



Reglement

financiering psychosociale projecten

Kom op tegen Kanker

2025

Inhoudstafel

1.	Doel van de financiering psychosociale projecten.....	3
2.	Soorten psychosociale projecten.....	3
1.	Zaaigeld	3
2.	Projectgeld	4
3.	Inhoudelijke criteria voor psychosociale projecten	5
1.	Het project moet bijdragen tot een betere levenskwaliteit van de (ex-)kankerpatiënt en/of zijn/haar directe omgeving	5
2.	Het project moet vernieuwend zijn	5
3.	Het project heeft het potentieel om te resulteren in een systemische verbetering.....	6
4.	Het project is patiëntgericht	7
4.	Algemene criteria voor psychosociale projecten.....	8
1.	Doelstellingen	8
2.	Methodologie.....	8
3.	Criteria aanvragers en partners	9
4.	Duur van het project	9
5.	Budget.....	10
5.	Aanvraag- en beoordelingsprocedure	12
1.	Hoe kan aangevraagd worden?	12
2.	Hoe verloopt de beoordelingsprocedure?.....	13
6.	Verloop en evaluatie van het project	17
1.	Overeenkomst.....	17
2.	Evaluatie van de voortgang van het project	17
7.	Communicatie in kader van het project.....	19

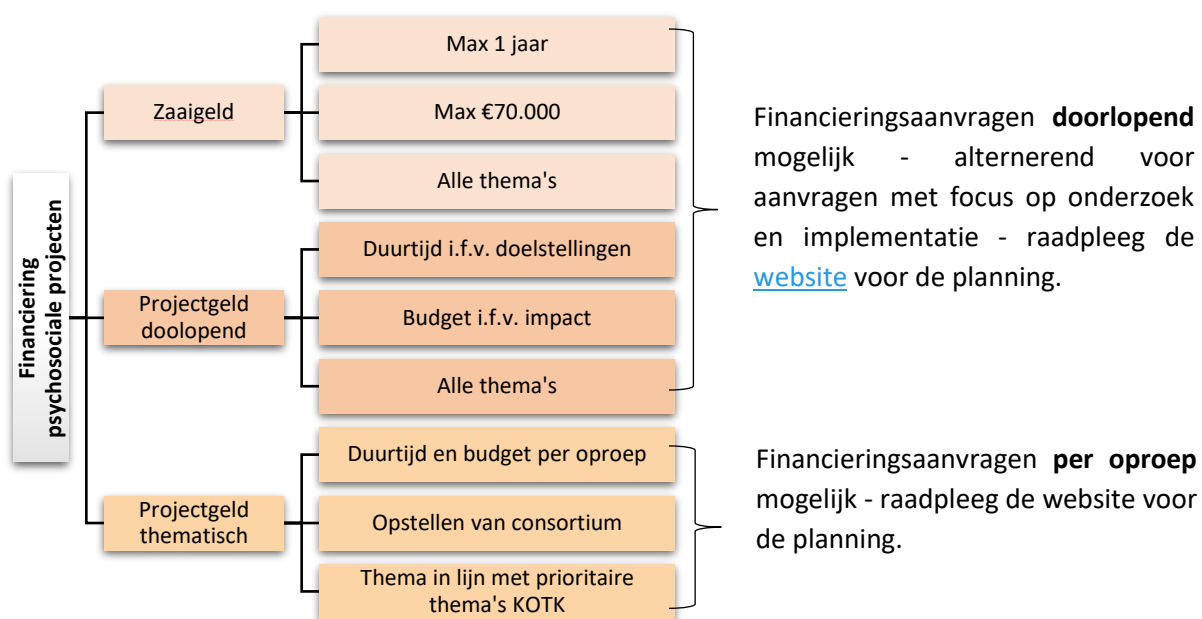
1. Doel van de financiering psychosociale projecten

Kom op tegen Kanker heeft als doel om **vernieuwende onderzoeks- en implementatie-initiatieven** te ondersteunen die de **levenskwaliteit** van (ex-)kankerpatiënten en hun omgeving bevorderen en bovendien een **duurzaam, breed toepasbaar** potentieel in zich dragen.

Bij Kom op tegen Kanker streven we er zo naar om projecten te financieren die een stevige wetenschappelijke basis combineren met praktijkervaringen om zo de psychosociale zorg voor (ex-) kankerpatiënten en hun naasten te verbeteren.

2. Soorten psychosociale projecten

Financiering kan in de vorm van zaaigeld of projectgeld. Voor elk type aanvraag kan de focus liggen op onderzoek of implementatie.



1. Zaaigeld

- Het doel is om binnen een kortdurende termijn een vernieuwend idee te testen, vooronderzoek doen of voorbereidend werk verrichten dat nodig is ter voorbereiding van een kwaliteitsvol en impactvol (groter) psychosociaal project. Voorbeelden hiervan zijn het benaderen en betrekken van de (diverse) doelgroep, het detecteren van noden bij de doelgroep, het evalueren van de haalbaarheid van een project, het oprichten van een consortium,...
- Thema's worden niet afgebakend.
- Kortdurend; maximaal 1 jaar.
- Een beperkt budget; maximaal €70.000.

