



**Handleiding vooraanmeldingsformulier
'Siegert Haaksman Fonds'
consortium grant 2024**

De meest actuele informatie over de subsidieprocedure vindt u op www.research.longfonds.nl onder 'subsidies' subsidieronde 2024

Table of contents

- 1. Title**
- 2. Coordinating investigator**
- 3. Project**
- 4. Abstract**
- 5. Public information in Dutch**
- 6. Project description in English**
- 7. Time table**
- 8. Consortium**
- 9. Past performances / publication**
- 10. Relevance for society**
- 11. Relevance for patients**
- 12. References**
- 13. Budget estimate**
- 14. Reviewers**
- 15. Signature**

Algemene toelichting

Voordat u het formulier gaat invullen, is het van belang kennis te nemen van de voorwaarden voor projectsubsidies. Achtergrondinformatie t.a.v. subsidies voor onderzoek kunt u downloaden via onze research-website, (www.research.longfonds.nl), onderdeel "subsidies" vervolgens "subsidieronde 2024".

Bij de beoordeling van de rationale, probleemstelling, het werkplan en de relevantie geldt een aantal aandachtspunten. Deze worden nader beschreven in deze toelichting.

Per consortiumproject kan maximaal €650.000 subsidie worden aangevraagd. Additionele financiering vanuit eigen middelen of door externe partijen wordt aangemoedigd.

Voor de beantwoording van de vragen is het aantal toegestane woorden gemaximeerd. Waar dit van toepassing is, wordt dit in deze handleiding of in het formulier vermeld. U dient uw voorstel dan binnen het aantal toegestane woorden te beschrijven. Alleen volledig en correct ingevulde formulieren worden in behandeling genomen. Dit geldt ook voor het aantal toegestane woorden. Het formulier dient in het Engels te worden ingevuld, met uitzondering van het item 5.

Het formulier dient ondertekent in **digitale vorm** uiterlijk op **15 april 2024 voor 12.00 uur** in ons bezit te zijn. Onderzoeksvoorstellen, die door aanvragers na deze datum en dit tijdstip worden ingeleverd, neemt Longfonds niet meer in behandeling. Een papieren variant van de vooraanmelding met handtekening is niet nodig.

Algemene opmerking:

Het aantal woorden is niet automatisch gemaximeerd. Dit wordt echter wel gecontroleerd bij ontvangst van de aanvraag

Het volledige adres is:

Longfonds
Secretariaat Onderzoek
Postbus 627
3800 AP Amersfoort

Telefoon: 033-434 12 53

E-mail: research@longfonds.nl

Web: www.research.longfonds.nl

Inleiding

Uw onderzoeksvoorstel zal door de Wetenschappelijke Advies Commissie van Longfonds beoordeeld worden op wetenschappelijke kwaliteit, relevantie voor de maatschappij en relevantie voor patiënten. De relevantie voor patiënten wordt beoordeeld door een groep patiënten die Longfonds adviseert over het patiëntenperspectief (Kenniscgroep Ervaringsdeskundigen). De beoordelingscriteria, de onderzoeksagenda en overige informatie over de consortiumsubsidie kunt u vinden in het document: Procedure subsidie Consortia 2024 en Randvoorwaarden subsidie Consortia 2024

1. Title

De titel geeft een goede weergave van het project. Geef de titel weer in maximaal 25 woorden.

Geef onder 1b. maximaal 6 steekwoorden die uw onderzoeksproject beschrijven.

2. Investigators information

De 'Coordinating investigator' is de penvoerder van het consortium project. Dit is de inhoudelijk eindverantwoordelijke van de organisatie die de subsidie aanvraagt (inclusief projectmanagement). De co-investigators zijn de inhoudelijk eindverantwoordelijke medewerkers van de consortium partnerorganisaties. Van andere betrokkenen kunt u later bij het onderdeel 'Participants in project' (8b) de gegevens invullen. Het adres van de eerste aanvrager is tevens het correspondentieadres voor alle op het project betrekking hebbende correspondentie.

Bij 'Institute' en 'Department' wordt de naam en de afdeling ingevuld van het instituut waarbinnen de projectleider werkzaam is.

