CV Prof. dr. Onno van Schayck

Born: 1958, Sorong, Irian Jaya (New Guinea)

**Key references**

Schayck CP van, Dompeling E, Herwaarden CLA van, Folgering H, Verbeek AL, Hoogen HJ van den, Weel C van. Bronchodilator treatment in moderate asthma or chronic bronchitis: continuous or on demand? A randomised controlled study. Br Med J 1991;303:1426-1431. (9.245)

Schayck CP van, Broek PJ van den, Otter JJ den, Herwaarden CL van, Molema J, Weel C van. Periodic treatment regimens with inhaled steroids in asthma or chronic obstructive pulmonary disease. Is it possible? JAMA 1995;274(2):161-164. (23.175)

Schayck CP van, Loozen JMC, Wagena E, Akkermans RP, Wesseling GJ. Detecting patients at a high risk of developing chronic obstructive pulmonary disease in general practice: cross sectional case finding study. BMJ 2002;324:1370-1374. (9.245).

Decramer M, Rutten-van Mölken M, Dekhuijzen PNR, Troosters T, Herwaarden C van, Pellegrino R, Schayck CP van, Olivieri D, Del Donno M, Backer W de, Lankhorst I, Ardia A. Effects of N-acetylcysteine on outcomes in chronic obstructive pulmonary disease (Bronchitis Randomized on NAC Cost-Utility Study, BRONCUS): a randomised placebo-controlled trial. Lancet 2005;365:1552-1560.

Schayck CP van, Maas T, Kaper J, Knottnerus AJA, Sheikh A. Is there any role for allergen avoidance in the primary prevention of childhood asthma? J Allergy Clin Immunol 2007; 119:1323-1328 (8.829).

**Working experience (research)**

2011 Appointed as chair of the National Partnerschip Smoking Cessation in The Netherlands

2009 Appointed as Scientific Director of CAPHRI School for Public Health and Primary Care.

2003 Appointed as Scientific (Co-)Director of the Research Institute Caphri (Care And Public Health Research Institute).

2000-2003 Appointed as Scientific Director of the Research Institute of Extra and Transmural Health Care (ExTra) of Maastricht University.

1999 Appointed in the Board of Directors of the Netherlands School of Primary Care Research (CaRe), acknowledged by the Royal Netherlands Academy of Sciences. Coordinator of Main programme: Effectiveness of extramural care.

1999-2000 Appointed as Faculty Board Member of the Faculty of Medicine of Maastricht University.

1999-2000 Appointed as Scientific Co-director of the Research Institute of Extra and Transmural Health Care (ExTra) of Maastricht University.

1999-2000 Appointed in the Interfaculty Research Committee of the Faculty of Medicine and the Faculty of Health Sciences of Maastricht University (COB).

1998 Appointed as professor of medicine on the Medical Faculties of the Universities of Maastricht and Nijmegen. Responsible for research management and education to medical students.

1997-1999 Appointed as KNAW Research Fellow.

1990-1997 Senior research coordinator at the Department of General Practice/Family and Social Medicine of the Faculty of Medicine of the University of Nijmegen and since 1996 also at the Department of General Practice of the University of Maastricht.

1986-1990 Researcher at the faculty of Medicine of the University of Nijmegen and responsible for a research project on the diagnosis and treatment of asthma and chronic bronchitis in primary health care. This project resulted in a Ph.D. in medicine. Involved in lectures for medical students, in giving follow-up courses and in training physicians in doing research.

1983-1986 Employed by Boehringer Ingelheim inc., pharmaceutical industry. The work included the preparation of research projects (mainly clinical trials) and the organization of conferences on primary health care.

1982 Employed by Euroconsult inc. to do field research on the transmission of Schistosomiasis in the irrigation system of the Mansuriya District (Egypt).

**Working experience (teaching)**

Tutor of block 3.1 'short of breath and pain on the chest' of the Medical Faculty.

Tutor of block 4.4 'fatigue and weight loss' of the Medical Faculty.

Member of the planning commission of block 3.1 'shortness of breath and pain on the chest' of the Medical Faculty.