2. Projectgeld

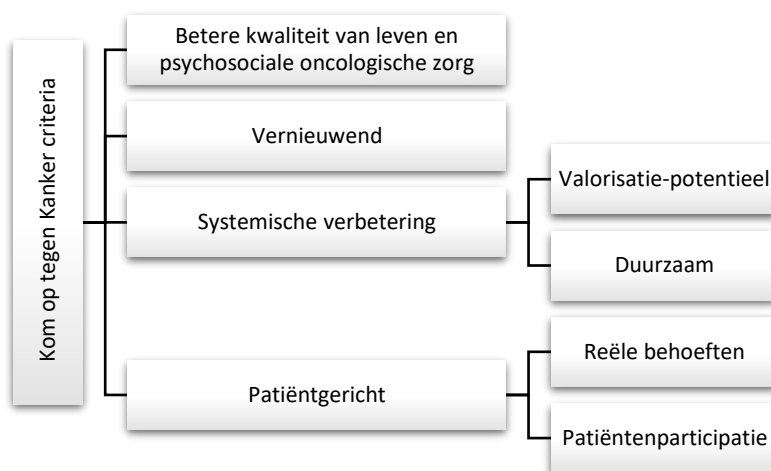
2.1 Doorlopende oproep

- Het doel is om de zorg van (ex-)kankerpatiënten en hun omgeving te optimaliseren. Projecten zijn erop gericht om aspecten gerelateerd aan (ver)nieuwe(nde) zorgvormen te onderzoeken, implementeren en/of op te schalen. Ze vertrekken vanuit een aangetoonde zorgnood en zijn dus praktijkgericht.
- Thema's worden niet afgebakend.
- Projecten van langere duur; de duur staat in verhouding tot de schaalgrootte en doelstellingen van het project.
- Onbeperkt budget; het budget staat in verhouding tot de beoogde impact.

2.2 Thematische oproep

- In 2025 is er geen thematische oproep, raadpleeg de website voor verdere initiatieven.

3. Inhoudelijke criteria voor psychosociale projecten



Projectaanvragen dienen aan de volgende criteria te voldoen:

1. Het project moet bijdragen tot een betere levenskwaliteit van de (ex-)kankerpatiënt en/of zijn/haar directe omgeving

Kom op tegen Kanker stelt voorop om de levenskwaliteit van de (ex-)kankerpatiënt en zijn directe omgeving te helpen verbeteren. In de projecten die Kom op tegen Kanker financiert **staat de mens in zijn totaliteit centraal**, dat wil zeggen dat we projecten financieren vanuit **een bio-psychosociale kijk** op de (behandeling van de) persoon, zijn/haar eventuele ziekte en diens omgeving. In de praktijk wordt het succes van deze projecten meestal geëvalueerd aan de hand van een reële verbetering in het welzijn van de patiënt, de zorg of het zorggebruik.

Psychosociale oncologie is het domein dat betrekking heeft op de psychologische, sociale en gedragsmatige factoren die een rol spelen bij kanker.

- **Psychologische factoren:** bv. professionele psychologische begeleiding, spirituele/existentiële bijstand, ondersteuning bij coping met en communicatie over de ziekte en behandeling, zelfbeschikking en zelfredzaamheid, etc.
- **Sociale factoren:** bv. contact met lotgenoten; voortzetting of hervatting van werk na kanker, aangepaste sociale voorzieningen, impact voor familie en naaste, etc.
- **Gedragsmatige factoren:** bv. revalidatie, voeding, fysieke activiteit, etc.

2. Het project moet vernieuwend zijn

Onder 'vernieuwend' wordt begrepen dat het project iets nieuws introduceert of het bestaande aantoonbaar verbetert. Dit betreft o.a.:

- Onderzoek met als doel nieuwe vormen van zorg te ontwikkelen en/of te valideren.
- Onderzoek met als doel nieuwe of meer diepgaande kennis te verwerven over een materie die op korte/middellange termijn een aantoonbare meerwaarde kan bieden voor de levenskwaliteit van de (ex-)kankerpatiënt.

- Het vernieuwend karakter van het onderzoek wordt getoetst aan de bestaande kennis over (ex-)kankerpatiënten en de oncologische zorgpraktijk.
- De introductie of verspreiding van nieuwe/verbeterde vormen van zorg die tegemoetkomen aan een reële nood, waarbij er voldoende bewijs voorhanden is voor de effectiviteit en de bruikbaarheid van hetgeen men wil verspreiden of invoeren.

De psychosociale expertencommissie beoordeelt het vernieuwend aspect van het voorstel bijvoorbeeld aan de hand van onderstaande vragen:

- Vult het project een leemte in de kennis of de zorg voor de betrokken doelgroep?
- Verdiept het project de kennis m.b.t. een voor de (ex-)kankerpatiënt relevante materie en/of speelt het project in op een reële (maatschappelijke) behoefte van de (ex-)kankerpatiënt en/of zijn omgeving?
- Speelt het project in op een reële (maatschappelijke) behoefte van de (ex-)kankerpatiënt en/of zijn omgeving?
- Introduceert het project iets nieuws (binnen een bepaalde regio) en/of zorgt het voor een substantiële verbetering binnen de (reguliere) zorg in Vlaanderen?

