Reglement
Preventieprojecten Kom op tegen Kanker 2027

1. Preventieoproep 2027

Doelstellingen en thema's van de oproep

◊ Primaire preventie
Kom op tegen Kanker wil bijdragen aan een omgeving waarin **kinderen en jongeren**, ongeacht hun achtergrond of socio-economische situatie, gezond kunnen opgroeien en een lager risico lopen op kanker op latere leeftijd. Daarom ondersteunen we projecten die inspelen op vermijdbare risicofactoren en de onderliggende determinanten van kanker die een gezonde leefomgeving mee bepalen: **niet-medicinale nicotineproducten**, **alcohol**, **voeding**, **beweging en slaap** (in relatie tot overgewicht), **fijn stof**, **hormoonverstoorders en asbest**.

We verwachten dat projecten deze thema's niet uitsluitend benaderen vanuit individuele gedragsverandering. Gezonde leefomgevingen worden immers mee bepaald door **structurele factoren**, waaronder beleidsbeslissingen, economische omstandigheden, sociale en culturele structuren, fysieke leefomgevingen en commerciële invloeden.

Projecten dienen te beschrijven:
- welke structurele factoren zij aanpakken;
- hoe dit bijdraagt aan het verminderen van kankergerelateerde risicofactoren; en
- wat de verwachte bijdrage hiervan is aan een gezondere leefomgeving voor kinderen en jongeren.

Dit geldt ook wanneer de primaire doelgroep van het project breder is dan kinderen en jongeren of wanneer het project zich richt op beleids-, systeem- of omgevingsfactoren.

◊ Secundaire preventie
Kom op tegen Kanker steunt projecten die bijdragen aan het vroegtijdig opsporen van kanker of van genetische mutaties die het risico op kanker verhogen, met **bijzondere aandacht** voor **groepen die vandaag** systematisch **minder bereikt** worden.
We hechten daarbij belang aan **geïnformeerde keuzevorming**. Projecten moeten bijdragen aan transparante en evenwichtige communicatie over de voor- en nadelen

van screening, zodat mensen een weloverwogen keuze kunnen maken om al dan niet deel te nemen.

We verwachten dat projecten bijdragen aan*:

- het bevorderen van gelijke kansen op deelname aan bestaande screenings;
- het onderzoeken van de organisatie en implementatie van nieuwe screenings in de (klinische) praktijk; of
- het versterken van de organisatie en samenwerking van en tussen de zorglijnen om risicostratificatie, identificatie en toeleiding van personen met een verhoogd risico op kanker te verbeteren (bv. door versterkte gegevensuitwisseling, datakoppeling of andere organisatorische randvoorwaarden).

**Onderzoek naar de ontwikkeling van nieuwe detectiemethodes komen niet in aanmerking en vallen onder de oproep voor translationele onderzoeksprojecten. Technische/klinische validatie van een detectiemethode komt ook niet in aanmerking en valt onder de oproep voor klinische studies.*

Projecten die in aanmerking komen

Binnen beide preventiethema's komen projecten in aanmerking wanneer zij bijdragen aan:

- de ontwikkeling, implementatie of opschaling van een **preventiestrategie**, inclusief de evaluatie van de effecten ervan;
- het vergaren van **kennis** die rechtstreeks bijdraagt aan effectievere preventiestrategieën en de systematische vertaling ervan naar concrete beleids- of praktijkaanbevelingen.

Voorwaarden om in te dienen

In de eerste evaluatieronde (abstract) beoordeelt de preventie experten- en burgercommissie:

- de **verwachte impact** voor de doelgroep, inclusief de bijdrage aan de strategische prioriteit binnen het gekozen preventiethema.
- de mate waarin aan onderstaande **vijf voorwaarden** wordt voldaan.