Course co-ordinator and instructor of the yearly CaRe-and CAPHRI-course "Writing of research proposals and subsidy requests in 1998-2007.

Scientific supervisor of 4-7 students yearly for their scientific term.

**Committee**

Prof. dr. Onno van Schayck participated in, or chaired, many national and international scientific advisory boards:

Chairing two WHO commissions on the global primary care diagnosis and treatment of asthma, COPD and rhinitis (IPAG)

Chairing the European Scientific Group on Primary Care of the European Respiratory Society

Member of the executive committee of the WHO commission on Rhinitis (ARIA)

Participating in the WHO Global Initiative for Asthma Dissemination Committee

Member of the scientific advisory board of NWO (Gebiedsbestuur Medische Wetenschappen)

National chair of the scientific advisory board of the Picasso Fund

Member of the scientific advisory board of the Dutch Asthma Foundation

Member of the scientific advisory board of ZON (Program Prevention)

Participating member of the NHG commission for the Dutch Guidelines for the diagnosis and treatment of asthma and COPD in general practice

Participating member of the International Steering Committee of BRONCUS (treatment of COPD in European countries)

Participating member of the International Steering Committee of Triumph (diagnosis and treatment of Benign Prostate Hypertrophy)

Participating member of several commissions of the Dutch Health Council (Gezondheidsraad)

**Editorial boards**

Assistant editor of Primary Care Respiratory Journal (2001-2010);

Guest Editor of the Journal of Current Pharmaceutical Design;

Solicited reviewer for: Lancet, JAMA, British Medical Journal, American Journal of Respiratory and Critical Care Medicine, Thorax, European Respiratory Journal, Chest, Journal of Clinical Epidemiology, Scandinavian Journal of Primary Health Care, European Journal of General Practice, Journal of Allergy and Clinical Immunology, Nederlands Tijdschrift voor Geneeskunde, Huisarts en Wetenschap.

**Dissertation**

1986-1990 Treatment of asthma and COPD in general practice, Nijmegen University, Nijmegen

**Education**

1993 Epidemiology Registration B

1986-1990 University of Nijmegen

1990: PhD on the faculty of Medicine

1976-1983 University of Wageningen

Specialization: Human Epidemiology and Health Care

1983: Master of Science

1981: Bachelor of Science

Project leader

India BoP programme on Food Nutrition and Life Style: A research project to investigate and improve the health situation of the Bangalore slum population.

Project leader: Prof. dr. C.P. van Schayck

Researchers: Dr. F. Angeli

Start date: January 2011

VINTAGE-Good health into older age

Project leader: Prof. dr. C.P. van Schayck

Start date: March 2009

Impact of the Netherlands smoking ban on the incidence of Sudden Cardiac Arrest

Project leader: Prof. dr. C.P. van Schayck

Researchers: Drs. J.D. de Korte - de Boer

Start date: January 2009

NicVax-3

Project leader: Prof. dr. C.P. van Schayck

Researchers: A.G.M. Wolters MPhil

Start date: January 2009

NicVax-3 phase 3 - A new vaccine for the treatment and prevention of nicotine addiction. Efficacy, mechanism and ethical implications

Project leader: Prof. dr. C.P. van Schayck

Start date: January 2009

GO AHEAD - A prospective, randomised controlled muiti-centre tnal comparing in-hospital treatment and early assisted discharge for exacerbations of Chronic Obstructive Pulmonary Disease (COPD)