Opgelet: Initiatieven die tot de reguliere zorg aan kankerpatiënten behoren (bv. structurele financiering van een verpleegkundige), zijn per definitie niet vernieuwend. Onder reguliere zorg wordt die zorg verstaan die beschouwd wordt als behorende tot de normale kwaliteitsvolle zorgpraktijk van een goede (klinische) (professionele) zorgverlener; doorgaans gaat het om zorg waarvoor binnen de reguliere subsidiekanalen, de overheid in de eerste plaats, financiering beschikbaar is. Kom op tegen Kanker biedt additionele financiering, d.w.z. dat ze niet in de plaats treedt van andere mogelijke financiers, maar aanvullend werkt. Projecten die voor financiering in aanmerking komen bij de overheid komen in principe niet in aanmerking voor betoelaging bij Kom op tegen Kanker. Kom op tegen Kanker kan wel cofinancieren indien de beschikbare middelen ontoereikend zijn voor de kwaliteitsvolle realisatie van het project.

3. Het project heeft het potentieel om te resulteren in een systemische verbetering

Met andere woorden; hebben de verwachte resultaten van het project het potentieel om een reële impact te hebben op de (zorgpraktijk voor de) (ex-)kankerpatiënt en/of zijn omgeving?

3.1 Valorisatiepotentieel: Het project dient breed toepasbaar te zijn

Kom op tegen Kanker streeft ernaar voor **zo veel mogelijk (ex-)kankerpatiënten** en hun omgeving een verbetering van de levenskwaliteit te realiseren. Dit betekent niet dat onderzoek met een nog onzekere uitkomst of kleinschalige projecten met een beperkte draagwijdte niet voor betoelaging in aanmerking komen. Het impliceert wél dat de verwachte resultaten van het project potentieel breed toepasbaar zijn binnen het Vlaamse zorglandschap en de doelgroep zo breed mogelijk is.

De verworven kennis (onderzoeksresultaten, maar ook nodige kennis om tot succesvolle implementatie of opschaling te komen) dient ter beschikking gesteld te worden van de gehele sector. Elke aanvraag dient dan ook te verduidelijken hoe de **valorisatie** tot stand zal of kan komen.

- Voor een onderzoeksproject dient men concrete stappen te ondernemen om de resultaten bekend te maken bij de relevante doelgroepen binnen de Vlaamse zorgsector.
- Voor een implementatieproject dient men concrete stappen te ondernemen om het model/concept breed te implementeren in de Vlaamse zorgsector. Het kan bijvoorbeeld gaan over een implementatiehandboek, opleidingen, etc.
- Het project betreft en werkt samen met relevante partners noodzakelijk voor het bereiken van de doelstellingen van het project.

Opgeliet: Los van het projecttype wordt de aanvrager verondersteld bereid te zijn om te participeren aan initiatieven die tot doel hebben de kennis van het betoelaagde project verder uit te dragen naar de gehele sector.

3.2 Projecten dienen over een duurzaam potentieel te beschikken

Kom op tegen Kanker streeft ernaar vernieuwende zorgvormen – die effectief zijn gebleken in het verhogen van de levenskwaliteit van (ex-)kankerpatiënten – te bestendigen in het Vlaamse zorglandschap. Aanvragers worden aangemoedigd na te denken over hoe het onderzoek of zorgaanbod zal bestendig of verdergezet worden na afloop van de financiering van Kom op tegen Kanker.

Kom op tegen Kanker streeft hierbij naar een betalbare en toegankelijke zorg voor iedereen. Het beoogde eindresultaat van het project is toegankelijk en betaalbaar voor de doelgroep in de praktijk.

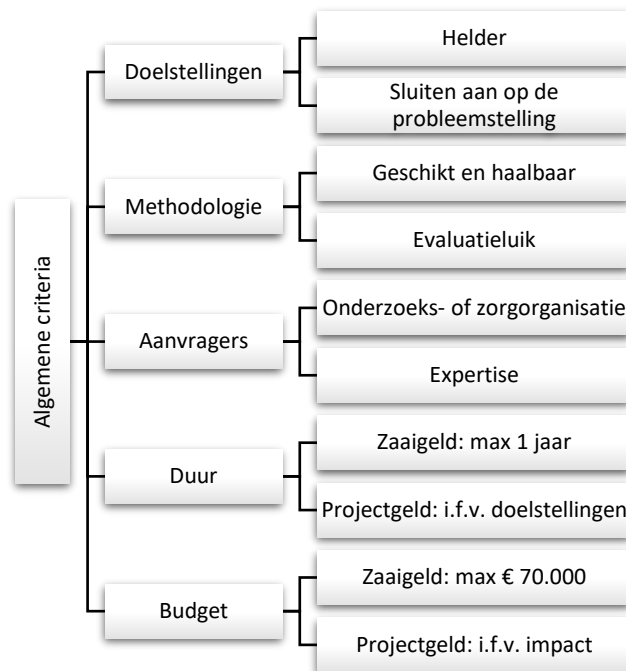
4. Het project is patiëntgericht

Kom op tegen Kanker is en blijft een organisatie die opkomt voor de belangen van de (ex-) kankerpatiënt en/of zijn naasten. Het spreekt dan ook voor zich dat in de door Kom op tegen Kanker gefinancierde projecten de focus op de patiënt ligt en dat deze betrokken wordt doorheen het volledige projecttraject: het tot stand komen van het project, de projectevaluatie, de projectopvolging, en de verspreiding van de resultaten van het project.

