**Krebs-Prävention**

Begutachtungsformular für Einzelanträge

Allgemeine Angaben zum Projekt

|  |
| --- |
| Antragsteller\*: |
| Projekttitel: |
| Bearbeitungsnummer: |
| Gutachter: |

Allgemeine Hinweise

Bitte teilen Sie uns umgehend mit, wenn es Ihnen nicht möglich ist, ein Gutachten zu erstellen. Beachten Sie auch das Informationsblatt „Befangenheit / Interessenkonflikt“.

Ihr Gutachten werden wir absolut vertraulich behandeln. Wir gehen jedoch davon aus, dass wir Ihre gutachterlichen Ausführungen auszugsweise, selbstverständlich anonymisiert, gegebenenfalls in einem Schreiben an die Antragsteller zitieren dürfen. Falls Ihre gutachterliche Stellungnahme Informationen enthält, die ausschließlich für unseren zuständigen Fachausschuss bestimmt sind, möchten wir Sie bitten, uns dies mitzuteilen beziehungsweise in Ihrem Anschreiben anzugeben.

Wir möchten Sie darauf hinweisen, dass die Deutsche Krebshilfe inhaltliche Rückfragen an die Antragsteller nur in Ausnahmefällen vornimmt. Auch eine Überarbeitung des Arbeitsprogramms oder des Antrages durch die Antragsteller während des laufenden Begutachtungsverfahrens halten die zuständigen Gremien der Deutschen Krebshilfe in der Regel nicht für sinnvoll. Sollte der Antrag in der vorliegenden Form nicht förderungswürdig sein, werden den Antragstellern die gutachterlichen Kritikpunkte auszugsweise mit dem Ablehnungsbescheid mitgeteilt. Die Antragsteller haben grundsätzlich die Möglichkeit, einen entsprechend überarbeiteten Antrag einzureichen.

\* Zur Vereinfachung werden lediglich die männlichen Bezeichnungen benutzt. Diese Bezeichnungen stehen selbstverständlich sowohl
 für die männliche als auch für die weibliche Form

Voraussetzungen für eine erfolgreiche Projektdurchführung

Beurteilungskriterien (falls zutreffend)

* Expertise / Qualifikation des Antragstellers
* Qualität der projektspezifischen Vorarbeiten / der vorliegenden Primärdaten
* Qualität der Veröffentlichungen
* Einbindung statistischer Expertise und ggf. gesundheitsökonomischer Expertise
* Arbeitsmöglichkeiten / wissenschaftliches Umfeld / Kooperationen mit anderen Wissenschaftlern /
gegebenenfalls Integration der geplanten Maßnahme in bestehende Strukturen
* Berücksichtigung des Forschungstands / der bereits vorgehaltenen/angebotenen Präventions-Maßnahmen
* Bei Verlängerungsanträgen: Verlauf der vorangegangenen Förderungsperiode (erfolgreich / nicht erfolgreich)

Stellungnahme:

Gesamteindruck (Voraussetzungen für eine erfolgreiche Projektdurchführung):

⭘ Sehr gut ⭘ Gut ⭘ Ausreichend ⭘ Unzureichend ⭘  Nicht beurteilbar

Bestehender Bedarf (Forschung / Krebs-Präventionsmaßnahmen)

Beurteilungskriterien

* Nachvollziehbare/fundierte Bedarfsanalyse (Forschungsbedarf bzw. Mangel / Fehlangebote Präventions-Maßnahmen)
* Relevanz für die Krebs-Prävention (Primär- / Sekundär- / Tertiärprävention)

Stellungnahme:

Gesamteindruck (Bestehender Bedarf):

⭘ Sehr hoch ⭘ Hoch ⭘ Durchschnittlich ⭘ Niedrig ⭘  Keine ⭘  Nicht beurteilbar

Geplantes Arbeitsprogramm (inklusive wissenschaftliche Qualität)

Beurteilungskriterien (falls zutreffend)

* Aktualität, Originalität, Innovationsgrad
* Arbeitshypothesen / Ziele
* Sinnvolle Eingrenzung der Thematik / des Arbeitsprogramms
* Schlüssigkeit des Konzepts / Eignung des Studiendesigns
* Angemessenheit / Zweckmäßigkeit der Methoden (sowohl zur Datenerhebung als auch zur Auswertung und gegebenenfalls zum Qualitätsmanagement)
* Wahl der Probandengruppen / Fallzahlkalkulation
* Realistische Planung der Rekrutierung / Machbarkeit der Rekrutierung
* Statistische Auswertung
* Durchführbarkeit im beantragten Förderzeitraum
* Zu erwartender Erkenntnisgewinn
* Umsetzbarkeit der Maßnahme in bestehenden Gesundheitsstrukturen bzw. Überführbarkeit der Ergebnisse in eine Krebs-Präventionsmaßnahme

Stellungnahme:

Gesamteindruck (Geplantes Arbeitsprogramm):

⭘ Sehr gut ⭘ Gut ⭘ Ausreichend ⭘ Unzureichend ⭘  Nicht beurteilbar

 Impact für die Krebs-Prävention

Beurteilungskriterien (falls zutreffend)

* Nachhaltigkeit der Auswirkungen (inkl. z. B. gesundheitsökonomischer Fragestellungen/Aspekte)
* Möglichkeit der Verstetigung

Stellungnahme:

Gesamteindruck (Impact für die Krebs-Prävention):

⭘ Sehr hoch ⭘ Hoch ⭘ Durchschnittlich ⭘ Niedrig ⭘  Keine ⭘  Nicht beurteilbar

Förderungsrahmen

Bitte beurteilen Sie den beantragten Förderungsrahmen und machen Sie gegebenenfalls konkrete Vorschläge zur Modifikation. Bei Projekten zur Implementierung von Krebs-Präventions- /Interventionsmaßnahmen möchten wir Sie bitten, auch zur vorgesehenen Folgefinanzierung beziehungsweise zur Möglichkeit der Überführung der Maßnahme in die Versorgung Stellung zu nehmen.

Stellungnahme:

Zusammenfassender Kommentar

Abschließende Empfehlung

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| * Förderung mithoherPriorität
 | * Förderung mitmittlererPriorität
 | * Förderung mitniedrigerPriorität
 | * EingeschränkteFörderempfehlung(nur Teilaspektemit hoher Prioritätförderungswürdig)
 | * Ablehnung
 |

Mit meiner Unterschrift versichere ich, dass ich die Regularien der Deutschen Krebshilfe hinsichtlich Vertraulichkeit und potentieller Befangenheit / möglichem Interessenkonflikt akzeptiere, und bestätige, dass kein Interessenkonflikt besteht.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ort, Datum: |   | Unterschrift: |