BOOG werkgroepen

De werkgroepen bestaan uit een voorzitter en ten minste vier en ten hoogste zeven werkgroep leden met medisch specialistische achtergrond of niet medisch specialistische achtergrond maar met bewezen specialisatie kennis op onderzoek-gerelateerde onderwerpen (bijv. statisticus, epidemioloog etc). De samenstelling van de werkgroepen heeft een breed multidisciplinair karakter daar waar nodig en mogelijk. Er wordt getracht rekening te houden met een gebalanceerde verhouding tussen leden met een academische/niet-academische werkplek en met een landelijke geografische spreiding. In elke werkgroep heeft tevens een portefeuillehouder (afgevaardigde van BOOG bestuur) en één studie manager of project medewerker zitting.

Er zijn vier werkgroepen (WG), betreffende de volgende indicaties:

- Diagnostiek genaamd WG diagnostiek;
- (Neo)adjuvante behandeling genaamd WG (neo)adjuvant;
- Locoregionale behandeling genaamd WG locoregionaal;
- Gemetastaseerde behandeling genaamd WG gemetastaseerd.

Een werkgroep

- is verantwoordelijk voor het uitvoeren en uitdragen van het wetenschappelijke beleid voor de desbetreffende werkgroep;
- beoordeelt aangeboden studievoorstellen op inhoud, haalbaarheid (in samenspraak met BOOG sc) en overlap en draagt nadien de in consensus bereikte beoordeling uit;
- draagt actief bij aan het ontwikkelen van investigator-initiated studies;
- draagt actief zorg voor het monitoren van de voortgang van de lopende studies binnen de betreffende WG;
- zet zich in om wetenschappelijk interessante (farmaceutische) studies op te starten binnen de BOOG;
- zet zich in om participatie aan internationale (registratie) studies te bewerkstelligen;
- informeert tijdig over aflopende studies bij de BOOG vergadering en komt met voorstellen voor nieuwe studies;
- stelt een beknopt jaarplan op voor de jaarlijkse bespreking met het bestuur tijdens de bestuursvergadering

Profiel van een werkgroep lid

Van leden van de werkgroepen wordt verwacht dat zij actief bijdragen aan de uitvoer van onderstaande beschreven taken en verantwoordelijkheden. Die actieve bijdrage uit zich ook in de bereidheid om voldoende tijd te reserveren om de reguliere werkgroep vergaderingen en de plenaire BOOG-vergaderingen bij te wonen. Daarnaast wordt van werkgroep leden verwacht dat zij een open manier van communiceren, een flexibele houding en een focus op het in gezamenlijkheid nastreven van resultaat met betrekking tot hun kerntaken ten toon spreiden.

Een werkgroep lid voldoet aan de volgende kenmerken:

- bewezen actieve deelname aan klinische (BOOG) studies;
- is werkzaam in een ziekenhuis met een goed functionerend onderzoeksbureau;
- is in het bezit van een geldig GCP certificaat;
- in staat zelf onderzoeksideeën aan te leveren en/of inhoudelijk kritisch voorstellen te beoordelen;
- dient in principe aanwezig te zijn op de plenaire BOOG vergaderingen;
- dient in principe aanwezig te zijn bij de werkgroep vergaderingen.

De taken van een werkgroep lid:

- levert actief input tijdens de diverse vergaderingen;
- beoordeelt nieuwe studie voorstellen binnen de werkgroep en volgt daarbij zoveel mogelijk de BOOG flowchart en de BOOG template synopsis;
- geeft input op lopende studies;
- streeft na om actief eigen onderzoeksideeën aan te voeren.

Tijdsinvestering

Gemiddelde vergadertijd per werkgroep lid
(exclusief reis-, voorbereidings- en uitwerkingstijd)

	frequentie	**Duur**
Werkgroep vergadering (live)	1x per jaar	1,5-2 uur
Werkgroep vergaderingen (Teams)	3-4x per jaar	1 uur
Plenaire BOOG vergaderingen	2x per jaar	2-4 uur
Brainstorm bijeenkomst (aanbevolen)	1x per jaar	2 uur