

**FFG-Webinar: Kurzanträge 1. Stufe
"Gesundheit" Horizon 2020
- Feinschliff für Ihren Antrag**

Astrid Hoebertz

Webinar 9. September 2016

IHR HOST



Die Österreichische Forschungsförderungsgesellschaft (FFG) ist die zentrale Förderstelle des Bundes für anwendungsorientierte Forschung und Entwicklung.

Die FFG beheimatet auch alle **Nationalen Kontaktstellen/“NCPs“** zu **HORIZON 2020**.

Astrid Hoebertz ist seit 2004 NCP für Gesundheit/ Life Sciences in den EU-Programmen. Sie hat einen Forschungs-Background in den Bereichen Zellbiologie und Molekularbiologie.

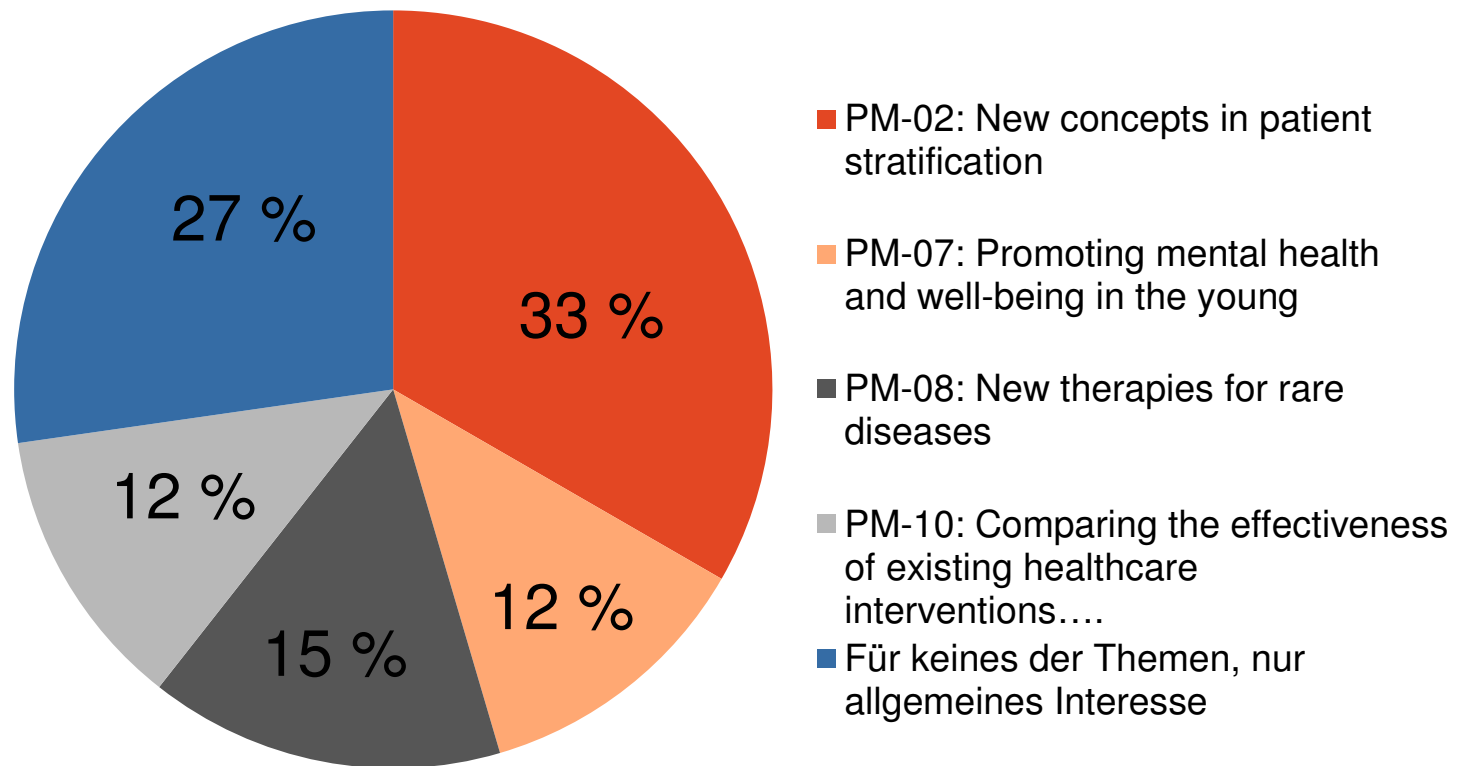


AGENDA



- Einleitung, Topics, FFG Services
- Welche Vorgaben gibt es für einen Kurzantrag?
- Tipps zur Erstellung eines Kurzantrags, inkl. Erfahrungen von österreichischen Anträgen
- Fragerunde

Für welches der 4 Ausschreibungsthemen des zweistufigen Calls 2017 „Gesundheit“ interessieren Sie sich konkret?



