Op het gebied van **parasitaire protozoa** zullen we de aanpassingsmechanismen en infectiebiologie van *P. vivax* bestuderen; de impact van gastheerfactoren en behandeling op de seksuele conversie van *P. falciparum* in endemische populaties; de aangeboren immuniteitsfactoren van *Anopheles* en de rol in *Plasmodium* transmissie identificeren; de impact van gastheerfactoren en behandeling op *P. falciparum* seksuele conversie in endemische populaties; ontwikkeling van en onderzoek naar gen-drive *Anopheles* voor vectorcontrole; onderzoek naar de drijvende krachten achter dynamische genoomplasticiteit, stilstand en geneesmiddelenresistentie, en evolutie van

parasietadaptieve vaardigheden bij Trypanosomatiden; onderzoek naar de rol van *Leishmania* adaptief vermogen bij het vormgeven van infectie-evolutie bij vectoren, zoogdiërgastheren en mensen in natuurlijke en experimentele omstandigheden; uitvoering van ruimtelijke single-cell analyse om gastheer-parasiet interacties te begrijpen; Identificeren van gastheer beschermende immuunresponsen en parasieten immuun ontwikkelingsstrategieën tijdens intracellulaire overleving evenals nieuwe geneesbare doelwitten voor toekomstige therapieën; bestuderen van de biologie van huid verblijvende stadia van Trypanosomen, hun respons op trypanocidale geneesmiddelen en rol in transmissie, de interactie met gastheer huidweefsel en immuunresponsen; onderzoeken van de rol van dierlijke reservoirs in gHAT transmissie; ontwikkelen en testen van nieuwe en verbeterde gHAT diagnostiek geschikt voor behoeften van peri- en post-eliminatie.

Op het gebied van **opkomende virale pathogenen en hun vectoren** zullen we moleculaire interacties tussen arbovirussen en vectoren onderzoeken om virusoverdracht, immuunontwijking en pathobiologie te begrijpen; de immunopathologie van dengue en chikungunya onderzoeken met behulp van next-gen immuunrepertoireanalyse; de invloed van klimaatverandering op het gedrag van muggen en de vectorcompetentie voor arbovirussen bestuderen; het analyseren van de ingewikkelde interacties tussen vectoren en co-infecterende pathogenen om te begrijpen hoe dit de vectorcapaciteit en de overdracht van pathogenen beïnvloedt; het creëren van nieuwe antivirale strategieën gebaseerd op dubbelstrengs RNA dat de aangeboren immuniteit in geleedpotige vectoren activeert; het ontwikkelen en evalueren van laboratoriumdiagnose- en surveillance-instrumenten voor opkomende virussen in omgevingen met beperkte middelen, met inbegrip van next-gen technologieën.

De afdeling huisvest verschillende (inter)nationale referentielaboratoria, als erkenning van de expertise en onderzoekscapaciteit van wereldklasse die we in huis hebben, met name op het gebied van moleculaire parasitologie (*Leishmania* en *Trypanosoma*; WHO Collaborating Centre for Research and Training in Human African Trypanosomiasis Diagnostics; WOAH Referentielaboratorium voor Surra; Nationaal Referentielaboratorium voor Parasieten (Trichinella, Echinococcus en Anisakis)), mycobacteriologie (WHO TB Supranational Reference Laboratory - Coordinating Center en de grootste BCCM/ITG Mycobacteria Collection ter wereld) en (tropische) virologie (Nationaal Referentiecentrum (NRC) voor Arbovirussen; Nationaal Referentielaboratorium voor Infectieziekten en Tropische Ziekten; WHO Collaborating Centre for HIV/AIDS Diagnostics and Laboratory Support).

Op het gebied van **onderwijs** organiseren we de internationale masteropleiding Global One Health, die wordt aangeboden in samenwerking met de Universiteit van Pretoria (RSA) en het Departement Volksgezondheid. Daarnaast bieden we verschillende gespecialiseerde korte cursussen aan met een biomedische benadering van gezondheidsgerelateerde onderwerpen die nauw aansluiten bij onze onderzoeksexpertise (bijv. Molecular Data for Infectious Diseases, Applied Epidemiology en Clinical Decision Making for Drug-Resistant Tuberculosis). Tot slot investeren we sterk in geavanceerd onderwijs door middel van onderzoek met PhD- en postdoctorale opleidingen. In de beleidsperiode 2025-2030 zullen we nieuwe initiatieven voor korte cursussen verkennen, zoals Medische Helminthologie, Moleculaire Surveillance voor Malaria en Bio-informatica in Infectieziekten, terwijl we bestaande cursussen zullen verfijnen om ze beter af te stemmen op onze onderzoeksexpertise.

Organogram Departement Biomedische Wetenschappen en Opvolgingsplan Professoren (ZAP-plan)

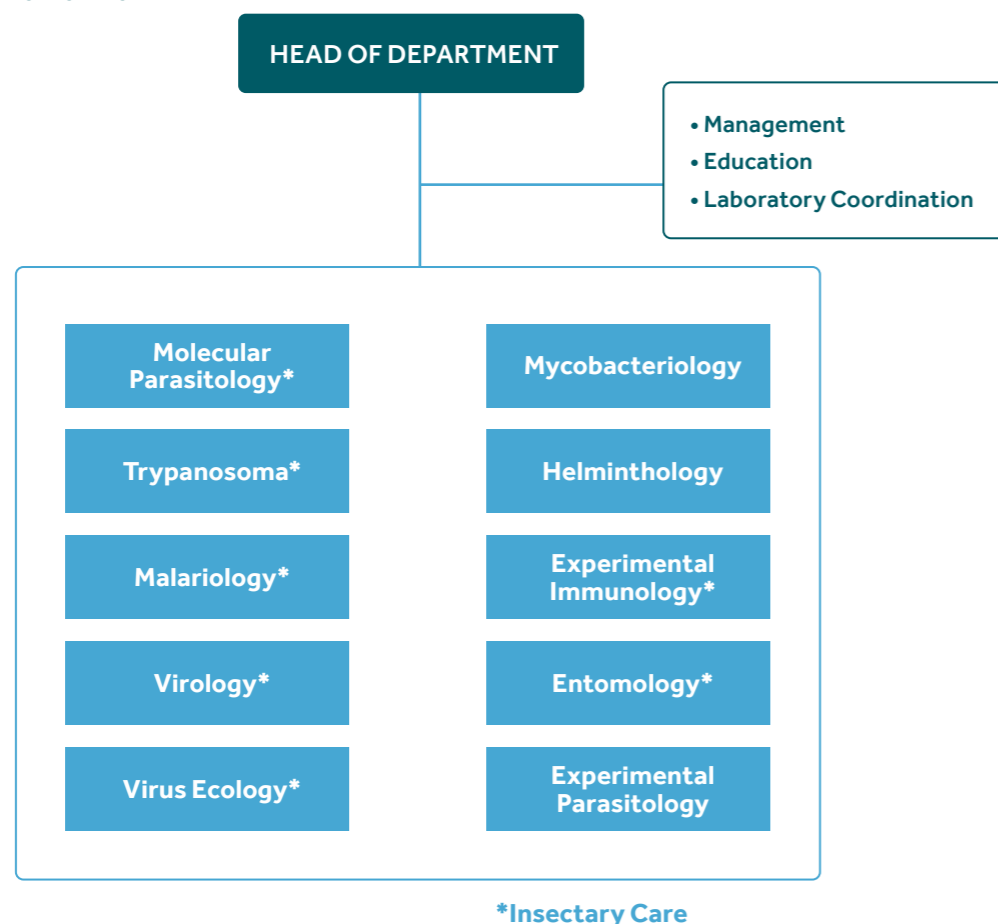
Voor de beleidsperiode 2025-2030 zal het departement Biomedische Wetenschappen de internationaal erkende expertise in onderzoek naar vectoroverdraagbare ziekten (VBD) consolideren en verder versterken, door verder te investeren in nieuwe onderzoekseenheden (onder leiding van

een professor) in het VBD-domein en in state-of-the-art infrastructuur en apparatuur die ons in staat stelt verder uit te blinken in onze onderzoeksactiviteiten.

