

Nierstichting

Subsidieprojecten

Criteria Set

Versie 8 december 2017

Basisset relevantie- en kwaliteitscriteria

De Nierstichting hanteert voor de beoordeling van de relevantie en kwaliteit van projectvoorstellen een basisset criteria. Het informatieblad van een call for proposals benoemt (op grond van de basisset) de criteria die van toepassing zijn in de call. Een call kan daarnaast eigen criteria (buiten de basisset) toevoegen die specifiek gelden binnen de call. Referenten beoordelen projectaanvragen op grond van de door de call gegeven criteria.

De voorgaande regels gelden ook voor subsidieprojecten buiten calls for proposals.

Relevantiecriteria

1. Bijdrage aan de doelstellingen van de call
 - 1.1 Het project voldoet aan de omschrijving van de call.
 - 1.2 Het project valt onder de prioriteiten van de call.
2. Innovatieve karakter
 - 2.1 Het project is innovatief; het bevordert (wetenschappelijke) kennis en/of inzicht in de klinische praktijk, patiëntenzorg of preventie.
 - 2.2 Het project is origineel.
 - 2.3 Het project maakt gebruik van theoretische concepten, benaderingen of methodologieën, instrumentatie, apparatuur of interventies die nieuw zijn voor het veld, of nieuw in bredere zin.
 - 2.4 Het project bevat een verfijning of verbetering van het bestaande, of een nieuwe toepassing van theoretische concepten, benaderingen of methodologieën, instrumentatie, apparaten of interventies.
3. Impact voor patiënten, risicogroepen en/of het algemeen publiek
 - 3.1 Het project richt zich op een relevant probleem gezien vanuit het perspectief van patiënten, risicogroepen en/of het algemeen publiek.
 - 3.2 De beoogde impact voor patiënten, risicogroepen en/of het algemeen publiek is goed beschreven.
4. Klinische/preventieve impact
 - 4.1 Het project richt zich op een probleem of een kritiek obstakel voor de vooruitgang in het klinische/preventieve veld.
 - 4.2 Het onderwerp is origineel, opportuun en relevant vanuit het klinisch perspectief en/of het perspectief van preventie.
 - 4.3 Bij slagen van het project verbetert de klinische praktijk en/of preventie.
 - 4.4 Bij slagen van het project verbeteren behandelingen, diensten en/of preventieve interventies.
5. Maatschappelijke impact
 - 5.1 Het project richt zich op een maatschappelijk urgent gezondheidsprobleem, klinisch probleem of probleem in de patiëntenzorg.
 - 5.2 De beoogde projectresultaten dragen bij aan het oplossen van het maatschappelijke probleem.
 - 5.3 Het project houdt rekening met verschillende perspectieven van stakeholders.
6. Wetenschappelijke impact
 - 6.1 Het project richt zich op een belangrijk probleem of een kritiek obstakel voor de vooruitgang in het wetenschappelijke veld.
 - 6.2 Het onderwerp van onderzoek origineel, opportuun en relevant.
 - 6.3 Bij slagen van het project verbetert de wetenschappelijke kennis en/of verbeteren de (technische) mogelijkheden.
 - 6.4 Bij slagen van het project veranderen de concepten, methoden en/of technologieën in het wetenschappelijke veld.

7. Verhouding tussen kosten en baten
 - 7.1 Er is een goede balans tussen de voorgestelde werkzaamheden, benodigdheden en methoden enerzijds en de beoogde resultaten en uitkomsten anderzijds.
 - 7.2 De voorgestelde kosten zijn in verhouding tot het aantal te bereiken personen en de impact voor de doelgroep.
8. Keuze van de doelgroep
 - 8.1 De gekozen doelgroep is relevant gegeven de doelstellingen van het project en adequaat onderbouwd middels een doelgroepanalyse.
 - 8.2 Het project besteedt aandacht aan diversiteitsfactoren en differentiatie van de doelgroep voor zover relevant (zoals geslacht, etniciteit, leeftijd, sociaaleconomische status, opleidingsniveau, migratie/culturele achtergrond). Als het project geen aandacht aan deze factoren besteedt, dan is daar een overtuigend argument voor.
9. Aandacht voor kennisoverdracht en vervolgprojecten
 - 9.1 Het project geeft een plan voor kennisoverdracht en deze is gericht op de juiste doelgroepen.
 - 9.2 Het project verkent de mogelijkheden voor technology transfer.
 - 9.3 Het project beschrijft mogelijke stappen voor vervolgprojecten op basis van de verwachte resultaten.
10. Aandacht voor implementatie
 - 10.1 Het project verkent de mogelijkheden voor implementatie van de resultaten rekening houdend met draagvlak van de doelgroep en andere stakeholders.
 - 10.2 Het project geeft een plan voor implementatie opgesteld in interactie met de doelgroep en andere stakeholders.