1. De aanvrager vormt een **consortium** bestaande uit minstens één praktijkorganisatie, minstens één onderzoeksinstelling en (vertegenwoordiging van) de doelgroep. Deze partners moeten van bij de start tot uitvoering en evaluatie van het project structureel en actief een rol opnemen.
2. Het project vertrekt vanuit een **aangetoonde nood** binnen de doelgroep en heeft een uitgangspunt dat werd geformuleerd door en/of afgetoetst bij de doelgroep.
3. Het project beschrijft hoe het rekening houdt met **diversiteit** binnen de doelgroep en hoe groepen die een hoger risico lopen op gezondheidsproblemen of minder gemakkelijk deelnemen aan onderzoek en preventieactiviteiten, actief worden bereikt en betrokken.
4. Het project voorziet in actieve en betekenisvolle **betrokkenheid** van een diverse en representatieve afspiegeling van de doelgroep gedurende alle fasen van het project (burgerparticipatie bij de projectopzet, de projectuitvoering en de communicatie).
5. Het project toont aan waarom **ondersteuning** door Kom op tegen Kanker **noodzakelijk** is en niet kan worden gerealiseerd met voldoende middelen van de overheid, industrie en/of andere financiers.

Indien voor de opzet of uitvoering van het project noodzakelijke expertise, infrastructuur, databronnen, doelgroepen of andere middelen niet of onvoldoende beschikbaar zijn in Vlaanderen, kan hiervoor onder voorwaarden budget worden aangevraagd. De toegevoegde waarde van de **samenwerking buiten Vlaanderen** moet duidelijk worden aangetoond en het aangevraagde budget hiervoor mag maximaal 25% van het totale projectbudget bedragen.

Elk preventieproject richt een **adviesorgaan of stuurgroep** op met de relevante stakeholders. Kom op tegen Kanker zal hieraan deelnemen om het project te ondersteunen op vlak van valorisatie en implementatie van de resultaten, om zo de impact te vergroten.

2. Aanvraag

2.1. Wie kan aanvragen?

De projectverantwoordelijke is verbonden aan een Vlaamse non-profit organisatie, dit kan een onderzoeksinstelling, een expertisecentrum of een middenveldorganisatie zijn. Met onderzoeksinstelling worden non-profit O&O-actoren bedoeld, waaronder universiteiten, ziekenhuizen, onderzoeks- en gezondheidszorginstellingen.
Elk ingediend project heeft slechts één projectverantwoordelijke en deze heeft een coördinerende functie over het hele project. De functies van projectverantwoordelijke en projectmedewerker op verschillende projecten zijn cumuleerbaar.

2.2. Voor welke termijn kan financiering worden aangevraagd?

De termijn van een project wordt beoogd op maximum 4 jaar. Een aanvraag kan ingediend worden voor een langere termijn, indien noodzakelijk voor de goede uitvoering van dit project. Dit moet echter voldoende gemotiveerd worden. De start- en einddatum worden in overleg tussen de dienst Financiering onderzoek, zorg en preventie van Kom op tegen Kanker en de projectverantwoordelijke bepaald. Projecten worden in principe opgestart binnen het jaar na goedkeuring door het Bestuursorgaan van Kom op tegen Kanker.

2.3. Welk budget kan aangevraagd worden?

Kom op tegen Kanker financiert enkel preventieprojecten waar geen of onvoldoende financiering ter beschikking wordt gesteld door de overheid, industrie en/of andere financiers.
Er wordt geen maximumbudget gedefinieerd per preventieproject. Het aangevraagde budget moet in verhouding zijn met de vooropgestelde impact en moet (per partner) zeer uitgebreid gemotiveerd worden.

Het budget kan aangewend worden ter dekking van:

- Personeelskosten

De inzet van personeel dient grondig gemotiveerd te worden in functie van de uitvoering van het project.

Voor academisch personeel zijn volgende barema's van toepassing:
PhD student: max. €62.000/jaar (1 VTE)

Administratief & technisch personeel (ATP), datamanager, studieverpleegkundige: max. €73.000/jaar (1 VTE)
Onderzoeker (wetenschappelijk medewerker): max. €94.000/jaar (1 VTE)
Postdoctoraal onderzoeker: max. €120.000/jaar (1 VTE)

Voor medewerkers binnen een niet-academische omgeving worden de salarisschalen van de organisatie of een uurloon toegepast.

Bovenstaande barema's dienen te worden aangewend voor de berekening van het budget voor personeelskosten in het volledige projectvoorstel. 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.

Uitzonderingen op barema's zijn mogelijk indien er kan aangetoond worden dat dit noodzakelijk is voor het project en voldoende gemotiveerd wordt. Loonkosten voor academische stafleden of zelfstandig academisch personeel (ZAP) kunnen niet worden ingebracht.