Onze twee onderzoeksprofessoraten passen volledig in onze strategie om VBD-gericht onderzoek te versterken, met een Virus Ecology Unit (gestart in 2024) en een Experimental Immunology Unit (gestart in 2023) die zich respectievelijk richten op de opkomst en transmissiedynamiek van zoönotische virussen en vectorecologie, en op de immunologie van muggenvectoren. De eenheid Helminthologie, met een nieuw aangestelde professor (2025), heeft tot doel de interacties tussen parasitaire nematoden, hun gastheer(s) en hun insectvector(en) te bestuderen, evenals de impact van co-infectie met andere co-endemische pathogenen, waarbij duidelijke thematische en methodologische verbanden worden gelegd met het lopende VBD-onderzoek in de afdeling. Twee van onze senior professoren gaan in 2027 met pensioen (Moleculaire Parasitologie en Trypanosoma). We zorgen voor een tijdige overgang en een follow-up plan voor beide, met de aanstelling van een professor in Experimentele Parasitologie in 2025, om de expertise van wereldklasse op het gebied van Leishmania die we vandaag de dag hebben te behouden, en een professoraat op het gebied van Trypanosoma (opening in 2026). Ten slotte biedt dit overgangsplan de mogelijkheid voor een nieuwe onderzoekseenheid en een nieuw professoraat dat in 2027 zal worden geopend in een nog nader te bepalen onderzoeksdomein. Dit professoraat zou bijvoorbeeld een kans kunnen bieden om het domein van (myco)bacteriologie en antimicrobiële resistentie strategisch te versterken in alle afdelingen van het ITG of om de kritische massa op het gebied van door vectoren overgedragen ziekten verder uit te breiden.

Deze strategische keuzes sluiten goed aan bij de complementaire profielen van de departementen Klinische Wetenschappen en Volksgezondheid om de multidisciplinaire kritische massa op het gebied van VBD, NTD's, opkomende ziekten en parasitaire helminthen te vergroten.

Huidig organogram



2. DKW - Departement Klinische Wetenschappen

Inleiding

Het Departement Klinische Wetenschappen bestaat uit **negen academische eenheden** die zich richten op het verbeteren van de gezondheid van patiënten met tropische en wereldwijde infectieziekten. Daarnaast is de afdeling de thuisbasis van de **Clinical Trials Unit** en een nieuw opgericht **Clinical Trials Centre**. De afdeling huisvest **de medische diensten (klinisch referentielaboratorium, hiv/soi-kliniek, de reizigerskliniek)**. Het klinisch referentielaboratorium ITG, dat de kliniek ondersteunt, houdt zich bezig met de diagnose van virale, bacteriële en parasitaire pathogenen. Het klinisch referentielaboratorium huisvest het unieke referentielaboratorium voor **infectieziekten en tropische ziekten**, een **aids-referentielaboratorium** en verschillende nationale referentiecentra, waaronder voor arbovirussen en seksueel overdraagbare aandoeningen. De ITG-kliniek ontvangt meer dan 20.000 reizigers, 6000 bezoeken na een reis en 12.000 hiv- en soa-gerelateerde bezoeken per jaar.

Het poliklinische werk en het klinische referentielaboratorium zijn sterke troeven voor onderzoekers van de drie afdelingen.

De onderzoekers van de academische eenheden werken nauw samen met meerdere onderzoekspartners in Europa en LMIC.

Ons onderzoek richt zich op het **verbeteren van de preventieve, diagnostische en behandelingspraktijken van tropische en (her)opkomende wereldwijde infecties, zowel in LMIC als in België/Europa**. Onze onderzoeksonderwerpen worden geïnspireerd door ons **klinisch werk** bij het ITG, onze sterke band met **wetenschappelijke partners in LMIC** en interactie met studenten en experts van over de hele wereld tijdens onze **onderwijsactiviteiten**. Gecombineerd met de multidisciplinaire klinische en laboratoriumexpertise in onze afdeling, geeft dit ons een unieke positie in de klinische onderzoekssetting.

De academische activiteiten zijn georganiseerd in twee onderzoeksgroepen.

De **Klinische Tropengeneeskunde** groep bestaat uit zes academische eenheden en het onderzoek varieert van nieuwe therapieën en diagnostiek in klinische onderzoeken en cohortstudies tot klinische besluitvorming en operationeel onderzoek om de behandeling van individuele patiënten te verbeteren.

De groep **Tropische Laboratoriumgeneeskunde** bestaat uit drie academische eenheden waarvan het onderzoek gericht is op het versterken van de diagnostiek en ziektepreventie. Dit gaat van fundamenteel onderzoek zoals de ontdekking van antigenen, immunologische correlaten van bescherming, verbeterde identificatie van pathogenen en metagenomica tot toegepast onderzoek naar de ontwikkeling en implementatie van bacteriële diagnostiek die is aangepast aan LMIC ("tropicalized").

Ons **onderzoek** concentreert zich meestal rond centrale thema's zoals:

- Verbetering van vaccinatie tegen tropische en (her)opkomende wereldwijde pathogenen
- Het bereiken van de SDG van verschillende NTD's zoals leishmaniasis, hondsdoelheid, schistosomiasis
- Aanpak van klinische bewaking van en onderzoek naar acute koortsende ziekten en uitbraken van opkomende infectieziekten (zoals hemorrhagische koortsen en mpox)

- De veranderende resistentie van tuberculose en malaria aanpakken
- Invasieve bacteriële infecties: (antimicrobiële resistentie) epidemiologie en diagnostiek
- Betere reisgeneeskunde en hiv/soi-zorg

In **het onderwijs** heeft de onlangs gestarte (2020) MSc in Tropical Medicine (MTM) de ambitie om deskundige en bekwame artsen en wetenschappers af te leveren, die klaar zijn om de gezondheidsuitdagingen van diagnose en beheer van tropische en (her)opkomende wereldwijde infecties aan te pakken en bij te dragen aan de ontwikkeling van innovatieve oplossingen voor preventie, diagnose en behandeling van tropische en geglobaliseerde infectieziekten. Het MTM ontvangt voornamelijk klinische en biomedische profielen, die tijdens hun opleiding worden begeleid door medische professionals, biomedische en volksgezondheidsspecialisten van het ITG en partnerinstellingen (Global Campus), om de veelzijdige aard van de gezondheidsuitdagingen in tropische gebieden en in kwetsbare omgevingen te weerspiegelen. MTM is modulair en flexibel opgebouwd, met verschillende opeenvolgende gespecialiseerde korte cursussen. Naast de master en de korte cursussen, zetten we ons in voor de voortgezette professionele ontwikkeling van huisartsen en specialisten in Vlaanderen en in België met geavanceerde gespecialiseerde training.

Tot slot hechten we veel waarde aan partnerschappen en samenwerkingsverbanden met instellingen voor hoger onderwijs, niet-gouvernementele organisaties, internationale academische instellingen en het bedrijfsleven om wetenschappers en professionals in te zetten voor een effectieve aanpak van de uitdagingen op het gebied van diagnose en beheer van tropische en geglobaliseerde (her)opkomende ziekten.