Project leader: Prof. dr. C.P. van Schayck

Researchers: Prof. dr. C.P. van Schayck

Start date: November 2007

text only in Dutch: Exacerbaties hebben een grote impact op het beloop van COPD, met name wanneer deze tot een opname lijden. Zij zijn beangstigend en belastend voor de patiënt, en dragen bij tot een belangrijk deel van de totale zorgkosten van COPD-patiënten. Door de vergrijzing zal de prevalentie van COPD alleen maar toenemen. Om de druk op de afdelingen longziekten in de ziekenhuizen te verminderen moeten nieuwe concepten voorde klinische behandeling van COPD exacerbaties worden onderzocht. Vervroegd begeleid ontslag (early assisted discharge) is zo'n concept. Uit diverse onderzoeken is gebleken dat begeleid vervroegd ontslag voor COPD veilig en effectief is. Ook patiënten lijken tevreden over de manier waarop de zorg in de thuissituatie geleverd wordt. De kosten-effectiviteit van vervroegd begeleid ontslag vergeleken met (volledige) behandeling in het ziekenhuis is echter niet duidelijk.Middels deze 3-maanden durende, prospectieve, gerandomiseerde, gecontroleerde multi center studie willen wij de kosten-effectiviteit van vervroegd begeleid ontslag voor patiënten, die worden opgenomen voor een exacerbatie van COPD, onderzoeken.

FNO - Assessment of genetic variation as a predictors of smoking cessation: a promising preventive and intervention tool?

Project leader: Prof. dr. C.P. van Schayck

Researchers: Dr. D. Kotz, Dr. G.J. Wesseling

Start date: September 2007

This study is to find out if and to what degree the established smoking-related genes predict the response to anti-smoking therapy in smokers. In this study we will investigate the influence of these genes on different kinds of anti-smoking therapy. The primary outcome measures are prolonged abstinence from smoking for 6 and 12 months and the genetic profile of participants for genes involved in the dopaminergic system and the metabolism of nicotine 1800 smokers will participate in this study.

Cardio-Reduse - Clinical trial rimonabant

Project leader: Prof. dr. C.P. van Schayck

Researchers: Drs. J.E.J. Boesten

Start date: July 2006

NicVax - phase 3, ZonMw

Project leader: Prof. dr. C.P. van Schayck

Start date: May 2006

Participating researcher

Symptom dimensions in youth on the pathway to dropout - The SIODO study

Project leader: Prof.dr. F.J.M. Feron MD PhD

Researchers: Dr. J.H.A. Bosma, Prof. dr. C.P. van Schayck, Dr. P. Verdonk, Drs. L.G.M. Bisschops Ir. M. Blom A. Czech Drs. A.H.H. Stevens-Ruiters Drs. J.A.M. Theunissen-Lamers Drs. R. van Vugt

Start date: September 2010

School dropout is a major issue in the Netherlands. Although school dropout has a huge societal impact, it is still not an area of focus for the public health sector. The aim of the “Stay In Or DropOut” (SIODO) study is to develop a tool for the early identification of risk profiles for school dropout in young adulthood. These risk profiles encompass medical, developmental, socioeconomic, environmental, psychosocial, and personality-, life-style-, and gender related determinants. The SIODO-study is a sequential mixed-methods study. First, a retrospective unmatched case-control study is conducted to identify the risk factors for school dropout among young adults in Eindhoven, the Netherlands. Data are collected by the Compulsory Education Department, Public Health sector using an additional questionnaire. A non-responders analysis will be conducted, to determine the comparability between the case and control group. The case-control study is followed by a qualitative study, consisting of individual interviews with pupils and focus groups with parents, teachers and Public Health professionals. This way, further insight is gained into the processes that lead to school dropout across relevant stakeholders. The research model is based on the theoretical concept of the International Classification of Functioning, Disability and Health for Children and Youth. Advanced cluster and factor analyses are used to indentify risk profiles on the pathway to dropout. The mixed-methods design and the non-responders analyses are unique characteristics of the SIODO-study. By creating risk profiles for school dropout, prevention of dropout can be implemented in the daily practice of Public Health professionals.

Nationaal Programma Ouderenzorg-Monitoring ouderen

Project leader: Prof. dr. L.P. de Witte

Researchers: Prof. dr. C.P. van Schayck, Prof. dr. G.I.J.M. Kempen, Dr. H.J.L. van Rossum, Prof. dr. D. Hewson, Drs. H.P.J.M. Habets, Dr. J. Neyens, Prof. dr. J. Schols, Dr. W. Sipers