3. Project

Starting date, project duration, previous admitted proposals and budget

Geef de startdatum van het project aan, de totale projectduur in maanden. Geef tevens aan of dit project eerder bij Longfonds is ingediend.

Estimated budget

Geef bij dit onderdeel aan wat het totaal benodigde budget is voor het project. Hiermee moet rekening gehouden worden met eventuele opslagpercentages voor personele kosten. Vermeld verder de gevraagde bijdrage van Longfonds (zie voor maximale hoogte van het aan te vragen budget de algemene toelichting in dit document) en mogelijke andere bronnen van inkomsten, bijvoorbeeld wanneer het project tevens bij een andere organisatie wordt aangevraagd. Bedragen s.v.p. invullen in euro's zonder punten of komma's tussen de duizendtallen.

Research category

Geef aan onder welk categorie het grootste deel van uw onderzoek valt. Als het duidelijk onder 2 categorieën valt, dan kunt u dit ook aangeven.

Research theme

Geef met een 1 en een 2 aan bij welke onderzoeksthema's uw onderzoeksvoorstel het beste past en beschrijf uw keuze:

- Vroegdiagnostiek.
- Preventie
- Behandeling

4. Abstract

Geef een korte samenvatting van het project in maximaal 300 woorden.

5. Public title and summary in Dutch

Longfonds hecht waarde aan onderzoek dat rekening houdt met de behoeften en opvattingen van mensen met longziekten. Daarom heeft Longfonds ervaringsdeskundigen geselecteerd en getraind om financieringsaanvragen voor wetenschappelijk onderzoek te beoordelen. Om de Longfonds ervaringsdeskundigen in staat te stellen om op een zinvolle wijze onderzoeksvragen te beoordelen, is het wenselijk dat u een begrijpelijke en toegankelijke versie van uw onderzoeksvoorstel schrijft.

Het format voor de Nederlandse samenvatting en de bijbehorende handleiding zijn grotendeels gebaseerd op [het SGF formulier voor onderzoekers](#) en de [handreiking voor onderzoekers](#) van SGF. U schrijft de Nederlandse samenvatting van uw onderzoek in eerste instantie voor de Longfondservaringsdeskundigen, oftewel cliëntreferenten, die uw aanvraag beoordelen. Een goede Nederlandstalige versie is echter ook handig voor toekomstige publieksuitingen of voor clientvertegenwoordigers die u bij de uitvoering van het onderzoek betreft.

Een Nederlandstalige versie is meer dan een samenvatting in leken taal. Het bevat een aantal vaste categorieën die met name betrekking hebben op de relevantie van uw onderzoek en die vooral ingaan op criteria die voor cliënten belangrijk zijn. Dat betekent dat u deze versie schrijft op het niveau van geïnformeerde cliëntvertegenwoordigers met een globale kennis van wetenschappelijk onderzoek. De mogelijkheid bestaat dat cliëntreferenten uw onderzoeksvoorstel enkel en alleen op basis van deze Nederlandstalige versie zullen beoordelen. Deze dient dus zo volledig mogelijk te zijn.

Hieronder bespreken we de elf categorieën die van belang zijn voor het schrijven van een goede Nederlandstalige versie. De categorieën zijn tot stand gekomen op basis van een uitgebreide inventarisatie van bestaande richtlijnen voor lekenversies van Nederlandse gezondheidsfondsen en na diverse discussie in de SGF werkgroep voor patiëntenparticipatie. Het format voor de Nederlandse samenvatting sluit aan bij de beoordelingsformulieren die de Longfonds ervaringsdeskundigen gebruiken bij het beoordelen van onderzoeksaanvragen. Deze beoordelingsformulieren komen grotendeels overeen met het [SGF formulier voor cliëntreferenten](#).

Bij fundamenteel onderzoek zijn niet alle aspecten die in deze handleiding genoemd worden relevant. Indien aspecten niet relevant zijn voor uw onderzoek, kunt u dit met reden op het formulier vermelden. De Longfonds ervaringsdeskundigen gebruiken twee verschillende beoordelingsformulieren: een formulier voor fundamenteel onderzoek en een formulier voor klinisch/ translationeel onderzoek.