In het kader van de door DGD gefinancierde programma's **voor capaciteitsdeling** zijn we betrokken bij Ethiopië, Guinee, Cuba, Benin, RDC, Burkina Faso, Rwanda en Peru. Deze projecten bouwen wetenschappelijke capaciteit op in onderzoeksinstituten die zich richten op tbc, hiv, soa, leishmaniasis en koortsziekten. Dit omvat het onderhouden van een surveillanceplatform voor AMR in drie continenten, het versterken van laboratoriumcapaciteiten voor diagnose en het organiseren van een verscheidenheid aan trainingen over verschillende onderwerpen (over sequentiegebaseerde diagnostiek en surveillance, over behandelingsregimes, over klinische proeftechnieken, over infectiepreventie en -bestrijding, enz.

Organogram Departement Klinische Wetenschappen en ZAP-opvolgingsplan

Eenheid Tropische Bacteriologie: dit is de grootste en zeer succesvolle eenheid van het departement. Een raadplegingsproces met deskundigen uit het noorden en het zuiden bevestigde het pionierswerk dat deze eenheid op dit gebied heeft verricht en is goed geplaatst om in de voorhoede te blijven. Om deze onderzoekslijn in het hele instituut te blijven versterken, zal er in 2023 een vacature worden uitgeschreven ter vervanging van de huidige (aftredende) ZAP'er, idealiter een medisch microbioloog. De belangrijkste onderzoeksfocus van de eenheid zal liggen op innovaties in patiëntgerichte diagnostische bacteriologie in het Zuiden.

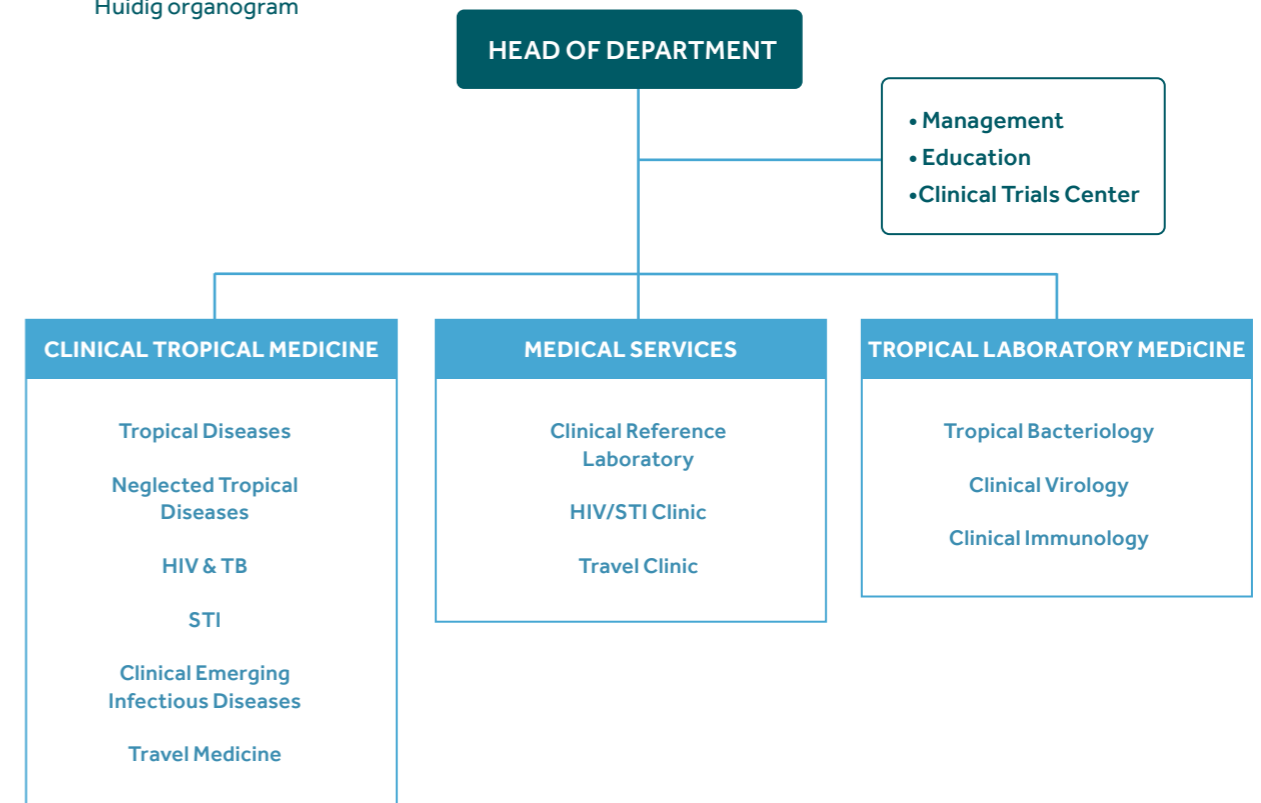
Eenheid Tuberculose & hiv: door nauw samen te werken met de respectievelijke eenheden in de andere twee afdelingen, heeft deze eenheid belangrijke bijdragen geleverd aan een sterke interdepartementale onderzoekslijn op het gebied van mycobacteriologie, en draagt ook bij aan ons interdepartementale onderzoek op het gebied van seksuele gezondheid en hiv/soi. In 2023/ begin 2024 komt er een vacature ter vervanging van de huidige (aftredende) ZAP. De belangrijkste onderzoekslijnen zijn klinisch onderzoek naar diagnostiek en behandeling van (resistente) tuberculose, klinische besluitvorming en operationeel onderzoek naar tuberculose en hiv.

Unit hiv-zorg: deze unit richtte zich voornamelijk op klinisch onderzoek rond het hiv-cohort van het ITG, in een Vlaamse/Belgische context. De eenheid werd gelanceerd in 2019, maar het ZAP verliet het ITG in 2022. Om bij voorkeur ons onderzoek rond "Tropische Geneeskunde" (malaria, helminthologie, ...) te kunnen versterken, en tegelijkertijd alle expertise rond hiv & soa in het departement klinische en volksgezondheid samen te brengen, zal ons hiv & soi-onderzoek versterkt worden via het nieuw opgerichte interdepartementale onderzoeksplatform Seksuele Gezondheid en hiv/soi, in lijn met een toenemende wens tot interdepartementale samenwerking. Via dit platform, dat vijf eenheden van de twee departementen samenbrengt, die een sterk track record hebben in succesvolle samenwerking in het verleden (<https://www.ITG.be/en/research/research-themes/hiv>), zullen we een actieve rol blijven spelen in het hiv/soi-veld binnen een Vlaams/Belgische en internationale context.

Eenheid Tropische Ziekten: deze eenheid houdt zich bezig met onderzoek naar helminthen (schistosomiasis, neurocysticercose...), malaria en andere acute febriële ziekten, met een sterke focus op klinische besluitvorming. Het huidige ZAP gaat in 2030 met pensioen. Aangezien deze onderzoeksgebieden sterk binnen de "niche" van het ITG liggen, zal deze eenheid behouden blijven. Afhankelijk van aanvullende financiering hebben we de ambitie om twee academische eenheden te hebben die zich met deze onderwerpen bezighouden:

- **Eenheid Klinische Helminthologie** om de interdepartementale onderzoekslijn naar helminthen uit te breiden, in nauwe samenwerking met de huidige eenheid Eco-Epidemiologie (voormalige eenheid medische helminthologie) van DPH en de eenheid die zal worden opgestart in BMS.
- **Eenheid Malaria & andere Febriële Ziekten:** 1) versterking van de ITG-onderzoekslijn naar malaria, met name naar malariavaccins & geneesmiddelenresistentie; 2) klinische besluitvorming voor niet-malaria acute koortsende ziekten.