De patiëntgerichtheid van elke aanvraag wordt beoordeeld door de psychosociale patiëntencommissie volgens het aparte aanvraagformulier van Kom op tegen Kanker op volgende criteria:

- Nood
- Impact
- Zorg op maat (o.a. inclusiviteit en belasting)
- Betrokkenheid
- Duurzaamheid

4. Algemene criteria voor psychosociale projecten



1. Doelstellingen

De doelstellingen zijn kort en bondig geformuleerd, en sluiten rechtstreeks aan op de probleemstelling. Aanvragers van implementatieprojecten kunnen gebruik maken van de SMART methode om de doelstellingen te formuleren:

- Specifiek. Het doel is duidelijk en concreet beschreven (Wat willen we bereiken? Wie is de doelgroep? Waar gaat de implementatie gebeuren? Wanneer? Welke delen van de implementatie zijn essentieel (mijlpalen)?
- Meetbaar. Vanaf wanneer is het doel bereikt? Wat gaan we wanneer behalen en hoe gaan we dit meten (indicatoren voor voortgangscontrolle)?
- Acceptabel. Is het doel aangepast aan de doelgroep? Is het doel aanvaardbaar voor de groep die het gaat doen? Is het doel aanvaardbaar in relatie tot de omvang van de ingezette middelen (kosten/baten)?
- Realistisch. Is het doel bereikbaar? Is het plan uitvoerbaar? Is het plan haalbaar in het licht van de gevraagde middelen?
- Tijdsgebonden. Is het plan haalbaar in het licht van de voorziene tijd?

2. Methodologie

2.1 Geschikte en haalbare methodologie

De aanvraag wordt beoordeeld op de kwaliteit van de methodologie (manier van werken). De psychosociale expertencommissie zal nagaan of de voorgestelde manier van werken een **geschikte manier** is om de doelstellingen van het project te realiseren en of voorgestelde methode **haalbaar** is gegeven de opzet van de aanvraag.

2.2 Evaluatieluid

Elk project heeft een evaluatieluid waaruit het succes of de impact van het project moet blijken.

Focus op onderzoek: Inherent aan onderzoek is dat men nagaat of het onderzoek de onderzoeksvragen op voldoende en methodologisch correcte manier beantwoord heeft.

Focus op implementatie: Het project moet een evaluatieluid hebben waarin men nagaat of de toepassing van het (ver)nieuw(ende) zorgaanbod het beoogde effect heeft en/of de implementatie volgens de vooropgestelde kwaliteitseisen verloopt.

3. Criteria aanvragers en partners

3.1 Onderzoeks- en/of zorgorganisatie(s)

Een aanvraag kan ingediend worden door (vertegenwoordigers van) een organisatie met rechtspersoonlijkheid zonder een commercieel doel.

De projecten dienen uitgevoerd te worden aan Vlaamse onderzoeks- of zorginstellingen. Met een Vlaamse onderzoeksinstitution worden non-profit O&O-actoren bedoeld: universiteiten (zoals erkend in het decreet van 4 april 2003 betreffende de herstructurering van het hoger onderwijs in Vlaanderen (Afdeling 3, art. 4))¹, ziekenhuizen en onderzoeksinstitutionen van het Vlaamse Gewest. Institutionen die zich niet in het Vlaams gewest bevinden, kunnen als partner fungeren in een project, maar worden in principe niet betoelaagd tenzij hier expliciete toestemming voor gegeven is door de psychosociale expertencommissie. Het initiatief, de planning, coördinatie, opvolging, en eindverantwoordelijkheid van het project liggen echter steeds bij de Vlaamse hoofdaanvrager.

3.2 Aantoonbare expertise

De aanvragers hebben aantoonbare expertise op het terrein van het onderzoeksvoorstel en/of implementeren van zorg. Tevens wordt de expertise met betrekking tot de voorgestelde onderzoeks- of implementatiemethode bewezen.

Focus op onderzoek: Voor onderzoeksprojecten kunnen zowel leden van het zelfstandig academisch personeel (ZAP), docenten, als postdoctorale onderzoekers met een aanstelling aan een Vlaamse hoger onderwijsinstitution een aanvraag indienen en optreden als promotor van het onderzoek. Beschikt u als aanvrager wel over een aanstelling aan een universitaire institution of gelijkgestelde, maar hebt u niet het statuut van zelfstandig academisch personeel of postdoctoraal onderzoeker, dan kan de psychosociale expertencommissie op basis van uw ervaring en activiteiten als onderzoeker alsnog de toelating geven een aanvraag in te dienen.

4. Duur van het project

4.1 Zaaigeld

Maximaal één jaar.

4.2 Projectgeld

De duurtijd van het project staat rechtstreeks in verband met de schaalgrootte van het onderzoek of de zorgimplementatie. De duurtijd moet uitgebreid gemotiveerd worden en dient in verhouding te zijn met de doelstellingen en de oplevering ervan binnen het project.

5. Budget

Voor zaaigeld kan maximaal €70.000 aangevraagd worden.

Voor projectgeld wordt er geen maximum budget gedefinieerd per project. Het bedrag moet echter uitgebreid gemotiveerd worden en dient in verhouding te staan met de beoogde impact van het project.

Elke ingebrachte kostenpost moet **verantwoord worden** en direct in relatie staan tot het project. Het staat de psychosociale expertencommissie vrij kostenposten te schrappen en/of aanpassingen aan het budget op te leggen als voorwaarde voor toekenning. Voor elke aanvraag stellen we de vraag: is de **verhouding tussen de kosten** van het project en de **meerwaarde** van het project voor de kankerpatiënt **verdedigbaar**?