EINLEITUNG/ TOPICS/ FFG SERVICES



CALL 2016/2017 – NUTZUNG VON ZWEISTUFIGEN CALLS IN SÄULE 3



| Programm | WP 2014/2015 No of topics using 2- stage | WP 2016/2017 No of topics using 2-stage |
|------------------|---|--|
| Säule 3 | | |
| Health | 17 | 4 |
| Food | 32 | 47 |
| Energy | 6 | 0 |
| Transport | 30 | 29 |
| Climate | 14 | 4 |
| SUMME | 99 | 84 |





**€ 930 Mio
für
2016/17**

ZWEISTUFIGE TOPICS 2017



| Topic | Titel | Budget ca. pro Projekt | Budget insgesamt | Vorauss. Anzahl Projekte |
|------------|--|------------------------|------------------|--------------------------|
| PM-02-2017 | New concepts in patient stratification | 4 - 6 Mio € | 44 Mio € | 7 - 11 Projekte |
| PM-07-2017 | Promoting mental health and well-being in the young | 2 - 4 Mio € | 20 Mio € | 5 - 10 Projekte |
| PM-08-2017 | New therapies for rare diseases | 4 - 6 Mio € | 65 Mio € | 10 - 16 Projekte |
| PM-10-2017 | Comparing the effectiveness of existing healthcare interventions in the adult population | 4 - 6 Mio € | 44 Mio € | 7 - 11 Projekte |

BEISPIEL TOPIC: HEALTH/CALL PERSONALISED MEDICINE



SC1-PM-08-2017: New therapies for rare diseases (*Text nicht vollständig!*)

Specific Challenge: Rare diseases are diseases which affect not more than 5 per 10 000 persons in the European Union.... most of the 6 000 to 8 000 rare diseases are **lacking therapies**....Amongst other challenges, this leads to the requirement for seeking **early advice of regulatory authorities** during development.the limited market for such therapies lead to a **low commercial return**, and/or limited access.

Scope: Support will be provided to clinical trials on substances where **orphan designation has been given by the European Commission**, where the proposed clinical trial design takes into account **recommendations from protocol assistance given by the European Medicines Agency**, and where a **clear patient recruitment strategy** is presented. Clinical trials may focus on a range of interventions with an orphan designation, from small molecule to gene or cell therapy, may include novel interventions and/or repurposing of existing and known interventions. **The intervention must have been granted the EU orphan designation at the latest on the date of the full proposal call closure.** A concise **feasibility assessment** justified by available published and preliminary preclinical or clinical results and supporting data shall also be provided. **Appropriate plans to engage with patient organisations, Member States health authorities and considerations of efficacy/potential clinical benefit** as well as early indication on health economics should be integrated in the application. In addition to the clinical trial, proposals may also include limited elements of late stage preclinical research and/or experimental evaluation of potential risks which must be complementary/contribute to the clinical trial(s) carried out within the proposal. **The centre of gravity must clearly be the clinical trial(s). The participation of SMEs is encouraged.**

BEISPIEL TOPIC: HEALTH/CALL PERSONALISED MEDICINE



SC1-PM-08-2017: New therapies for rare diseases (*Text nicht vollständig!*)

Scope....

The Commission considers that proposals requesting a contribution from the EU of between **EUR 4 and 6 million** would allow this specific challenge to be addressed appropriately. Nonetheless, this does not preclude submission and selection of proposals requesting other amounts.

Expected Impact:


- In line with the objectives of the Union pharmaceutical legislation on orphan medicinal products, proposals **shall contribute to advance the development of new therapeutic options with concrete benefits for patients living with rare diseases.**
- **Rapid progress** in orphan drug development due to **well-prepared clinical trials and a multinational multicentre clinical trial** with an appropriate number of patients.
- Develop a **preliminary assessment of the potential economic and public health aspects** of the new therapeutic option.
- Contribute to **growth of SMEs** involved in drug development.
-

Type of Action: **Research and Innovation action**


PM-02-2017: New concepts in patient stratification

- Entwicklung von neuen Konzepten für PatientInnen-Stratifizierung anhand von Krankheits-Mechanismen sowie klinischen und/oder molekularen Phenotypen
 - ⇒ personalisierte therapeutische Interventionen
 - ⇒ Integration von multidimensionalen und longitudinalen sowie –omics Daten
 - ⇒ Validierung in präklinischen and klinischen Studien
 - ⇒ wenn möglich, aktive Involvierung von Patientenverbänden
 - ⇒ ca. 4 - 6 Mio €/Projekt