Voor een doctoraatsstudent zal de loonkost enkel vergoed kunnen worden op de projectfinanciering van 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 onderzoeksproject gefinancierd door Kom op tegen Kanker. Voor de inzet van postdoctoraal onderzoekers op het onderzoeksproject kunnen personeelskosten voor maximaal 0,5 VTE per projectjaar worden aangevraagd.

- Werkingskosten

De werkingskosten die direct aan het project toe te schrijven zijn, komen in aanmerking. Deze kosten moeten terug te vinden zijn in de boekhouding en met (interne) facturen kunnen gestaafd worden. In alle gevallen is het zo dat de kosten enkel proportioneel tot het gebruik voor het project kunnen ingebracht worden.

- Publicatiekosten

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

- Uitrustingskosten

Uitrustingskosten kunnen bij uitzondering ingebracht worden op het project. De voorwaarden zijn:

  - De betrokken apparatuur/goederen moeten eenduidig toewijsbaar zijn aan de uitvoering van het project. Er moet een duidelijke relatie aangetoond kunnen worden tussen de apparatuur en het projectdoel.
  - De subsidieerbare kost is de afschrijvingskost gedurende de duur van het project en evenredig met de inzet van de apparatuur/goederen voor het project. Het afschrijfregime moet overeenkomen met de boekhoudkundige verwerking in de eigen instelling.
  - Ook de huurgelden voor apparatuur komen in aanmerking. Voor de huurgelden gelden dezelfde voorwaarden als hierboven.

- In geen geval mogen overheadkosten (indirecte kosten) en vermijdbare BTW in rekening worden gebracht.

- Reiskosten, verblijfskosten en kosten voor conferenties komen niet in aanmerking.

- Samenwerking buiten Vlaanderen

Indien voor de opzet of uitvoering van het project noodzakelijke expertise, infrastructuur, databronnen, doelgroepen of andere middelen niet of onvoldoende beschikbaar zijn in Vlaanderen, kan hiervoor onder voorwaarden budget worden aangevraagd. De toegevoegde waarde van de samenwerking buiten Vlaanderen moet duidelijk worden aangetoond en het aangevraagde budget hiervoor mag maximaal 25% van het totale projectbudget bedragen.

- Kosten voor participatie en co-creatie

Kom op tegen Kanker stimuleert de actieve betrokkenheid van burgers of (vertegenwoordigers van) de doelgroep bij onderzoek om de burgergerichtheid van projecten te versterken. Daarom kan budget worden aangevraagd voor participatie- en co-creatiekosten die aantoonbaar bijdragen aan deze doelstelling.

Financierbare kosten omvatten:

- verplaatsingskosten van burgers of (vertegenwoordigers van) de doelgroep die noodzakelijk zijn voor projectgebonden samenwerking tijdens de looptijd van het project.
- kosten voor overleg-, afstemmings- of co-creatieactiviteiten met burgers of (vertegenwoordigers van) de doelgroep, zoals catering en zaalhuur tijdens de looptijd van het project. Enkel non-alcoholische dranken kunnen vergoed worden.

Alle kosten moeten marktconform, proportioneel, noodzakelijk en voldoende gemotiveerd zijn in het aanvraagformulier. Kom op tegen Kanker behoudt zich het recht voor om onvoldoende gemotiveerde of onredelijke kosten te weigeren. Gemotiveerde uitzonderingen op deze richtlijnen kunnen worden toegestaan.

Vergoedingen voor de tijd of inzet van burgers of (vertegenwoordigers van) de doelgroep, onder de vorm van uitbetalingen, vouchers of persoonlijke attenties, evenals vergoedingen voor deelname aan een klinische studie, komen niet in aanmerking voor financiering.

Het is belangrijk om alle aangevraagde loon-, werkings- en uitrustingskosten uitgebreid te motiveren in het aanvraagformulier. Indien aangevraagde kosten onvoldoende gemotiveerd zijn, kunnen ze geweigerd worden.

In het geval van potentieel overlappende financiering kan uw aanvraag gedeeld worden met andere financiers.