5.1a Projecttitel

Hier geeft u de Nederlandse titel weer van het project. De titel bevat maximaal 25 woorden.

5.1b Project pitch (samenvatting)

Omschrijf kort de aanleiding, achtergrond, doelstelling en relevantie van het onderzoek. Probeer herhaling van dezelfde informatie zoveel mogelijk te voorkomen. Dit kan irritatie oproepen bij de lezer.

5.1c Plan van aanpak: onderzoeksmethode

De primaire taak van cliëntreferenten is niet het beoordelen van de kwaliteit van het onderzoeksontwerp. Sommige cliëntreferenten hebben echter zelf (enige) kennis van wetenschappelijk onderzoek of denken graag mee over de methode, bijv. t.a.v. de

haalbaarheid van een studie. Dan kan het bijv. gaan om de vraag of de belasting en de risico's van het onderzoek in verhouding staan tot de verwachte meerwaarde.

Beschrijf daarom de onderzoeksvraag, geef aan hoe het onderzoek eruit ziet en hoe dit de onderzoeksvraag kan beantwoorden. Daarbij gaat het dus niet om het beschrijven van bijv. het scheikundige of natuurkundige proces op celniveau. Laat statistiek of powerberekeningen achterwege en noem alleen het aantal deelnemers dat geworven gaat worden.

Vermeld de strategie van werven, de in- en exclusiecriteria, en licht deze verder toe in de betreffende categorie.

Als het gaat om dieronderzoek, geef aan waarom dit de beste methode is en hoe de verkregen kennis gebruikt kan worden bij mensen. Als het gaat om een interventie-studie beschrijf kort de interventie. Beschrijf de duur van de studie en geef aan wat er gemeten wordt (uitkomstmaten) en hoe vaak (frequentie). Verhelder het onderzoeksproces door een flow chart.

Een globale opbouw kan de volgende onderdelen bevatten:

- Onderzoeksvragen en hypothese
- De doelgroep (beschrijf in- en exclusiecriteria in categorie 5.8)
- Wervingsstrategie studiedeelnemers
- Primaire uitkomstmaat (licht deze verder toe in categorie 5.2)

Visualiseer het onderzoeksproces, bijv. door een overzichtelijk stroomschema met verschillende stappen en meetmomenten. Visueel materiaal ter ondersteuning voor het begrijpen van jouw project wordt dikwijls gewaardeerd. Als het gaat om klinisch onderzoek kan de PICO helpen bij het helder en in begrijpelijke taal beschrijven van de onderzoeksvraag.

5.2 en 5.3 Relevantie voor de doelgroep en relevantie voor de maatschappij

Cliëntreferenten worden uitgenodigd om hun beoordeling toe te spitsen op de relevantie van het onderzoeksvoorstel en minder op de kwaliteit van het onderzoeksdesign. Licht de relevantie toe vanuit het perspectief van de doelgroep van het onderzoek, bijvoorbeeld in termen van kwaliteit van leven of sociale participatie. Overweeg daarbij de relevantie van de volgende vragen:

- Hoeveel mensen worden getroffen door deze aandoening in Nederland? Voor hoeveel mensen is het onderzoek relevant?
- Hoe is de prognose voor deze groep mensen (t.a.v. levensduur, kwaliteit van leven)?
- Wat is de ernst van de aandoening (ziektelast, kwaliteit van leven, verminking, etc)?
- Wat is bekend uit voorgaand onderzoek (uit de literatuur)?

Probeer de verwachte opbrengst zo concreet mogelijk te beschrijven:

- In welk opzicht zal kwaliteit van leven of kwaliteit van zorg toenemen?
- Welke vorm van participatie wordt weer mogelijk?
- Wat draagt dit onderzoek bij aan een grotere kans op overleving? Minder (invasieve/belastende) behandeling? Preventie? Vroege(re) opsporing?

Denk ook aan de relevantie voor andere betrokkenen zoals naasten (ondersteuning of verlichting voor familie en mantelzorgers), behandelaars (betere of meer efficiënte behandelmethoden), de wetenschap (inzicht in het ontstaan van een ziekte) en de maatschappij (lagere kosten). Lagere kosten kunnen bijvoorbeeld op de volgende manier worden beschreven: "Wij verwachten met deze studie aan te tonen dat ca. 800 patiënten

per jaar een onnodig slokdarmonderzoek worden bespaard. Dit komt overeen met een besparing van 3 miljoen euro zorgkosten per jaar.”