5.1 Personeelskosten

De loonkost van het personeel betrokken bij het project kan ingebracht worden. Hiervoor worden volgende standaardbedragen gehanteerd:

Personeelscategorieën	Maximumbedrag
Zorg, technisch, en administratief personeel	
1 fte technisch personeel/secretariaat (ATP), zorgverleners niveau A1 ((studie)verpleegkundige, maatschappelijk werkers)	70.000 euro/jaar
1 fte zorgverlener niveau (universitaire) master (psycholoog, verpleegkundig specialist,...)	89.000 euro/jaar
Onderzoekspersoneel	
1 fte onderzoeker (bursaalstatuut) ¹	58.000 euro/jaar
1 fte onderzoeker (contractueel medewerker, BAP, datamanager, wetenschappelijk medewerker)	89.000 euro/jaar
1 fte postdoc onderzoeker (contractueel medewerker, BAP)	114.000 euro/jaar
fte = fulltime equivalent	

¹ Voor een doctorandus zal de loonkost enkel vergoed kunnen worden door Kom op tegen Kanker in een voltijdse betrekking en dient het onderwerp van zijn/haar doctoraat in overeenstemming te zijn met het onderwerp van het project gefinancierd door Kom op tegen Kanker.

Uitzonderingen op barema's zijn mogelijk indien er kan aangetoond worden dat dit noodzakelijk is voor het project en voldoende gemotiveerd wordt. Loonkosten voor stafleden of zelfstandig academisch personeel (ZAP) kunnen niet worden ingebracht. Voor de inzet van een postdoctoraal onderzoeker op het onderzoeksproject kunnen personeelskosten voor maximaal 0.5 fte per projectjaar worden aangevraagd.

Boven op deze maximumbedragen kan een meerkost voor de anciënniteit van een projectmedewerker worden aangevraagd, mits een goede motivering dat de ervaring van de betrokken medewerker noodzakelijk is voor de realisatie van het project.

Een aanstelling kan nooit meer dan 1 fte zijn. Voor supervisie kan er maximum 0.1 fte aangevraagd worden, mits een goede motivering. Onder supervisie wordt de actieve coaching en begeleiding van een junior onderzoeker door een senior onderzoeker verstaan. Ook dient de senior onderzoeker zelf actief te participeren in de dataverzameling en/of -analyse van het onderzoek om in aanmerking te komen voor betoelaging.

Een doctorandus kan aangesteld worden binnen een project. De financiering van de doctorandus is de verantwoordelijkheid van de projectaanvrager en niet van Kom op tegen Kanker. Dit wil zeggen dat, indien het project vroegtijdig stopgezet dient te worden, ook de personeelskost van de doctorandus niet langer uitbetaald wordt.

De promotor draagt de eindverantwoordelijkheid over het aangevraagde project, het toegekende budget, het behalen van de doelstellingen, en de rapportering. Hij treedt op als woordvoerder t.a.v. Kom op tegen Kanker en coördineert in samenspraak met eventuele copromotoren.

Opgelet: Na afloop van het project zal de verrekening van de personeelskost gebeuren op basis van de reële loonkost. Het deel van het voorziene budget voor loonkost per medewerker dat niet werd aangewend, wordt terug ter beschikking gesteld aan Kom op tegen Kanker.

5.2 Werkingskosten

Werkingskosten omvatten o.m. kosten voor transport/verplaatsingen, bureaumateriaal, licenties van specifiek voor het project relevante computerprogramma's (bv. statistische verwerkingspakketten), bijscholing/trainingen...

Kosten die niet in aanmerking komen zijn:

- Restaurant-/lunchkosten (cateringkosten voor bv. een focusgroep zijn wel toegestaan)
- Recupereerbare BTW
- Inschrijving, deelname, reis- en verblijfskosten voor congressen
- Vrijwilligersvergoedingen en bedankingen

In alle gevallen is het zo dat alleen kosten ingediend kunnen worden die eenduidig in verband te brengen zijn met het project. Indien het gebruik van het product of de dienst (de looptijd van) het project overschrijdt, kunnen de kosten enkel proportioneel tot het gebruik voor het project ingebracht worden. De werkingskosten moeten terug te vinden zijn in de boekhouding en met facturen gestaafd kunnen worden.

In geen geval mogen overheadkosten (indirecte kosten) in rekening worden gebracht. Het gaat hier om kosten die niet eigen zijn aan het aangevraagde project. Dit omvat onder meer kosten voor verwarming, telefoongebruik, huur, water.... Aangezien het om een subsidie gaat voor een project dat door de projectaanvrager bij de projectfinancier werd ingediend, is de financier hiervoor geen BTW verschuldigd.

5.3 Valorisatie- en disseminatiekosten

Disseminatiekosten zijn een bijzondere vorm van werkingskosten gericht op de actieve 'vertaling' en verspreiding van projectresultaten opdat deze ingang zouden vinden in de zorgpraktijk. Kom op tegen Kanker vindt het belangrijk dat de resultaten van een vernieuwend project breed ter beschikking staan van de sector (patiënten, zorgverleners, en zorginstellingen in Vlaanderen) dus kan voor deze vertaalslag een specifiek werkingsbudget worden aangevraagd.