Huidig organogram





3. DVG – Departement Volksgezondheid

Inleiding

Het **Departement Volksgezondheid** bestaat uit tien eenheden die onderzoek, onderwijs en capaciteitsdeling met een hoge wetenschappelijke en maatschappelijke waarde uitvoeren op het gebied van volksgezondheid. Deze tien eenheden komen samen in vier onderzoeksgroepen: Health Systems and Health Policy Research (HS&HP); Sexual & Reproductive Health (SRH); Tropical Infectious Diseases (TID) en EcoHealth.

De afdeling heeft als doel:

1. Het verbeteren van het begrip van de onderling verbonden biologische, sociale, gezondheidssysteemgerelateerde, politieke en ecologische determinanten van de gezondheid van individuen en gemeenschappen;
2. Het ontwikkelen, implementeren en evalueren van beleid, programma's en interventies die de gezondheid van individuen en gemeenschappen ondersteunen en versterken;
3. Samen kennis en capaciteit creëren om gezondheidsproblemen te contextualiseren, te voorkomen en op te sporen en om effectieve antwoorden te ontwikkelen op lokale en wereldwijde uitdagingen en bedreigingen voor de gezondheid.

We streven naar onderzoek dat wetenschappelijk excellent is en dat een grote maatschappelijke impact heeft, inclusief universele gezondheidsdekking. We werken samen met wetenschappelijke instituten, gemeenschappen, gezondheidswerkers, beleidsmakers en andere belanghebbenden om onderzoek te produceren dat relevant is voor beleid en praktijk (GRIPP). **We richten ons op het begrijpen en aanpakken van gezondheidsproblemen in hun specifieke context en op methodologische innovaties.** Bovendien hechten we veel waarde aan de academische triade, die onderzoek koppelt aan onderwijs en het delen van capaciteit en deze wederzijds versterkt, evenals aan bilaterale kortetermijn mobiliteit van medewerkers tussen het ITG en partnerinstellingen.

De eenheden en onderzoeksgroepen zijn medeverantwoordelijk voor de volksgezondheidsdimensie van het ITG's institutionele (strategische) thema's Duurzame gezondheidszorg en gezondheidssystemen, Ziektebeheersing en -eliminatie, en Opkomende infecties en uitbraken:

- De **HS&HP** groep richt zich op de raakvlakken tussen mensen, gezondheidsproblemen, gezondheidsdiensten en beleid. Kernonderzoeksthema's zijn onder meer gezondheidsbeleid (nationaal en internationaal), financiering van de gezondheidszorg (nationaal en internationaal), farmaceutisch beleid (nationaal en internationaal), gezondheid en migratie, het raakvlak tussen gezondheidsdiensten en de gemeenschap, ongelijkheden op gezondheidsgebied en niet-overdraagbare ziekten (NCD's) en chronische levenslange aandoeningen. Methodologische kwesties en benaderingen omvatten, maar zijn niet beperkt tot, de aanpassing van onderzoeksmethoden voor farmaceutisch beleid aan conflictsituaties, het gebruik van secundaire gegevens inclusief datacuratie en ethische uitdagingen, geneesmiddelenbewaking, onderzoek met kwetsbare en minderheidsgroepen en de interactie tussen empirische bevindingen en normatieve voorkeuren. Interdepartementaal onderzoek richt zich op (gedwongen) migratie, interne ontheemding en gezondheid, kennisvertaling en gemengde methoden om voorbereid te zijn op epidemieën.
- De **SRH-groep** legt de nadruk op het verbeteren van de toegang tot hoogwaardige SRH-diensten en -producten vanuit een op mensenrechten gebaseerde benadering om de seksuele en reproductieve gezondheid, de gezondheid van moeders en pasgeborenen te verbeteren,

met de nadruk op kwetsbare en gestigmatiseerde bevolkingsgroepen. Prioritaire onderwerpen zijn onder meer inzicht in de last van hiv/soi's onder prioritaire bevolkingsgroepen, waaronder migranten en jongeren, ontwikkeling en evaluatie van interventies die hoogwaardige SRH-diensten leveren, inzicht in en versterking van de gezondheid van moeders in stedelijke omgevingen, evaluatie van interventies langs het continuüm van preventie tot zorg voor soa's, met name hiv, en toegang tot hoogwaardige (injecteerbare) PrEP voor mensen met een verhoogd risico op hiv-besmetting. Het (nieuwe) thema Child & Adolescent Health richt zich op hiaten in de kennis over voeding en infecties op jonge leeftijd. De groep maakt gebruik van kwantitatieve, kwalitatieve en gemengde methoden interdisciplinair en participatief onderzoek (bijv. epidemiologie, sociologie, antropologie, psychologie, demografie) die risico's en kwetsbaarheid verklaren als bewijs voor het verbeteren van SRH gezondheidsresultaten.

- De **TID**-groep richt zich op de preventie, bestrijding en eliminatie van een reeks infectieziekten die van belang zijn in tropische omgevingen (waaronder leishmaniasis, humane Afrikaanse trypanosomiasis, lepra, dengue en andere door vectoren overgedragen ziekten, door knaagdieren overgedragen ziekten, tuberculose, ziekten die worden beïnvloed door AMR...), waarbij gebruik wordt gemaakt van een transdisciplinair perspectief en een One Health-benadering. Prioritaire onderwerpen en methoden zijn onder meer transmissiestudies, gebruik van innovatieve instrumenten en methoden voor duurzame surveillance en ruimtelijke epidemiologie. De groep ondersteunt de implementatie van de eliminatie-inspanningen voor menselijke Afrikaanse trypanosomiasis in de DRC, in nauwe samenwerking met de dienst Trypanosoma van het departement Biomedische Wetenschappen.
- De **EcoHealth** groep richt zich op het begrijpen en verbeteren van gezondheid in de context van sociale en ecologische interacties. Het werk van de groep is gebaseerd op de principes van EcoHealth, zoals systeemdenken, interdisciplinariteit, coproductie, duurzaamheid en rechtvaardigheid. Thematische gebieden zijn onder meer klimaatverandering, verstedelijking en gezondheid, planetaire gezondheid, duurzame ziektebestrijding en -uitroeiing, en de veerkracht van gezondheidssystemen bij lokale en mondiale uitdagingen, evenals onderwerpen als vaccinatieweigering en aandacht voor lokale sociaal-culturele contexten. De groep investeert ook in methodologische innovaties om complexe interacties op het grensvlak tussen mens en ecosysteem aan te pakken en analyse van heterogeniteit, syndemie, kwetsbaarheid en andere relevante concepten mogelijk te maken.

De afdeling coördineert de door WEWIS gefinancierde **Population Data Science Hub**, die zich richt op het ontsluiten en delen van expertise in kwalitatieve en kwantitatieve data, waaronder Artificial Intelligence (AI) en big data, met specifieke aandacht voor contextuele determinanten van ethische toegang tot en gebruik van data, en voor het voorkomen van ongelijkheid in besluitvorming. Het coördineert ook een (nieuwe) onderzoeksinfrastructuur voor interdepartementaal werk met geospatiale modellering ter ondersteuning van geospatiaal gezondheids-onderzoek en om geospatiale onderzoeksmethoden verder te ontwikkelen, toe te passen en te onderwijzen.