5.4 Risico's voor studiedeelnemers

Wat zijn de potentiële risico's voor de deelnemers? Het gaat hier om bijv. risico's die al bekend zijn, maar ook om nu nog onbekende bijwerkingen die mogelijk op kunnen treden bij de invoering van een nieuwe behandeling. Hoe worden (lange termijn) bijwerkingen gemonitord? Wordt het verschil tussen de nieuwe behandeling en de bestaande behandeling (meestal 'usual care') goed beschreven? Risico kan ook betrekking hebben op de kans om van werk of school uit te vallen als gevolg van bijwerkingen, of op de gevolgen van het stopzetten van een standaardbehandeling.

5.5 Belasting voor studiedeelnemers

In hoeverre worden de studiedeelnemers belast met dit onderzoek? Denk bijvoorbeeld aan intensiteit van de behandeling (thuisbehandeling, dagbehandeling, opname, operatie, bestraling, medicatie, biopten), hoeveelheid vragenlijsten, duur interviews, lichamelijk/psychologisch onderzoek, frequentie en duur van ziekenhuisbezoeken, ontzeggingen, diëten, bijwerkingen of de totale duur van het onderzoek.

5.6 Haalbaarheid van het onderzoek

Naast relevantie is het belangrijk dat u omschrijft waarom u verwacht dat deze studie haalbaar is en, indien studie deelnemers gezocht worden, waarom u verwacht dat zij zullen meedoen. Als u factoren kent die de haalbaarheid verkleinen, hoe wordt daar in deze studie rekening mee gehouden? Die factoren kunnen betrekking hebben op tegenvallende inclusie of grote uitval, lange tijdsduur, hoge belasting of grote risico's voor de deelnemers, kostbare behandeling of metingen, weerstand bij behandelaars, etc.

5.7 Cliëntenparticipatie

Vergeet niet te beschrijven hoe vertegenwoordigers van de doelgroep bij de voorbereiding, uitvoering en verspreiding van onderzoeksresultaten betrokken worden. Dit wordt een steeds belangrijker beoordelingscriterium. Geef aan op welke manieren, in welke fases (eind)gebruikers bij het project worden betrokken en hoe overbelasting kan worden voorkomen. Overweeg welke mensen uit de doelgroep het beste in staat zijn om ervaringskennis in te brengen. Meestal zijn dit mensen met directe en persoonlijke ervaring met de betreffende conditie, maar soms zijn er goede redenen om mensen in een vertegenwoordigende rol te betrekken. Indien (eind)gebruikers niet betrokken worden bij het onderzoek, motiveer dan waarom niet.

Raadpleeg voor goede voorbeelden van methodieken voor participatie de website Participatiekompas van PGOsupport: www.participatiekompas.nl. Vergeet ook niet op de website van het betreffende fonds te kijken voor aanvullende informatie en criteria over ervaringsdeskundigheid. Tot slot: PGOsupport (<https://www.pgosupport.nl/>) en Amsterdam UMC, afdeling Metamedica, locatie VUmc (<https://schoolforparticipation.com/>) organiseren trainingen voor onderzoekers over patiëntenparticipatie in wetenschappelijk onderzoek.

5.8 Representativiteit

Representativiteit kent veel aspecten en afhankelijk van het onderzoeksprogramma kunnen bepaalde doelgroepen worden benadrukt. Overweeg of binnen de groep van studiedeelnemers man-vrouw verschillen belangrijk zijn. Ook gaat het hier om het betrekken van mensen die doorgaans moeilijk bereikt worden en – vaak zonder intentie – buiten onderzoek gehouden worden. Dat kunnen mensen met een bepaalde etnische, culturele of sociaaleconomische achtergrond zijn. Zorg ervoor dat de in- en exclusiecriteria hier zo veel als mogelijk mee overeenkomen.