2.4. Wanneer kan aangevraagd worden?

De projecttoelage kan aangevraagd worden zodra de oproep verschenen is op de website van Kom op tegen Kanker en dit tot de op de website vermelde limietdatum voor indiening. Bij eventuele twijfel geldt de datum en het uur waarop de aanvraag gefinaliseerd werd via de website voor het indienen van aanvragen bij Kom op tegen Kanker. Projectaanvragen die onvolledig zijn of te laat ingediend worden, zullen niet ontvankelijk verklaard worden. Na de deadline van indiending zullen er geen wijzigingen aan de projectaanvraag aanvaard worden.

2.5. Hoe kan aangevraagd worden?

De aanvraag gebeurt via de website aan de hand van het standaard aanvraagformulier dat ter beschikking wordt gesteld op de expro website van Kom op tegen Kanker: http://expro.komoptegenkanker.be.

3. Beoordelingsprocedure

De beoordelingsprocedure verloopt in twee fasen en gebeurt door twee beoordelingscommissies: een preventie expertencommissie en een preventie burgercommissie.
In een eerste fase wordt een abstract ingediend met een korte beschrijving van het project volgens de aangeboden standaardformulieren. Indien het abstract positief geëvalueerd wordt, mag er een uitgebreid projectvoorstel worden ingediend volgens de aangeboden standaardformulieren.

3.1. Pitch (vrijblijvend)

De projectverantwoordelijke krijgt de mogelijkheid om advies in te winnen betreffende zijn projectvoorstel bij de dienst Financiering onderzoek, zorg en preventie van Kom op tegen Kanker. Dit kan door een mail te sturen naar financiering@komoptegenkanker.be met vraag tot uitnodiging voor gesprek.

3.2. Abstract en ontvankelijkheid

De aanvraag wordt, na deadline voor indiening abstract, eerst beoordeeld op ontvankelijkheid door de dienst Financiering onderzoek, zorg en preventie van Kom op tegen Kanker. Hierbij wordt nagegaan of het project tijdig werd ingediend, het dossier volledig is en de projectverantwoordelijke voldoet aan de criteria om een aanvraag te mogen indienen. Aanvragen voor financiering kunnen enkel ingediend worden in het kader van een oproep die gepubliceerd wordt op de website. Alle andere aanvragen zullen onontvankelijk zijn.

3.3. Evaluatie van de abstracts

De projectaanvragen worden ter beschikking gesteld aan al de leden van de preventie expertencommissie en de preventie burgercommissie. De commissieleden beoordelen alle aanvragen waarvan de projectverantwoordelijke niet tot dezelfde instelling behoort en waar geen belangenconflict aanwezig is.

De **preventie burgercommissie** evalueert de projecten op basis van volgende criteria:
(1) Actieve deelname van (vertegenwoordigers van) de doelgroep en burgers aan het consortium.
(2) De nood binnen de doelgroep vormt de opzet van het project. Die aangetoonde nood en opzet van het project dient geconcretiseerd te worden in samenspraak met de doelgroep en/of organisaties die heel kort staan bij de doelgroep.
(3) Er moet sprake zijn van actieve betrokkenheid van een representatieve en diverse afspiegeling van de doelgroep gedurende alle fasen van het project (burgerparticipatie bij projectopzet, projectuitvoering en communicatie).
Op basis van deze criteria zal de preventie burgercommissie een beslissing over de ‘fit to call’ per project formuleren. Dit advies zal tijdens de vergadering van de preventie expertencommissie besproken worden en meegenomen worden in de evaluatie.

De **preventie expertencommissie** evalueert de projecten op basis van:
(1) Verwachte impact voor de doelgroep, inclusief de bijdrage aan de strategische prioriteit binnen het gekozen preventiethema;

En de overeenstemming met de voorwaarden van de projectoproep:
(2) Consortium
(3) Nood
(4) Doelgroep en diversiteit
(5) Aanvullende rol financiering Kom op tegen Kanker

Per projectvoorstel zullen beide commissies concrete feedback en opmerkingen formuleren voor de projectverantwoordelijke die zal worden teruggekoppeld na de finale beoordeling.
Indien de abstract door beide commissies als 'fit to call' wordt beoordeeld gaat het projectvoorstel door naar de volgende ronde en mag er een uitgebreid projectvoorstel worden ingediend volgens de aangeboden standaardformulieren.