Op het gebied van **onderwijs** heeft de Master in Public Health van het ITG een wereldwijd toonaangevende reputatie en trekt het toekomstige mondiale en nationale leiders op het gebied van gezondheid aan. Daarnaast organiseert het departement een breed scala aan korte cursussen in samenwerking met partnerinstellingen om onderwijsprogramma's over de hele wereld te versterken, onder andere door aanpassing voor levering in andere contexten. Het departement is ook verantwoordelijk voor de organisatie en het mede uitvoeren van het postdoctorale onderwijsprogramma voor pas afgestudeerden en draagt bij aan de andere MSc-programma's van

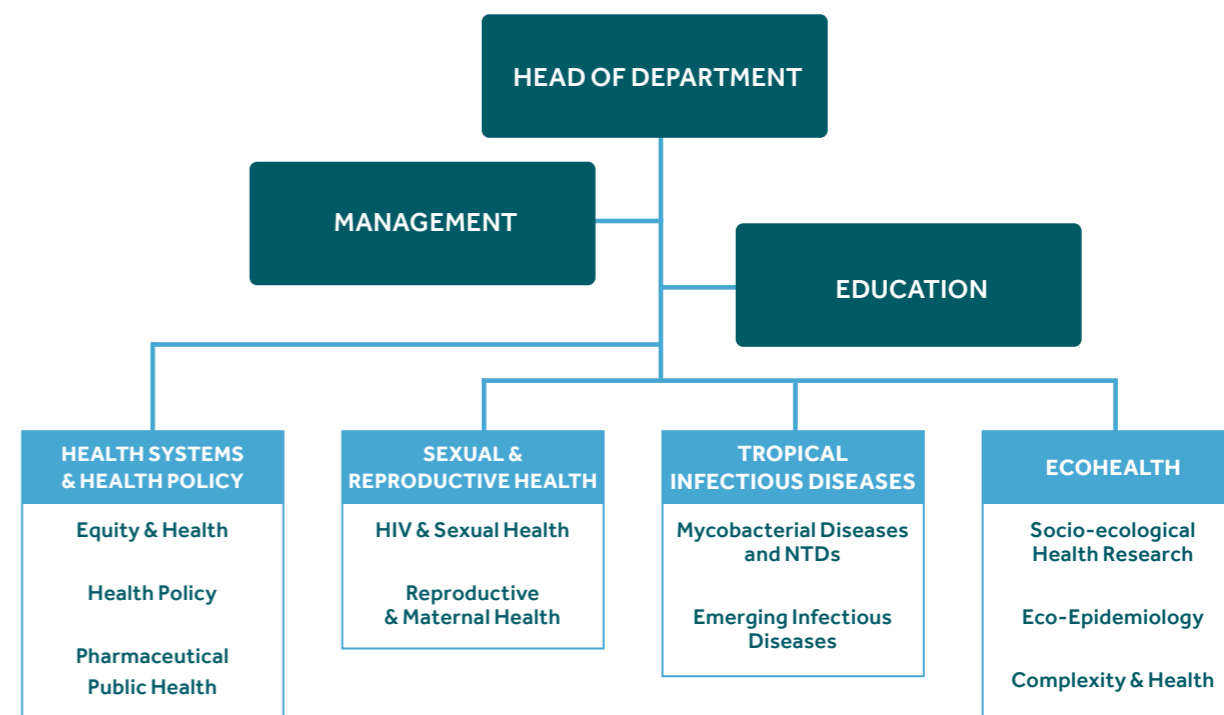
het ITG. We streven ernaar al onze studenten te motiveren om effectieve veranderingsagenten te worden.

Op het vlak van **capaciteitsdeling** biedt het departement beleidsondersteuning aan het Directoraat-Generaal voor Ontwikkelingssamenwerking en Humanitaire Hulp (DGD) en andere Belgische agentschappen, NGO's, volksgezondheidsinstellingen, nationale regelgevende agentschappen, universiteiten en bilaterale en multilaterale agentschappen in verschillende domeinen zoals de bestrijding van NTD, toegang tot zorg, ethisch/regelgevend toezicht, en versterking van gezondheidssystemen en kennisoverdracht. We zetten ons in voor rechtvaardige partnerschappen in internationale samenwerkingsverbanden, waar capaciteitsdeling, kennisoverdracht en consultatieve processen onderzoek, onderwijs en beleidsvorming in de wereldgezondheid verbeteren.

Organogram Departement Volksgezondheid

Voor de periode 2025-2030 zal het departement Volksgezondheid de vier algemeen erkende onderzoeksgroepen consolideren en verder versterken, waarbij benaderingen van gezondheidssystemen en ziektebestrijding worden gecombineerd met een sterk interdisciplinair perspectief en een speciale focus op kwetsbare groepen: Health Policy and Health Systems Research (HS&HP) groep, de Tropical Infectious Disease (TID) groep, de Sexual and Reproductive Health (SRH) groep, en de Ecosystem Approaches to Health (EcoHealth) groep.

Organogram (september 2024)



Monitoring en follow-up van de activiteiten van het ITG:

Voor de voortgangsevaluatie van de verwezenlijking van de doelstellingen wordt een drieledige aanpak gebruikt:

1. Er zal een reeks **kernprestatie-indicatoren (KPI's)** worden vastgesteld, waarbij de gegevens jaarlijks of bij de evaluatie in 2030 aan een minimumdrempel moeten voldoen. De resultaten van deze meerjarige metingen zullen als input dienen voor de vijfjaarlijkse evaluatie in 2030. Om de effecten van extreme positieve of negatieve uitschieters uit te vlakken, zoals gebruikelijk is in vergelijkbare wetenschappelijke instellingen, zullen driejarige gemiddelden (bestaande uit het jaar van de evaluatie en de twee voorgaande jaren) worden gebruikt in de jaarlijkse beoordeling.
2. De prestaties van het voorgaande kalenderjaar worden **kwalitatief beoordeeld (QI's - Kwalitatieve Indicatoren)** door het volgen van een aantal best practices in onderzoek, onderwijs en wetenschappelijke, medische en maatschappelijke diensten gedurende de beleidsperiode. De impact die het ITG bereikt in wetenschappelijke, maatschappelijke en economische termen zal worden gerapporteerd door middel van impactverhalen in het jaarverslag van het ITG.
3. Het ITG monitort jaarlijks bepaalde gegevens (**MI's - Monitoring Indicatoren**) en rapporteert hierover in het jaarverslag van het ITG, rekening houdend met beleid zoals 'genderdiversiteit', enz. Deze verzamelde informatie zal ook worden gebruikt bij de vijfjaarlijkse evaluatie in 2030.
4. Alle indicatoren worden afgetoetst aan de Key Performance Areas (KPA). Dit zijn de resultaatsgebieden op basis van doelstellingen van Vlaamse overheid rond innovatie- en wetenschapsbeleid.