De aanvraag van valorisatie- en disseminatiekosten dienen rechtstreeks in verband te staan met het uitgewerkt valorisatie- en disseminatieplan dat deel uitmaakt van de projectaanvraag (zie 3.1 Valorisatiepotentieel: Het project dient breed toepasbaar te zijn).

Het gaat hier onder meer om de kosten verbonden aan de organisatie van een symposium, een lezingenreeks, het geven van bijscholingen, trainingen, het drukken van een handboek, publicatie artikels en/of brochures, ontwikkeling van een toolkit, etc. Ook deze kosten dienen gedetailleerd verantwoord te worden.

Publicatiekosten voor internationale peer-reviewed journals kunnen ingebracht worden met een maximum van €2.000/projectjaar. Publicatiekosten kunnen enkel ingebracht worden voor publicatie van wetenschappelijke artikels die peer review hebben ondergaan en beschikbaar zijn in een 'open access'-tijdschrift of -databank.

5. Aanvraag- en beoordelingsprocedure

1. Hoe kan aangevraagd worden?

De deadlines voor financieringsaanvragen worden jaarlijks op de website van Kom op tegen Kanker weergegeven.

De aanvraag gebeurt aan de hand van de **aanvraagformulieren** die ter beschikking worden gesteld via [expro](#).

Voor **zaaigeld** loopt de aanvraagprocedure in één fase waarbij het voorstel onmiddellijk in zijn totaliteit beoordeeld wordt door de psychosociale patiëntencommissie en de psychosociale expertencommissie.

Voor **projectgeld** verloopt de aanvraagprocedure in twee fasen. In een eerste fase wordt een **abstract** ingediend met een korte beschrijving van het project volgens het aangeboden standaardformulier. Het maximaal aantal woorden zoals aangegeven in het sjabloon dient gerespecteerd te worden. Overschrijding van het maximum aantal woorden en tekens kan aanleiding geven tot het niet ontvankelijk verklaren van het voorstel. Indien het abstract ontvankelijk wordt verklaard door zowel

de psychosociale patiëntencommissie als de psychosociale expertencommissie, mag er een **uitgebreid projectvoorstel** worden ingediend volgens het aangeboden standaardformulier ('aanvraag volledig projectvoorstel').

Aanvragen worden digitaal in één enkel pdf-bestand opgeladen via [expro](#) (na het aanmaken van een login), en dit **ten laatste op de vermelde limietdatum voor indiening om 12u00 's middags**. Aanvragen die later binnenkomen, worden automatisch beschouwd als ingediend voor de eerstvolgende deadline en daaraan gekoppelde vergadering van de psychosociale patiënten- en expertencommissie waarop desbetreffend aanvraag besproken wordt.

Engagementsverklaringen kunnen worden opgeladen als bijlage, andere bijlagen worden niet aanvaard.

Opgelet: De aanvraag voor zowel een abstract, volledig projectvoorstel als zaaigeld bestaat vanaf 2025 telkens uit **twee aparte formulieren**. Een aanvraag is pas volledig indien zowel het aanvraagformulier voor de patiëntencommissie als deze voor de expertencommissie werd ingediend.

2. Hoe verloopt de beoordelingsprocedure?

Onderstaand wordt het verloop weergegeven van een projectvoorstel van pitch tot toekenning, indien het positief advies krijgt van beide commissies in beide fasen.



2.1 Pitch en pre-advies

Vooraleer u uw aanvraag indient voor evaluatie, kan er **vrijblijvend** een online pitch ingepland worden met de medewerkers van de *dienst financiering onderzoek, zorg en preventie* van Kom op tegen Kanker via financiering@komoptegenkanker.be. Er wordt gevraagd om vooraf een A4-document te bezorgen met de algemene doelstellingen en plan van aanpak van het projectvoorstel, welke nadien worden toegelicht in een online meeting.

Verder wordt er ook **éénmalig schriftelijk advies** geboden **op niveau van abstract en/of voor een zaaigeld**. Deze feedback is vrijblijvend advies en biedt geen garantie op een positieve beoordeling door

de psychosociale patiënten- en expertencommissie noch op financiering. We dringen aan om hier **vroegtijdig** gebruik van te maken en niet te wachten tot de deadline, die **uiterlijk twee weken voor de deadline van de definitieve indiening** valt. Alle deadlines zijn te raadplegen op de [website](#).

Opgelet: De aanvraag waarop je pre-advies wenst, dien je in op expro.komoptegenkanker.be (na aanmaak van een login). Ga naar psychosociale projecten en selecteer 'zaaigeld' of 'abstract'. Onderaan de pagina van de projectaanvraag selecteer je onder formulieren de sjablonen die starten met 'Pre-advies patiëntencommissie...' of 'Pre-advies expertencommissie...'

2.2 Beoordeling van het abstract

De aanvragen worden achtereenvolgens door de psychosociale patiëntencommissie en door de psychosociale expertencommissie van Kom op tegen Kanker beoordeeld.

3.2.1 Psychosociale patiëntencommissie

De aanvrager dient een apart abstract in dat door de psychosociale patiëntencommissie wordt beoordeeld op **patiëntgerichtheid**. Oordeelt de psychosociale patiëntencommissie dat het abstract onvoldoende patiëntgericht is, dan wordt de aanvraag afgekeurd. Wordt de aanvraag voldoende patiëntgericht geacht, dan wordt het voorstel doorverwezen naar de psychosociale expertencommissie.