3.4. Evaluatie van de volledige projectaanvraag

De projectverantwoordelijke moet een apart document indienen waarin het doel van het preventieproject in lekentaal wordt beschreven, met specifieke aandacht voor de doelgroep van het project. Op basis van een eerste inhoudelijke beoordeling zal **de preventie-burgercommissie** concrete suggesties/opmerkingen/vragen/feedback formuleren, waarop de projectverantwoordelijke zal gevraagd worden om op te reageren. De projectverantwoordelijke zal minimum één week de tijd hebben om deze rebuttal voor de preventie burgercommissie te formuleren. Op basis van de projectaanvraag en de rebuttal zal de preventie burgercommissie de relevantie van het preventieproject vanuit het standpunt van de burger en de doelgroep evalueren.

De preventie burgercommissie beoordeelt:
(1) Nood
(2) Meerwaarde en impact voor de doelgroep
(3) Burgerparticipatie: De mate waarin de doelgroep van het project betrokken is bij het ontwerp en de uitvoering van het project.

Indien een aanvraag geselecteerd is voor de tweede evaluatieronde, worden **externe experten** gecontacteerd die gespecialiseerd zijn in het domein van de aanvraag om het project te evalueren op basis van dezelfde beoordelingscriteria als de preventie expertencommissie. De beoordelingen van de externe reviewers worden ter beschikking gesteld aan de projectverantwoordelijke van de projectaanvraag. De projectverantwoordelijke krijgt minstens 1 week de tijd om schriftelijk feedback te geven op de evaluatie aan de hand van een rebuttal. Voor academische experten komen enkel personen die in de laatste 3 jaar geen co-auteur zijn van een publicatie met de projectverantwoordelijke en medewerkers verbonden aan het project in aanmerking. Bij twijfel beslist de voorzitter van preventie expertencommissie of de potentiële externe reviewer mag aangeschreven worden.
Voor elk project bezorgt de **studiedienst Preventie & Vroegopsporing** van Kom op tegen Kanker de preventie expertencommissie aanvullende informatie die de visie of het standpunt van Kom op tegen Kanker verduidelijkt.

De **preventie expertencommissie** neemt de reviews van de externe experten, de rebuttal en de aanvullende informatie van de studiedienst van Kom op tegen Kanker mee in beschouwing bij de evaluatie van de volledige projectaanvragen.

De preventie expertencommissie beoordeelt:
(1) Impact voor de doelgroep
(2) Projectuitvoering
(3) Valorisatie

Op basis van de scores van beide commissies wordt er een ranking van de aanvragen opgesteld. De score van de preventie burgercommissie telt voor 30% mee in de finale ranking van de projecten. Na het opstellen van een ranking voert de preventie expertencommissie samen met de preventie burgercommissie een discussie over de aanvragen in functie van het beschikbare budget.

3.5. Eindbeslissing

De commissie legt de geselecteerde preventieprojecten en een voorstel van toelage voor aan het Bestuursorgaan ter goedkeuring.

3.6. Feedback

Er worden tijdens de beoordelingsprocedure drie feedbackmomenten voorzien.

(1) Na de evaluatie van de abstracts wordt de projectverantwoordelijke schriftelijk op de hoogte gebracht of er een uitgebreid projectvoorstel mag ingediend worden. De projectverantwoordelijken die in aanmerking komen voor het indienen van een uitgebreid projectvoorstel, worden uitgenodigd tot overleg met een medewerker van de dienst Financiering onderzoek, zorg en preventie waarbij de evaluatie en feedback vanuit beide commissies toegelicht worden.

(2) Voor de definitieve deliberatie van de preventie expertencommissie krijgt de projectverantwoordelijke inzage in de rapporten van de preventie burgercommissie en de externe reviewers en krijgt hij de kans schriftelijk commentaar te geven.

(3) Na de eindbeslissing van het Bestuursorgaan van Kom op tegen Kanker wordt de projectverantwoordelijke op de hoogte gebracht van de beslissing. De dienst Financiering onderzoek, zorg en preventie kan steeds gecontacteerd worden betreffende meer informatie over de evaluatie.

Bezwaren omtrent de evaluatie van de projecten door Kom op tegen Kanker worden schriftelijk overgemaakt aan de dienst Financiering onderzoek, zorg en preventie via financiering@komoptegenkanker.be. Tegen de beslissing inzake ontvankelijkheid van een aanvraag en tegen een tussentijdse of definitieve beslissing van de preventie-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 de dienst Financiering onderzoek, zorg en preventie van Kom op tegen Kanker.