Samenvattende tabel Onderzoeksambities

SD1 - Excellentie en relevantie nastreven in het onderzoek van het ITG [IDEEËN]	
Wetenschappelijke excellentie, Valorisatie, Ondernemerschap, Financiële hefboom, Infrastructuur	
OD1: Het institutionele onderzoeksplan van het ITG is operationeel en resulteert in hoogwaardig onderzoek met wetenschappelijke impact	
Wetenschappelijke excellentie	
Kwalitatieve indicatoren	
<ul style="list-style-type: none"> - Voorbeelden van ITG-onderzoek gepubliceerd in toptijdschriften met verwijzing naar de persberichten. We streven ernaar om elk jaar originele onderzoeksartikelen in toptijdschriften te kunnen publiceren en de resultaten onder de aandacht van het brede publiek te brengen. - Voortgang met het 'publicatie- en disseminatiebeleid' van het ITG. Impactfactoren zijn een traditionele maatstaf voor het 'belang' van een tijdschrift, maar deze kunnen beperkt zijn in de beoordeling van de impact van een individuele publicatie. Onder meer de opkomst van open access heeft geleid tot discussie over hoe de impact van onderzoek het beste kan worden gemeten. Het ITG houdt de vinger aan de pols in deze discussie en vertaalt evoluties naar een passend 'publicatie- en disseminatiebeleid' dat ze ook zal delen met de andere partners in het Vlaamse en internationale ecosysteem. - Illustratie van hoe de 'State- of- the-art onderzoeksinfrastructuur' heeft bijgedragen tot wetenschappelijke excellentie. 	
Kwantitatieve KPI	Streefwaarde
Aandeel publicaties in Q1-tijdschriften.	Minimaal 50% van alle ITG-publicaties;
Om de wetenschappelijke excellentie van de ITG-publicaties te meten, streven we ernaar om minimaal 50% van de ITG-publicaties te publiceren in Q1 (<i>first quartile</i>) tijdschriften, dit is de top 25% van tijdschriften van de onderwerpscategorie waarin het peer reviewed tijdschrift is ingedeeld.	Minimaal 300 wetenschappelijke publicaties per jaar
Verder streven we ernaar om niet onder de 300 wetenschappelijke publicaties per jaar in het totaal te gaan.	
Als uit het publicatie- en disseminatiebeleid (zie eerder) zou blijken dat de indicatoren en streefwaarden niet meer stroken met het actuele debat en evoluties, zullen deze worden bijgesteld.	

Percentage peer-reviewed publicaties met een CNCI (Category Normalized Citation Impact) van minimaal 1,5, d.w.z. dat ze 1,5 keer meer geciteerd worden dan het wereldgemiddelde van alle publicaties van hetzelfde type, gepubliceerd in hetzelfde jaar en in hetzelfde wetenschapsdomein.	Minimum 20% van alle ITG publicaties hebben een CNCI van minimaal 1,5
Om de wetenschappelijke impact te meten, maken we gebruik van de 'Category Citation Impact' (CNCI), een indicator die kan gebruikt worden voor elke publicatie geïndexeerd in de Web of Science via Clarivate Services. De CNCI is een neutrale indicator die toelaat om de wetenschappelijke impact te meten van een publicatie in het jaar van publicatie en genormaliseerd voor discipline en document type.	
Als uit het publicatie- en disseminatiebeleid (zie eerder) zou blijken dat CNCI of de streefwaarden voor de CNCI niet meer stroken met het actuele debat en evoluties, zullen de indicator en de streefwaarden worden bijgesteld.	

OD2: De omzetting van onderzoeks- en innovatieresultaten in voordelen voor de maatschappij wordt gemaximaliseerd ('kennisvalorisatie')

Valorisatie	
Kwalitatieve indicatoren	
<ul style="list-style-type: none"> - Voortgangsrapportering over de evolutie van een 'IP-beleid' naar een 'Global Access & Impact Policy': een beleid dat ervoor zorgt dat kennis en innovaties tegen een betaalbare prijs beschikbaar zijn voor degenen die ze nodig hebben, met name bevolkingsgroepen in kwetsbare situaties wereldwijd. Het ITG ambieert met dit beleid een voorttrekkersrol in het Vlaamse en internationale ecosysteem. - We streven ernaar om de ITG-onderzoeksportfolio in het kader van 'Health Innovations for All' (HI4A) pro-actief te screenen voor het innovatiepotentieel. - Illustraties van ITG-advies aan 'global health' gerelateerde organisaties (b.v. EDCTP3, Teams Europe, WHO, HERA) of exemplarische voorbeelden van beleidsdocumenten en/of richtlijnen die gebaseerd zijn op ITG-onderzoek. - Wetenschapscommunicatie: illustratie van en opvolging van dossiers waarin wordt aangetoond hoe de wetenschappelijke en maatschappelijke toegevoegde waarde van het ITG-onderzoek wordt gecommuniceerd naar het grote publiek en beleidsmakers. - Monitoring van de samenwerkingen met niet-academische partners (Ngo's, bedrijven) en de resultaten van de samenwerking. - Voortgang van P³ – een nieuw baanbrekend multi-perspectief onderzoekmodel dat pathogenen, patiënten en populaties integreert in één enkel kader voor duurzame impact. Deze aanpak koppelt doorbraken in laboratoria, klinische expertise en inzichten op populatieniveau aan elkaar, zodat wetenschap wordt vertaald naar oplossingen en innovaties voor mensen in Vlaanderen en wereldwijd. - Beschrijving van de langetermijn impactstories (bij de eindevaluatie, cf. Langetermijn kwalitatieve indicator). 	
Kwantitatieve KPI	Streefwaarde
Aantal nationale, regionale en mondiale beleidsdocumenten/ nota's/richtlijnen gebaseerd op het ITG-onderzoek	Basis 15 per jaar, verhogend naar 30 in 2030
Aandeel co-auteurschappen met niet-academische partners in peer-reviewed tijdschriften	50% van alle publicaties
We monitoren het aantal co-auteurschappen met niet-academische partners omdat we er van uitgaan dat als we samen publiceren de resultaten van het onderzoek door de niet-academische partners sneller worden verspreid en geïmplementeerd. We streven ernaar dat 50% van onze publicaties met niet-academische partners worden gepubliceerd.	

OD3: De onderzoeksresultaten en gegevens worden op een fair manier gedeeld met onderzoekers en de samenleving in het algemeen, maar steeds rekening houdende met onderzoeksethiek en -integriteit, gegevensbescherming en vertrouwelijkheid, intellectuele eigendom en vereisten inzake benefit sharing ('Open Science').

Valorisatie	
Kwalitatieve indicatoren	
<ul style="list-style-type: none"> - Monitoring van de activiteiten van het ITM data access committee. 	

Kwantitatieve KPIs

- Zoals ze zullen bepaald worden in het kader van het Flemish Open Science-beleid.

OD4: De hefboomwerking van de onderzoekssubsidie door de Vlaamse overheid resulteert in de toekenning van competitieve onderzoeksfinanciering

Financiële hefboom

Kwalitatieve indicatoren

- Overzicht en aantal toegekende en lopende competitief toegekende onderzoeksvorstellen door externe financieringsagentschappen (b.v. Horizon Europe, FWO, EDCTP3, ...).

Kwantitatieve KPI	Streefwaarde
Verwerven van externe competitieve onderzoeksfinanciering	Het gerapporteerde cijfer dient minstens 17,4 M€ in 2026, 19,1 M€ in 2027, 20,8 M€ in 2028 en 22,6 in 2029 en 2030
Hierin worden ook de verworven middelen afkomstig van de 2e, 3e en 4e geldstroom verrekend evenals de equivalente financiering van FWO PhD fellows/postdocs	

SD2 - Excellente onderzoekers aantrekken en koesteren [MENSEN]

Talent, Wetenschappelijke excellentie, Infrastructuur

OD5: Investeren in het aantrekken, circuleren en koesteren van talent

Wetenschappelijke excellentie, Talent, Infrastructuur

Kwalitatieve indicatoren

- Rapportering over de aanwerving professoren in lijn met het 'ZAP opvolgingsplan'.
- Beschrijving voortgang in het kader van het Gender Equality & Inclusion Action plan 2025-2030.
- Het in kaart brengen van carrièrepaden van ITG-afgestudeerden (inclusief doctoraatshouders) met het oog op het creëren van een netwerk 'onderzoek, innovatie en impact' (bij de eindevaluatie, cf. Langetermijn kwalitatieve indicator).