Diversiteit is ook van belang voor de groep van cliëntvertegenwoordiger die bij het onderzoek betrokken worden. Zijn zij representatief voor de doelgroep? Geef aan op welke wijze hier rekening mee is gehouden.

5.9 Ethiek

Beschrijf hoe u omgaat met ethische aspecten en de privacy van studiedeelnemers.

5.10 Communicatie

Beantwoord de vraag hoe u de kennis uit dit onderzoek gaat delen met de studiedeelnemers, de mensen uit de doelgroep en met andere betrokken partijen. Het gaat hier uiteraard niet alleen om wetenschappelijke publicaties en voordrachten tijdens internationale symposia, maar ook om vormen van disseminatie onder de direct betrokkenen in een aangepast format. Als u in het verleden ervaring hebt opgedaan met succesvolle of innovatieve manieren van communicatie, noem deze als u ze weer wilt gaan inzetten.

5.11 Implementatie van onderzoeksresultaten

Omschrijf beknopt hoe dit onderzoek de bestaande zorg in de praktijk kan verbeteren. Hoe kunnen de bevindingen – indien succesvol – worden toegepast in de zorg of hoe zal dit het bekostigingssysteem veranderen? Denk aan logische vervolgstappen om resultaten te kunnen borgen in de klinische praktijk, bijv. door aanpassing van zorgpaden of behandelrichtlijnen. Met andere woorden: Hoe gaat u ervoor zorgen dat de resultaten daadwerkelijk gebruikt gaan worden door opleiders, behandelaars en onderzoekers? Worden deze stakeholders al tijdens het onderzoek betrokken?

Tot slot

Als u de aanbevelingen die in deze handreiking worden gegeven, gebruikt bij het schrijven van een goede Neder-landstalige versie van uw onderzoeksaanvraag, biedt u cliëntreferenten voldoende houvast om tot een weloverwogen oordeel vanuit cliëntenperspectief te komen. Vergeet niet, zoals eerder aangegeven, om mensen uit de doelgroep hier vroegtijdig bij te betrekken.

6. Project description

Het **maximaal aantal woorden** is **1250** voor de onderdelen 6a t/m 6c. en (maximaal) 2 tabellen. De legenda bij de tabellen en grafieken tellen mee in het aantal woorden.

6a. Rationale

Het gaat hier om een beknopte en heldere beschrijving van de voor dit project relevante achtergrond.

6b. Question/Aim

Het gaat hier om een heldere omschrijving van het probleem waarop het project zich richt. Dit moet resulteren in een concrete hypothese en de daarmee verbonden concrete vraagstelling c.q. doelstelling. Geef daarbij, voor zover van belang voor het probleem, een beschrijving van de doelgroep en vermeld relevante verschillen naar geslacht, leeftijd, culturele achtergrond en/of andere relevante criteria. Verder dient de originaliteit van het project te worden toegelicht, d.w.z. dat er geen dubbeling is met reeds lopende projecten.

6c. Approach/plan of investigation

Hier dient u aan te geven:

- een duidelijke maar beknopte uitwerking van de experimentele benadering inclusief onderzoeksmethoden en een korte tijdsplanning;
- de beschikbaarheid van methode, technieken, en materialen;
- de implicatie voor de longziekte.

Algemene opmerking:

Het aantal woorden is niet automatisch gemaximeerd. Dit wordt echter wel gecontroleerd bij ontvangst van de aanvraag. Figuren, grafieken en tabellen kunnen ingevoegd worden. Er geldt een limiet van maximaal 2 tabellen en/of grafieken (van maximaal 250 woorden per tabel) die kunnen worden ingevoerd.

6d. For clinical studies only

Voor klinische studies geldt dat u een beschrijving dient te geven van de inclusie en exclusie criteria (incl argumentatie en mate van representativiteit) en de poweranalyse. Daarnaast geeft u een omschrijving van de recruiteringsfaciliteiten en geeft u een alternatief plan voor recrutering indien deze tegen blijkt te vallen. Voor dit onderdeel kunt u maximaal **350 woorden** gebruiken.