4. Verloop en evaluatie van het project

4.1. Overeenkomst

Na toekenning van de toelage wordt een overeenkomst afgesloten tussen Kom op tegen Kanker, de projectverantwoordelijke en de aanvragende instelling(en).
Het projectbudget wordt in maandelijkse schijven uitbetaald over de gehele looptijd 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.

4.2. Evaluatie van de voortgang van het project

De overeenkomst voorziet een jaarlijkse aanvraag tot voortzetting van het project door de projectverantwoordelijke. Deze jaarlijkse aanvraag tot voortzetting omvat steeds een verslag van de vooruitgang van het project op inhoudelijk en financieel vlak, evenals een planning voor de komende periode met de nodige toelichting.

In het **inhoudelijk luik** wordt een overzicht van de reeds uitgevoerde activiteiten, resultaten hiervan en een concrete planning van de nog uit te voeren activiteiten weergegeven. Het verloop van het project dient hierbij te worden afgetoetst met de vooropgestelde doelstellingen en planning, zoals opgenomen in de originele projectaanvraag en toegevoegd als bijlage in de projectovereenkomst. Dit verslag dient ondertekend te worden door de projectverantwoordelijke. Kosten die de projectverantwoordelijke maakt na de termijn van indiening van de tussentijdse aanvraag kunnen enkel worden verhaald bij Kom op tegen Kanker na schriftelijke goedkeuring van het tussentijdse verslag.

Het **financiële luik** van het tussentijds verslag bestaat uit een overzicht van de financiële dienst van de instelling, en omvat alle kosten die tot op het moment van de tussentijdse verslag gemaakt zijn binnen het project. Enkel kosten die projectspecifiek zijn én kunnen worden aangetoond aan de hand van loonstaten of (interne) facturen kunnen worden ingebracht. De projectverantwoordelijke is verplicht de namen van de medewerkers waarvan de loonkost vergoed wordt via projectfinanciering van Kom op tegen Kanker proactief door te geven. Het financieel verslag dient te worden ondertekend door de betrokken dossierbeheerder van de financiële dienst. De finale goedkeuring van de bestedingen in kader van het project door Kom op tegen Kanker gebeurt echter steeds na afloop van het project, op basis van het financieel eindverslag.

Ten laatste drie maanden na het einde van de projecttermijn, wordt door de projectverantwoordelijke het **eindverslag** ingediend. Het eindverslag omvat steeds een uitgebreid inhoudelijk en financieel luik. Na een positieve beoordeling van dit eindverslag, wordt indien van toepassing de laatste schijf van de totale projecttoelage uitbetaald.

De jaarlijkse aanvraag tot voortzetting van het project alsook de eindrapportering gebeurt via de website aan de hand van de templates voor het tussentijds verslag en het eindverslag die ter beschikking worden gesteld op de website van Kom op tegen Kanker: http://expro.komoptegenkanker.be.
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. Indien er tijdens de looptijd alternatieve financiering voor het project bekomen wordt, dient de projectverantwoordelijke Kom op tegen Kanker hiervan meteen schriftelijk op de hoogte te stellen.

4.3. Begeleidingscommissie

Kom op tegen Kanker verwacht dat de projectverantwoordelijke een begeleidingscommissie of adviesraad opricht. Deze begeleidingscommissie zal op regelmatige tijdstippen de voortgang van het project bespreken. De commissie dient samengesteld te zijn uit (vertegenwoordigers) van het consortium, de relevante stakeholders van het project en een vertegenwoordiger van Kom op tegen Kanker.

4.4. 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, en dient in alle publieke mededelingen en publicaties over het project de steun van Kom op tegen Kanker te vermelden. 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 Kom op tegen Kanker, the Belgian Cancer Society”.
De projectverantwoordelijke bezorgt Kom op tegen Kanker steeds een elektronisch exemplaar van de aanvaarde publicatie(s) in kader van het project aan Kom op tegen Kanker tijdens en na afloop van het project.
De projectverantwoordelijke is bereid om zijn medewerking te verlenen aan initiatieven die door Kom op tegen Kanker worden opgezet om de projectfinanciering van Kom op tegen Kanker beter bekend te maken bij het grote publiek of bij potentiële donateurs, en aan initiatieven om bestaande donateurs te informeren over het lopende project.