Kwantitatieve KPI	Streefwaarde
Aantal lopende (cumulatief) competitief verworven 'onderzoekslaan' mandaten.	Basis 20/jaar, elke 2 jaar verhoging met minimaal 2 tot 30 in 2030
Het gaat b.v. om FWO aspirantenmandaten, FWO postdocs, MSCA PhD fellows doctoral training networks, MSCA postdoctoral fellowships, HFSP, EMBO, ERC-grants, seal of excellence, visiting doctoraatsbeurzen, ...)	
Aantal doctoraten toegekend aan promovendi die hun onderzoek hebben uitgevoerd in samenwerking met het ITG	Basis 15/jaar, elke 2 jaar verhoging met minimaal 2 tot 19 in 2030. Minimaal 85 afgelegde doctoraten in de periode 2026- 2030

MIs

Doctoraatsslaagcijfers en duurtijd doctoraten

SD3 - Synergetische samenwerkingsverbanden aangaan en versterken [VERBINDING]

Samenwerking, infrastructuur

OD6: Synergetische onderzoekssamenwerkingen/programma's binnen het ITG en met Vlaamse, Belgische, Europese en internationale partners koesteren en ontwikkelen

Samenwerking

Kwalitatieve indicatoren

- Samenwerking binnen Vlaanderen en wereldwijd in het kader van P³ – een nieuw baanbrekend multi-perspectief onderzoekmodel dat pathogenen, patiënten en populaties integreert in één enkel kader voor duurzame impact.

Kwantitatieve KPI	Streefwaarde
Aantal 'productieve' samenwerkingen met partners	Met 20 partners
Een 'productieve' samenwerking wordt gedefinieerd als minimaal 10 gezamenlijke 'onderzoeksoutputs' per jaar met een bepaalde partner. Naast 'onderzoekspublicaties' worden ook datasets, studieprotocollen, softwarecode, gezamenlijke opleiding van beginnende wetenschappers beschouwd als 'onderzoeksoutput'.	

MIs

Aantal partnerschappen in Vlaanderen en wereldwijd (met onderzoekspartners, NGOs, industrie)

Samenvattende tabel Onderwijsambities

E-SO1 - Deexcellentie en relevantie van het ITG's onderwijsportfolio behouden

OO1. Voortbouwen op de zelfevaluatie en aanbevelingen ontvangen voor de verdere ontwikkeling van de geaccrediteerde masteropleidingen van het ITG

QI: Beschrijving van nieuwe initiatieven en veranderingen in de bestaande portefeuille.	
KPI: Tevredenheid studenten	Doel: Ten minste 90% van de masterstudenten is bereid het programma aan anderen aan te bevelen.
OO2. De implementatie van de hervormde postdoctorale certificaatprogramma's met succes bevorderen.	
KPI: Tevredenheid studenten	Doel: Ten minste 90% van de postdoctorale studenten is bereid het programma aan anderen aan te bevelen.
OO3. De onderwijsportfolio afstemmen op veranderende expertise en behoeften.	
QI: Beschrijving van nieuwe initiatieven en veranderingen in de bestaande portefeuille.	
KPI: Alumni Tevredenheid	Doel: Ten minste 90% van de master- en postdoctorale alumni geeft aan dat wat ze in het programma hebben geleerd relevant is voor hun huidige of toekomstige professionele activiteiten.
KPI: Studie-impact voor recente alumni	Doel: een gemiddelde score van meer dan 3/5 op een 5-punts Likertschaal, waaruit blijkt dat alumni een jaar na hun afstuderen aangeven dat hun verworven competenties hen hebben geholpen om het werkveld waarin ze werken te beïnvloeden.

OO4. Een coherent beleid en aanbod voor microcertificaten ontwikkelen.

QI: beschrijving van beleidsontwikkeling

E-SO2 - Ons onderwijsaanbod verder versterken door voort te bouwen op samenwerkingsverbanden

OO5. Het koesteren en ontwikkelen van wederzijds voordelige partnerschappen voor onderwijs binnen het ITG en met Vlaamse, Belgische, Europese en internationale partners.

MI: Aantal educatieve samenwerkingen

OO6. Het strategisch ontwikkelen van een diversiteit aan samenwerkende onderwijsactiviteiten die zijn afgestemd op de zich ontwikkelende onderzoeksexpertise en maatschappelijke behoeften

QI: Beschrijving van nieuwe onderwijsamenwerkingen.

E-SO3 - Studenten aantrekken die van invloed kunnen zijn op de gezondheid

OO7. De zichtbaarheid van het ITG-onderwijs in België, Europa en de rest van de wereld vergroten.

KPI: ITG's studentenpopulatie	Doel: Gemiddeld 70 nieuwe studenten per academisch jaar voor alle masteropleidingen, berekend als voortschrijdend gemiddelde over drie academische jaren.
	Doel: Ten minste 50 postdoctorale certificaatstudenten per academisch jaar, met een beoogde jaarlijkse groei van 10%.
MI: Aantal toegekende certificaten	

OO8. Om de diversiteit van de pool van kandidaten te vergroten

KPI: Diversiteit in ITG's studentenpopulatie	Doel: in alle masteropleidingen samen een genderevenwicht met maximaal 70% van hetzelfde geslacht.
	Doel: in elke MSc. studenten uit ten minste 3 continenten met minimaal 10% studenten uit elk van deze continenten.

E-SO4- Een omgeving voor levenslang leren bieden die aansluit bij de leerbehoeften van professionals

OO9. Strategisch investeren in innovatieve onderwijs- en leermethoden

Kwalitatief: een beschrijving van de belangrijkste veranderingen en stappen voorwaarts in de onderwijs- en leerpraktijken

OO10. Een structureel professionaliseringsbeleid en -aanbod voor onderwijzend personeel ontwikkelen

Kwalitatief: een beschrijving van het professionaliseringsbeleid	
MI: aantal docenten dat gebruik maakt van het professionaliseringsaanbod	

OO11. De administratieve backoffice(s) voor onderwijs verder versterken

Kwalitatief: een beschrijving van de belangrijkste veranderingen en stappen voorwaarts in de back-office.	
---	--

Samenvattende tabel voor de ambities van de Medische Diensten en Referentielaboratoria

MS-SO1 - We streven naar kwaliteit en patiëntgerichte zorg.

KPI: Patiënttevredenheid	Doel: Op basis van het patiëntenonderzoek zou ten minste 90% van onze patiënten onze medische diensten aanbevelen aan vrienden en familieleden.
Kwalitatief	Beschrijving van verbeteringen in patiëntenzorg
MI	Resultaat BELAC-audit Aantal klachten (en de fractie van de ontvankelijke klachten, en klachten opgelost na bemiddeling)

MS-SO2 - We onderhouden en versterken onze klinische en laboratoriumexpertise in onze nichegebieden reizigersadvies, tropische infectieziekten, hiv/soi en uitbraakbeheer .

KPI: expertise van topkwaliteit garanderen	Doel: voor elke discipline hebben we ten minste twee senior nationale experts
--	---

MS-SO3 - We blijven het onbetwiste referentiecentrum voor reisadvies, tropische infectieziekten, hiv/soi en uitbraakbeheer.