3.2.2 Psychosociale expertencommissie

De psychosociale expertencommissie beoordeelt het abstract verder op ontvankelijkheid via een apart aanvraagformulier. Er wordt door de psychosociale expertencommissie enerzijds nagegaan of de aanvrager voldoet aan de **criteria** om een aanvraag te mogen indienen (zie **3. Inhoudelijke criteria voor psychosociale projecten** en **4. Algemene criteria voor psychosociale projecten**), anderzijds oordeelt de psychosociale expertencommissie over de mate waarin het projectvoorstel **inhoudelijk past in het opzet van het subsidiekanaal en de brede missie van Kom op tegen Kanker**.

Indien beide aspecten positief geëvalueerd worden, wordt het abstract ontvankelijk verklaard en mag een volledige projectaanvraag ingediend worden. Eventueel wordt in deze fase door de commissies gevraagd het project op bepaalde vlakken bij te sturen. Aanvragers dienen dan bij de herwerkte aanvraag aan te geven hoe men is omgegaan met de feedback van de psychosociale patiënten- en expertencommissie.

Opgelet: het ontvankelijk verklaren van het abstract biedt geen enkele garantie op een latere positieve beoordeling van het projectvoorstel.

2.3 Beoordeling van het volledige projectvoorstel

Indien het abstract ontvankelijk is verklaard mag een volledige projectaanvraag ingediend worden. Voor de beoordeling van een volledig projectvoorstel wordt dezelfde cyclus herhaald.

2.3.1 Psychosociale patiëntencommissie

De volledige projectaanvraag wordt beoordeeld op **patiëntgerichtheid** door de psychosociale patiëntencommissie.

2.3.2 Psychosociale expertencommissie

De psychosociale expertencommissie beoordeelt de volledige projectaanvraag volgens de **criteria** (zie 3. Inhoudelijke criteria voor psychosociale projecten en 4. Algemene criteria voor psychosociale projecten) en in functie van de **feedback** die gegeven werd bij de beoordeling van het abstract. Bij de beoordeling van een volledige projectaanvraag zal men bijvoorbeeld veel dieper ingaan op de uitwerking van:

- Plan van aanpak/Methodologie
- Systemische verbetering (valorisatieplan en duurzaamheid)
- Budget

2.3.3 Externe deskundigen

Het staat de psychosociale expertencommissie vrij **externe deskundigen** te raadplegen voor de beoordeling van de projectaanvraag. Het staat hen ook vrij om advies in te winnen van een andere commissie zoals de preventie burger- en/of expertencommissie of de biomedische patiënten- en/of expertencommissie.

2.4 Eindbeslissing

De psychosociale patiënten- en expertencommissie adviseert het Bestuursorgaan van Kom op tegen Kanker inzake de toe te kennen projectsubsidies. De definitieve toekenning gebeurt door het Bestuursorgaan.

2.5 Feedback

2.5.1 Na evaluatie van een abstract

Uiterlijk binnen de twee weken na de vergadering van de psychosociale expertencommissie wordt de aanvrager op de hoogte gebracht (telefonisch en/of per email) van het resultaat van de ontvankelijkheidsevaluatie van de abstracts.

Hierbij zijn er drie mogelijkheden:

- 1) Op basis van de abstract wordt de aanvraag **niet ontvankelijk** verklaard. De aanvrager ontvangt de reden van niet-ontvankelijkheid.
- 2) De abstract is **niet ontvankelijk onder zijn huidige vorm**. De aanvrager ontvangt inhoudelijke feedback die relevant is voor het herwerken van de abstract. Herindienen van de abstract behoort tot de mogelijkheden.
- 3) Op basis van de abstract wordt de aanvraag wel **ontvankelijk verklaard**. De aanvrager ontvangt inhoudelijke feedback die relevant is voor het uitwerken van een volledige projectaanvraag.

2.5.2 Na evaluatie volledige projectaanvraag

In de week na de vergadering van het Bestuursorgaan van Kom op tegen Kanker wordt de aanvrager op de hoogte gebracht (telefonisch en/of per email) van het resultaat van de evaluatie van de volledige projectaanvraag.

Hierbij zijn er drie mogelijkheden:

- 1) De projectaanvraag wordt **niet weerhouden**. De aanvrager ontvangt inhoudelijke feedback (desgevallend ook van de externe evaluatie).
- 2) De projectaanvraag wordt **niet weerhouden onder zijn huidige vorm**. De aanvrager ontvangt inhoudelijke feedback die relevant is voor het herwerken van de projectaanvraag. Herindienen van het project behoort tot de mogelijkheden. Indien de aanvrager beslist her in te dienen, dient deze aanvraag vergezeld te zijn van een begeleidend schrijven waarin de bemerkingen/vragen van de psychosociale patiënten- en expertencommissie systematisch worden beantwoord (indien gewenst kan men hierbij refereren naar aanpassingen in de projectaanvraag die de gewijzigde passages bevat).
- 3) De projectaanvraag wordt **weerhouden** onder zijn huidige vorm.

Bezwaren omtrent de evaluatie van de projecten door Kom op tegen Kanker worden schriftelijk overgemaakt aan een medewerker van *de dienst financiering onderzoek, zorg en preventie* van Kom op tegen Kanker via financiering@komoptegenkanker.be. Tegen de beslissing inzake ontvankelijkheid van een aanvraag en tegen een tussentijdse of definitieve beslissing van de psychosociale patiënten- en expertencommissie is geen beroep of vraag tot herziening mogelijk.