6e. If application has previously been admitted to the Lung Foundation

Indien u dit voorstel eerder bij het Longfonds heeft ingediend, vragen wij u om aan te geven in hoeverre dit voorstel is aangepast t.o.v. het eerder ingediende voorstel. Verwerk daarin het commentaar van de Wetenschappelijke Advies Commissie. Voor dit onderdeel kunt u maximaal **200 woorden** gebruiken.

7. Time table (use a table or Gantt chart)

Geef aan welke resultaten u verwacht en hoe deze worden geanalyseerd en geïnterpreteerd. Motiveer aan de hand van een tijdschema voor het gehele onderzoek, de periode waarvoor subsidie wordt gevraagd. Geef tenslotte een beschrijving van het werkplan voor de subsidiejaren. Gebruik een tabel of een Gantt chart.

8. Consortium**8a. Description and added value of the collaboration**

Description of the collaboration, the embedding and the projects within the research proposal (e.g. PhD and Postdoc projects). Explain clearly how the proposed research collaboration is essential for reaching the central aim of the proposed project, and give information about the added value of the consortium

Geef een beschrijving van de samenwerking en de meerwaarde van het consortium, de inbedding en de deelprojecten in het consortiumproject. Beschrijf de noodzaak/meerwaarde van de samenwerking in consortiumproject voor het behalen van de doelstellingen. Gebruik maximaal **200 woorden**.

8b. Participants

Hier kunt u aangeven wie binnen en buiten uw instelling zullen bijdragen aan het project (a. active) en voor welke medewerkers subsidie wordt gevraagd (b. requested personnel). Vermeld in de laatste kolom per medewerker het aantal uren dat per week aan deze studie zal worden besteed.

9. Past performances/publication

Geef per consortiumpartner een overzicht van de voor dit projectvoorstel relevante prestaties en de meest relevante publicaties (max. 3 per instelling).

10. Relevance for society

10a. Contribution of this project to a better understanding of- and a possible solution for lung diseases (in broader sense).

Gebruik maximaal **150 woorden**.

Bijdrage aan meer kennis over en aan een mogelijke oplossing voor longziekten in maatschappelijke zin. Denk aan:

- In hoeverre is het voorgestelde onderzoek logisch in relatie tot het gezondheidsprobleem en hoe groot is de potentiële bijdrage van het onderzoek aan het oplossen hiervan.
- Geef een duidelijke omschrijving van hoe het onderzoek bijdraagt aan het oplossen van het gezondheidsprobleem.
- In hoeverre is het onderzoek relevant voor zorgverleners en andere gebruikers in de gezondheidszorg. (bijv. zorgprofessionals, verzekeraars, ziekenhuizen)?

10b. How does the research proposal contribute to the selected theme

Beschrijf waarom uw voorstel binnen de gekozen thema's past. Gebruik maximaal **100 woorden per thema**.

10c. Potential applications or follow-up studies including possible contributions to the needs of patients in the (near) future

Beschrijf globaal de onderzoekslijn c.q. het grotere kader waarbinnen het project een onderdeel vormt en geef de plaats van het project hierin aan. Geef aan hoe de verwachte resultaten concreet en realistisch zullen bijdragen aan de onderzoekslijn, verbetering van de zorg, mogelijkheden voor curatieve of preventieve behandelingen en/of kwaliteit van leven van patiënten. En beschrijf welke bijdrage dit onderzoek in de (nabije) toekomst voor patiënten kan opleveren. Gebruik maximaal **250 woorden**.

10d. Does this project involve other stakeholders and how?

- Betreft u andere stakeholders, zoals zorgprofessionals, incidentele zorggebruikers, zorgverzekeraars, tijdens het onderzoek?
- Worden de mensen die uiteindelijk in aanraking komen met de onderzoeksresultaten (eindgebruikers, zie ook bovenstaand punt), al in een vroeg stadium betrokken bij het onderzoek? Hebben zij een stem in het onderzoek en worden zij betrokken en gehoord?

Gebruik maximaal **150 woorden**.

11. Relevance for patients

Geef, voor zover mogelijk, antwoord op de vragen 11a. t/m 11e.