KPI: overeenkomsten met ministeries over gezondheid	Doel: We behouden alle vijf overeenkomsten met de Vlaamse en Federale overheid op onze medische referentierollen
KPI: overeenkomsten als nationaal referentiecentrum	Doel: We handhaven alle vier de overeenkomsten met Sciensano als NRC
Kwalitatief	Beschrijving van belangrijke veranderingen in onze rol in het (inter) nationale landschap
MI	Aantal raadplegingen Aantal bezoeken aan de ITG-website Aantal bezoeken op Wanda Aantal inkomende gesprekken Aantal media-interventies

MS-SO4 - We creëren de juiste context en voorwaarden om onze strategische doelen voor de medische diensten te bereiken.

Kwalitatief	Implementatie van een nieuw elektronisch patiëntendossier voor onze kliniek
Kwalitatief	Zorgen voor naleving van de regelgeving voor de gezondheidszorg
Kwalitatief	Ontwikkeling van een toekomstbestendige kliniek in het Masterplan Gebouwen
MI	Financieel Resultaat medische diensten

Overzichtstabel voor de ambities voor internationale samenwerking met LMIC's

IC-SO1 - Rechtvaardige partnerschappen bevorderen door institutionele samenwerking op lange termijn die gebaseerd is op een strategie voor het delen van capaciteit.

OO1. We benutten kansen voor samenwerking op het gebied van onderzoek, onderwijs en dienstverlening aan de maatschappij met institutionele partners.

MI-1.1: Partnerschappen met capaciteitsdeling op schema		
MI-1.2: Landelijke partnerschappen in een kwetsbare context		
MI-1.3: Gezamenlijke publicaties met LMIC Eerste/laatste auteur		
MI-1.4: Nieuwe projecten met LMIC-partners		
KPI: Samenwerkingsmogelijkheden met institutionele partners	2030	Aantal partners uit LMIC die bijdragen aan de Productieve Partnerschappen (KPI8) verdubbeld in vijf jaar. (Basis: 2)

IC-SO2 - De maatschappelijke impact van internationale samenwerking vergroten.

OO2. We investeren in toekomstige generaties wetenschappers uit LMIC

MI-2.1: Afgeronde subsidies door ontvangers in LMIC		
KPI: Investeren in toekomstige LMIC-wetenschappers	Jaarlijks	Toegang tot en beurzen voor ITG-onderwijs voor toekomstige generatie wetenschappers uit LMIC gegarandeerd minimaal op hetzelfde niveau, evolueert met het onderwijsaanbod. (basis: 5-jaarsgemiddelde 140/jaar met huidig onderwijsaanbod)

OO3. De expertise van het ITG en partners informeert het beleid van Vlaanderen, België, de EU en de lidstaten in LMIC over gezondheid en internationale samenwerking.

MI-3.1: Input van ITG-deskundigen voor beleidsadvies		
MI-3.2: LMIC met beleidsbetrokkenheid van partners		
KPI: Expertise die een impact heeft op het gezondheids- en samenwerkingsbeleid in LMIC	Jaarlijks	Kwalitatieve rapportage van meest impactvolle beleidswerk in partnerlanden en/of multilateraal beleidsproces

Overzicht van indicatoren voor management en organisatie

SO5 - Het versterken van de algehele samenhang, efficiëntie en effectiviteit van het beleid van het ITG, door te investeren in onderzoeks- en managementplatforms binnen de organisatie of door strategische partnerschappen.

OO1: Professioneel en effectief management versterken. Hierbij stellen we onszelf de ambitie om consistent professionele en effectieve diensten te leveren ter ondersteuning van de kerntaken van het ITG op verschillende niveaus binnen de organisatie.

QI	Eén verhaal per jaar over succesvolle implementatie van afdelingsoverstijgende realisatie ter ondersteuning van de kerntaken
----	--

OO2: Het creëren van een inspirerende, motiverende en veilige omgeving voor elk individu, die hen in staat stelt zich te ontplooiën en bij te dragen aan de visie, missie en doelstellingen van het ITG.

KPI	Tevredenheidsenquêtes voor studentenondersteuning (streefcijfer > 90%).
KPI	Bevredigende enquête voor patiënten (doel > 90%)
KPI	Alle leden van de hiërarchische lijn hebben het leiderschapsprogramma afgerond binnen 18 maanden na hun benoeming in een leidinggevende functie.
QI	Eén actie uit het welzijnsactieplan wordt jaarlijks benadrukt in het jaarverslag van het ITG.
MI	Aantal personeelsleden, diversiteit (geslacht, nationaliteit), omzet, cfr; wettelijke bepalingen bijv. sociale balans
MI	Aantal meldingen bij de studentenombudspersoon
MI	Bewakingsindicatoren conform de welzijnswetgeving en nationale kwaliteitsnormen (incidenten, klachten, overtredingen, ...)

OO3: een optimale omgeving creëren voor de kernactiviteiten van het ITG door efficiënt, duurzaam en effectief beheer van onze middelen.

MI	Jaarlijks begrotingsplan en jaarlijks financieel verslag
QI	Jaarlijks verhaal over de voortgang van het ITG's Masterplan Gebouwen
QI	Twee verhalen van succesvolle implementaties van softwaresystemen en nieuwe IT-ontwikkelingen
MI	Uitvoering van energemaatregelen
MI	Koolstofvoetafdruk: Implementatie van energemaatregelen en effect op CO2- reductie (ton/eq)

OO4: Zorgen voor een veilige en duurzame werkomgeving door robuuste veiligheids- en beveiligingspraktijken te integreren en verantwoordelijkheid voor het milieu te bevorderen in alle activiteiten.

KPI	Aantal cyberbeveiligingsincidenten met directe impact op de continuïteit van onze kernactiviteiten (doel = 0)
MI	Modal shift (pendelverhoudingen)
MI	Evolutie van het aantal afgelegde kilometers per vliegtuig en effect op CO2 emissies (ABC-principe)
KPI	Aantal milieu/biosafety-incidenten met mogelijke gevolgen voor het milieu (doel = 0)

OO5: Het kwaliteitsmanagementsysteem van het ITG verbeteren en zorgen voor naleving van relevante wet- en regelgeving en beleid.

KPI	Het aantal kritische auditbevindingen die direct van invloed zijn op de continuïteit of de accreditatie/certificatiestatus van onze kernactiviteiten. (doel = 0)
QI	Jaarlijks ten minste één verhaal over de succesvolle implementatie van verbeteringen in de leeromgeving, risicobeheer of gegevensbeheer.
QI	Eén succesverhaal over een onderzoeksproject met partners uit landen met een laag of middeninkomen dat werd beoordeeld door de IRB om ethische naleving, lokale goedkeuringen, betrokkenheid van de gemeenschap en eerlijke samenwerking te garanderen.
QI	Documenteer één succesverhaal waarin de toegevoegde waarde van een geaccrediteerde laboratoriumactiviteit of -test voor het onderzoek of de dienstverlening van het ITG wordt aangetoond (referentietaken).
MI	Aantal CWI-rapporten
MI	Aantal IRB aanvragen



Contactgegevens ITG

Özge Tunçalp, Directeur
Ann Peters, Algemeen beheerder

Instituut voor Tropische Geneeskunde
Nationalestraat 155
2000 Antwerpen

Tel: +32(0)33455750
e-mail: apeters@itg.be
website: www.itg.be

 @ITGITMantwerp

 @itmantwerp

 @institute-of-tropical-medicine

 @itmantwerp.bsky.social



INSTITUTE
OF TROPICAL
MEDICINE
ANTWERP

INSTITUTIONEEL
BELEIDSPLAN

2025
2030

www.itg.be