Kom op tegen Kanker neemt echter formeel nota van eventuele bezwaren en neemt deze in overweging met het oog op de gecontinueerde professionele werking van de commissies. In geen geval kan er informatie over de vergadering verstrekt worden aan derden. Indien de commissieleden vragen krijgen over de vergadering, moeten zij die steeds doorgeven aan een medewerker van *de dienst financiering onderzoek, zorg en preventie* van Kom op tegen Kanker.

6. Verloop en evaluatie van het project

1. Overeenkomst

Na toekenning van de toelage wordt een overeenkomst afgesloten tussen Kom op tegen Kanker, de projectverantwoordelijke(n), en de aanvragende instelling(en). Het projectbudget wordt in principe in maandelijkse schijven uitbetaald over de gehele doorlooptijd van het project. De laatste schijf, bestaande uit 10% van de totale projecttoelage, wordt uitbetaald **na goedkeuring van het inhoudelijk en financieel eindverslag** van het project door Kom op tegen Kanker.

2. Evaluatie van de voortgang van het project

De inhoudelijke en financiële rapportage van projecten worden opgevolgd door de medewerkers van de *dienst financiering onderzoek, zorg en preventie* van Kom op tegen Kanker.

2.1 Inhoudelijke opvolging

Na goedkeuring van het project vindt een **startoverleg** plaats met een medewerker van de *dienst financiering onderzoek, zorg en preventie* van Kom op tegen Kanker, in dit startoverleg worden afspraken gemaakt in functie van:

- de **doelstellingen** en de **te verwachten uitkomsten** (deliverables)
- de verwachtingen van de **jaarlijkse inhoudelijke rapportering**
 - Timing voor indiening van het inhoudelijke rapport is jaarlijks te tellen vanaf de startdatum. Naargelang het project kunnen hiervoor ook meerdere momenten vastgelegd worden (zie overeenkomst).
- de verwachtingen van de **inhoudelijke eindrapportering**
 - Timing voor indiening van het inhoudelijke eindrapport is ten laatste drie maanden na afloop van de einddatum van het project.

2.2 Financiële opvolging

In het startoverleg worden eveneens afspraken gemaakt over de financiële opvolging, waar ook de overeenkomst standaard in voorziet.

- een **jaarlijkse financiële rapportering**
 - Timing voor indiening van het financiële rapport is jaarlijks te tellen vanaf de startdatum. Naargelang het project kunnen hiervoor ook meerdere momenten vastgelegd worden (zie overeenkomst).
- en een **financiële eindrapportering**
 - Timing voor indienen van het financiële eindrapport is ten laatste drie maanden na afloop van de einddatum van het project.

De toegekende middelen kunnen enkel ingezet worden voor kosten die eenduidig met het goedgekeurde project in verband staan en in lijn zijn met de realisatie van de projectdoelstellingen.

Kom op tegen Kanker verwacht **volledige transparantie** m.b.t. het financieel beheer van de door haar gefinancierde projecten. Er dienen dan ook gedetailleerde bewijsstukken te kunnen voorgelegd worden voor de ingebrachte kosten op het project.

Het raadplegen van de sjablonen, evenals het opladen van alle documenten inzake inhoudelijke en financiële verslagen (jaar- en eindverslaggeving), gebeurt via [expro](#).

Naast het jaarlijkse inhoudelijke en financiële verslag, dient de projectverantwoordelijke Kom op tegen Kanker ook **steeds op de hoogte te houden** van belangrijke wijzigingen, knelpunten, of problemen in het kader van het project. Slechts bij goedkeuring door Kom op tegen Kanker kan er afgeweken worden van het vooropgestelde financieel en inhoudelijk projectplan.

Enkel na een positieve beoordeling van het inhoudelijk en financieel eindrapport, wordt de laatste schijf van 10% van de totale projecttoelage uitbetaald.

7. Communicatie in kader van het project

De projectverantwoordelijke dient Kom op tegen Kanker steeds op de hoogte te brengen bij publieke mededelingen en publicaties over het project. In alle publieke mededelingen en publicaties over het project dient de steun van Kom op tegen Kanker vermeld te worden. Tenzij anders voorafgaand schriftelijke overeengekomen, wordt hierbij volgende vermelding gebruikt: “project gerealiseerd met de steun van Kom op tegen Kanker”. In het kader van een internationale publicatie dient volgende formulering gebruikt te worden: “project funded by Stand up to Cancer, the Flemish cancer society”.

De aanvrager bezorgt Kom op tegen Kanker steeds een elektronisch exemplaar van de aanvaarde publicatie(s) in het kader van het project tijdens en na afloop van het project.

De projectverantwoordelijke dient bereid te zijn medewerking te verlenen aan initiatieven die door Kom op tegen Kanker worden opgezet om de financiering van Kom op tegen Kanker beter bekend te maken bij het grote publiek of bij potentiële donateurs, evenals aan initiatieven om bestaande donateurs te informeren over het lopende project.

Indien tijdens het project bepaalde eindproducten gerealiseerd worden, wordt gevraagd om deze zo **neutraal** mogelijk te ontwikkelen i.k.v. goede disseminatie en implementatie.