Let op! Met 'betrokkenheid van patiënten bij het onderzoeksvoorstel' wordt **niet** bedoeld dat er patiënten meedoen als deelnemer ("subject") aan klinisch onderzoek of dat er gebruik wordt gemaakt van patiëntenmateriaal bij het onderzoek. Denkt u hierbij bijvoorbeeld **wel** aan patiënten die actief als partner meedenken over het onderzoeksvoorstel, de verspreiding van resultaten of implementatie van nieuwe technieken. Beschrijf ook hoe u de patiënten hierbij wilt ondersteunen. Uw aanvraag wordt op deze punten beoordeeld door de patiëntenadviseurs.

11a. Patient involvement

Op welke onderdelen heeft de doelgroep invloed (gehad) op het onderzoeksvoorstel en hoe? Als voorbeeld: Zijn er patiënten betrokken geweest bij de opzet van de onderzoeksmaten? Op welke onderdelen heeft de doelgroep invloed gehad op de uitvoer van het onderzoeksproject? Gebruik maximaal **200 woorden**.

11b. Focus of research

Draagt dit onderzoeksvoorstel op de lange termijn bij aan preventie, diagnostiek, behandeling, kwaliteit van zorg of kwaliteit van leven? U dient 1 of meer hokjes aan te vinken. Licht uw antwoord toe en geef aan wat en hoe u verwacht dat uw onderzoeksvoorstel hier een bijdrage aan zal leveren. Gebruik maximaal **200 woorden**.

11c. How do you cope with safety issues? (indien van toepassing) (attention for disease status, being safe and feeling safe, e.g.)

Houdt u rekening met de ziekte status en belasting/belastbaarheid van de deelnemers aan het onderzoek? Denk aan een gevoel van veiligheid bij de deelnemers. Gebruik maximaal **150 woorden**.

11d. Do you consider ethical issues for the target population? (indien van toepassing)

Beschrijf mogelijke ethische dilemma's waar u in uw project tegenaan kunt lopen. Bijvoorbeeld: houdt u in uw onderzoek rekening met 'het minst bezwaarlijk middel bij het gestelde doel', bijvoorbeeld, het doel (een beter medicijn) heiligt de middelen (bezwaarlijke tests, uitval sociaal, werk, school) want er zijn geen minder belastende manieren. Gebruik maximaal **150 woorden**

11e. Information and communication to general public and patients

In hoeverre worden de onderzoeksresultaten (in leekentaal) teruggekoppeld aan de proefpersonen, aan de patiëntenvereniging en/of aan het algemene publiek? Worden onderzoeksresultaten die van belang zijn voor andere ziektebeelden in het zorg- en onderzoeksveld breed gecommuniceerd? Gebruik maximaal **200 woorden**.

12. References

Geef maximaal 15 internationale publicaties ter verduidelijking van uw projectvoorstel.

13. Budget estimate

Geef hier het geschatte benodigde subsidiebedrag voor aan te stellen personeel en eventuele materiaalkosten en specificeer deze kosten.

14. Reviewers

Longfonds wil haar referentenbestand uitbreiden. Om deze reden bent u verplicht om de namen en (e-mail) adressen te vermelden van tenminste 7 mogelijke **onafhankelijke buitenlandse** referenten voor de beoordeling van een uitgewerkt projectvoorstel op het gebied van de vooraanmelding. U dient uw keuze voor een referent te onderbouwen. **Een aanvraag zal niet in behandeling genomen worden, indien hier niet aan is voldaan.**

De suggesties zullen worden besproken binnen de Wetenschappelijke Advies Commissie (WAC). Anonimiteit van referenten en een onafhankelijke beoordeling zijn daarbij een belangrijk uitgangspunt. Reviewers dienen onafhankelijk van het onderzoeksvoorstel te zijn en geen potentiële 'conflict of interest' te hebben. Daarom dienen zij niet verbonden te zijn aan één van de deelnemende (partner)instellingen in het consortium en niet te hebben samengewerkt met de aanvragers in de afgelopen drie jaar.

15. Signature

Het formulier dient te worden ondertekend door de 1^e projectleider (coordinating investigator), dit is tevens het adres waar alle correspondentie aangaande dit project aan wordt gericht. De betreffende projectleider is zelf verantwoordelijk voor de communicatie naar eventuele andere projectleiders (zie 1).