Start date: January 2010

Monitoring van fysieke kwetsbaarheid bij ouderen; een innovatief systeem ter ondersteuning van zelfmanagement en zorg. Dit project is onderdeel van het ACZIO netwerk in Limburg en sluit aan bij het lopende transitieprogramma "Opsporing en begeleiding van ouderen in een kwetsbare positie; op weg naar een geïntegreerd ketenzorgmodel". Doel van dit project is het ontwikkelen en evalueren van een innovatief systeem voor het monitoren van fysieke kwetsbaarheidsindicatoren (balans, looppatroon, spierkracht, uithoudingsvermogen en lichamelijke activiteit) bij thuiswonende ouderen. Het systeem geeft feedback aan de oudere over zijn/haar functioneren en waarschuwt de cliënt en/of een af te spreken zorgverlener als er verslechtering of verbetering optreedt. Door deze feedback ondersteunt het systeem de gebruiker bij het zelf 'managen' van zijn/haar functioneren. Daarnaast maakt het monitoring in de tijd mogelijk. Hiermee kunnen negatieve gevolgen van kwetsbaarheid voorkomen of uitgesteld worden en kan zorg op maat geboden worden ('reactieve zorg'). Het project bestaat uit 3 delen. Deel 1 betreft de ontwikkeling van het monitoringsysteem, dat bestaat uit een badkamerweegschaal die gewicht en balans meet, een grijpbal die handkracht meet en een activiteitenmonitor die lichamelijke activiteit en het looppatroon meet. Deel 2 betreft de ontwikkeling van een feedback- en adviessysteem, dat eenvoudige en begrijpelijke feedback geeft aan de oudere, met een individueel advies ten aanzien van lichamelijke activiteit, gerelateerd aan individuele doelen. Ouderen worden intensief betrokken bij deze ontwikkeling. Het resultaat wordt getest in kleinschalige pilotstudies. Deel 3 is een evaluatieonderzoek bij 50 ouderen met beginnende symptomen van kwetsbaarheid. Deze worden benaderd via de valpolikliniek van het Orbis Medisch Centrum. De ouderen gebruiken het systeem gedurende een jaar, onder regelmatige begeleiding van een fysiotherapeut. De evaluatie richt zich op het technisch functioneren van het systeem, op functionaliteit en bruikbaarheid en op de door ouderen, mantelzorgers en professionals ervaren meerwaarde voor de zorg. Daarnaast wordt de relatie van de gegevens van het monitoringsysteem met de GFI en andere uitkomstmaten onderzocht. Het project is een samenwerking van de Universiteit Maastricht, de Hogeschool Zuyd, Orbis Medisch Centrum, de universiteit van Troyes en de ouderen zelf (via de ondersteuningsorganisatie Huis voor de Zorg). Het sluit naadloos aan bij het innovatieve zorgmodel dat in het kader van het lopende transitieproject in de Westelijke Mijnstreek ontwikkeld wordt. Het te ontwikkelen systeem kan een rol spelen bij het signaleren/opsporen van kwetsbaarheid en bij het gericht inzetten van zorg en ondersteuning.

MIKADO - Secundaire preventie-Astma bij kinderen

Project leader: Prof. dr. E.D. Dompeling

Researchers: M. Willeboordse MSc, Dr. K.D.G. van de Kant, Prof. dr. C.P. van Schayck

Start date: November 2009

ADEM 1 - Vroege diagnose van astma bij jonge kinderen door niet-invasieve metingen van biomarkers van oxidatieve stress/luchtwegontsteking in uitademingslucht en longfunctiemetingen

Project leader: Prof. dr. E.D. Dompeling

Researchers: Prof. dr. C.A.M.V.A. Bruggeman, Dr. K.D.G. van de Kant, Dr. J.W.M. Muris, Prof. dr. C.P. van Schayck, Dr. G.J. Wesseling, Dr. E.E. Stobberingh, Prof. dr. F.J. van Schooten, Dr. Q. Jobsis, Dr. G.J. den Hartog, Dr. J. Damoiseaux, Dr. G. van Eys, Dr. G. van Well, Prof. dr. L.J.I. Zimmermann

Start date: May 2006

Een vroege diagnose van astma bij jonge kinderen door niet-invasieve metingen van inflammatoire biomarkers in uitademingslucht (condesaat), longfunctie, en bepalingen van regulatoire T-cellen perifeer bloed Gefinancierd door het Nederlandse Astma Fonds