Kwaliteitscriteria

1. Rationale en interventie
 - 1.1 Het centrale probleem, (de hypothese) en de doelstellingen zijn goed beschreven en theoretisch en/of empirisch adequaat onderbouwd.
 - 1.2 De (hypothese en) doelstellingen zijn specifiek, meetbaar, acceptabel, realistisch en tijdgebonden geformuleerd en sluiten aan op de probleemanalyse.
 - 1.3 De interventie en methoden zijn effectief en geschikt voor de doelstellingen en de doelgroep.
 - 1.4 De methodologie is goed beredeneerd en goed beschreven.
 - 1.5 De beoogde resultaten zijn toetsbaar en/of meetbaar.
2. Plan van aanpak
 - 2.1 Het plan van aanpak sluit aan bij de probleemstelling en doelstellingen (en doelgroepanalyse).
 - 2.2 Het plan van aanpak is compleet, samenhangend, consistent en duidelijk beschreven.
 - 2.3 De voorgestelde methoden, technieken en analyses zijn geschikt voor opzet en uitvoer.
 - 2.4 De doelgroep en stakeholders zijn op tijd betrokken bij de opzet van het project.
 - 2.5 Het project betreft de doelgroep en stakeholders adequaat en op tijd, gegeven het onderwerp en de doelstellingen.
3. Projecten met mensen
 - 3.1 De doelgroep en de kenmerken van de doelgroep zijn omschreven (omvang, karakteristieken regionale spreiding), inclusief stakeholders en de perspectieven van stakeholders op het probleem (doelgroepanalyse).
 - 3.2 Inclusie
 - 3.2.1 De plannen voor het werven (includeren) en in de studie houden van patiënten en/of mensen van de doelgroep sluiten aan bij de doelgroepanalyse en zijn goed beschreven.
 - 3.2.2 De te includeren patiënten en/of mensen van de doelgroep zijn voldoende gedetailleerd beschreven (in- en exclusiecriteria).
 - 3.2.3 De omvang van de te benaderen doelgroep, wijze van benaderen en de verwachte respons zijn goed beschreven, acceptabel, reëel en onderbouwd.
 - 3.2.4 De gekozen inclusiemethode is toegespitst op de te includeren doelgroep.
 - 3.2.5 Er zijn afspraken gemaakt met alle bij de inclusie betrokken partijen, bijvoorbeeld ziekenhuizen, artsen, verpleegkundigen en maatschappelijk werkers.
 - 3.2.6 Er is een expliciet tijdschema voor de verwachte inclusie. Het tijdschema houdt rekening met

alle betrokken partijen en de te includeren doelgroep.

3.2.7 De risicofactoren voor de inclusie zijn in kaart gebracht en oplossingen voor eventuele inclusieproblemen gepresenteerd.

3.2.8 De risico's en belasting voor de te includeren doelgroep zijn gerechtvaardigd vanuit de doelstellingen en er is extra aandacht voor kwetsbare groepen zoals ouderen en kinderen.

3.3 Aantallen

3.3.1 Er is een goede onderbouwing van het benodigde aantal mensen voor de studie. Het projectvoorstel geeft, indien nodig, een berekening van de statistische power.

3.3.2 Indien het project een klinische trial betreft is een statisticus betrokken bij het ontwerp van de trial.

3.4 De planning van de procedure om METC toestemming te verkrijgen is realistisch.

4. Projecten met dieren

4.1 De noodzaak van het gebruik van dierstudies om de problematiek te benaderen in plaats van andere onderzoeksmethoden (bv. in vitro met cellen/cellijnen of organoïden, computersimulaties) is goed beschreven.

4.2 Het project geeft een overzicht van relevante, actueel beschikbare diermodellen en een goede onderbouwing voor de gekozen diermodellen.

4.3 De voorgestelde diermodellen zijn, gegeven de context, voldoende representatief voor de menselijke fysiologie en aandoening.

4.4 De voorgestelde diermodellen zijn goed beschreven en zijn geschikt voor de doelstellingen van het project.

4.5 Er is een goede onderbouwing van het benodigde aantal dieren voor de studie. Als mogelijk, is er een berekening van de statistische power uitgevoerd.

4.6 De procedures zijn duidelijk beschreven (bv. randomisering, blinding).

4.7 De planning van de procedure om DEC toestemming te verkrijgen is realistisch.

5. Projectgroep

5.1 Het project past bij de algemene en specifieke expertise van de projectgroep.

5.2 De (wetenschappelijke) omgeving van de projectgroep is geschikt en bevorderlijk voor het slagen van het project.

5.3 Het project profiteert van unieke omstandigheden (omgeving, toegang tot de patiëntenpopulatie en/of mensen uit de doelgroep, bestaande samenwerking).

5.4 De projectgroep beschikt over (toegang tot) kennis van implementatie en overdracht van technologie.

5.5 De projectgroep betreft de relevante disciplines en werkt multidisciplinair samen waar gewenst.

5.6 Er is adequate begeleiding van junioren binnen de projectgroep.

5.7 De projectgroep is aantoonbaar actief op een voor het project relevant thema (eerdere activiteiten, publicaties en producten).

6. Uitvoerbaarheid en haalbaarheid

6.1 De personele inzet, de opzet van organisatie en het management passen bij de doelstellingen.

6.2 De nodige vormen van samenwerking zijn voorbereid, georganiseerd en vastgelegd.

6.3 De ondersteuning van het instituut (aanwezige uitrusting, apparatuur en andere benodigdheden) zijn adequaat.

6.4 Er is een solide financieringsplan.

6.5 Indien er sprake is van voorgenomen, aangevraagde of reeds toegekende cofinanciering, dan zijn er (plannen voor) heldere afspraken over de bijdrage, inhoudelijke en financiële verantwoording en communicatie. Er is geen (potentieel) conflict met de voorwaarden van de Nierstichting.

6.6 Het project houdt rekening met mogelijke problemen en obstakels, alternatieve strategieën en benchmarks voor succes.

6.7 De voorgestelde planning is realistisch.