PM-07-2017: Promoting mental health and well-being in the young

- frühe Promotion und Prävention kann viele Risikofaktoren reduzieren und nachhaltig das spätere Leben beeinflussen
 - ⇒ Populations-orientierte primäre präventive Interventionen zur Förderung des mentalen Wohlbefindens junger Menschen (bis 25 Jahre) und Bestimmung ihrer Wirksamkeit
 - ⇒ “Primary prevention” laut WHO: *“preventing the initial occurrence of a disorder”*
 - ⇒ Anträge sollen auf die Erhöhung der Belastbarkeit (“resilience”) und die Minderung des Einflusses von biologischen, psychosozialen und umweltbedingten Risikofaktoren zielen
 - ⇒ **NEU im Text-Update**: “Differentials related to migration should be addressed, when appropriate” 
 - ⇒ ca. 2-4 Mio €/Projekt

PM-08-2017: New therapies for rare diseases

- Ähnliches Thema schon 2015 ausgeschrieben (PHC-14-2015) 
- Tausende seltene Erkrankungen immer noch ohne Therapien
 - ⇒ Klinische Studien im Fokus (präklinische Forschung höchstens als Ergänzung!)
 - ⇒ “orphan designation” der EK muss bis zur Deadline 2. Stufe vorliegen
 - ⇒ Empfehlungen der EMA zum Design klinische Studie muss vorhanden sein
 - ⇒ Machbarkeit der Studie durch veröffentlichte oder vorläufige präklinische oder klinische Daten zeigen
 - ⇒ ca. 4-6 Mio €/Projekt

Welche Projekte wurden schon
gefördert? => CORDIS
Suche nach Topics möglich unter
„Advanced search“



Filtern nach

Alle Content-Typen **Nur Projekte**

Search terms

Akronym

Referenz

Datensatznummer
(RCN)

Titel

Startdatum Von bis

Enddatum Von bis

Programme

Topics

Aufforderungskennnummer

http://cordis.europa.eu/projects/home_de.html

BEISPIEL: PROJEKTE



Topic PHC-14-2015: New therapies for rare diseases. 10 Projekte gefördert, z.B.


- Clinical development of a dendritic-cell vaccine therapy for **acute myeloid leukaemia**
- Novel therapeutic approaches for the treatment of **cystic fibrosis** based on small molecule transmembrane anion transporters
- VISION-DMD Phase 2 Clinical Trials of VBP15: An Innovative Steroid-like Intervention on **Duchenne Muscular Dystrophy**
 - clinical development of the orphan drug VBP15 as a new therapy for all patients with Duchenne muscular dystrophy (DMD) by 2020, in line with IRDiRC goals.
 - VBP15 is an innovative steroid-like drug designed to retain or better CS efficacy and improve membrane stabilization with reduced or no side effects
 - Phase 2a will study the safety and tolerability of ascending doses of VBP15 in ambulant DMD boys; Phase 2b will demonstrate the efficacy and safety of two doses of VBP15 in young ambulant DMD boys
 - bereits existierende präklinische und Phase 1 Daten
 - Koordinator: UK, + 6 Partner, inkl. 1x USA
 - 6 Mio EUR EU contribution, Start 1.1.2016

Broschüre:

Points to be considered by applicants to the Horizon 2020 topic: New therapies for rare diseases

http://www.ema.europa.eu/docs/en_GB/document_library/Regulatory_and_procedural_guideline/2016/03/WC500203912.pdf

PM-10-2017: Comparing the effectiveness of existing healthcare interventions in the adult population

- Ähnliches Thema schon 2014 ausgeschrieben (PHC-17-2014) 
- Gesundheitsversorgung und Prävention verbessern durch neue Evidenz für die effektivsten Interventionen, sowie verbessertes Management von co-morbidities
 - ⇒ Vergleich der Anwendung derzeit erhältlicher präventativer oder therapeutischer Interventionen in Erwachsenen (pharmakologisch und non-pharmakologisch)
 - ⇒ Interventionen von hoher Relevanz für die öffentliche Gesundheit und sozioökonomische Auswirkungen
 - ⇒ inkl. “Cost effectiveness analysis”
 - ⇒ verschiedene Arten von klinischen Studien oder Meta-Analysen möglich
 - ⇒ ca. 4-6 Mio €/Projekt

BEISPIEL: PROJEKTE



Topic PHC-17-2014: Comparing the effectiveness of existing healthcare interventions **in the elderly (!) – 8 Projekte gefördert, z.B.**

- Comparing the effectiveness and safety of additional low-dose glucocorticoid in treatment strategies for elderly patients with rheumatoid arthritis
- A European study on effectiveness and sustainability of current Cardiac Rehabilitation programmes in the Elderly
- Providing the right care to the right patient with MyeloDysplastic Syndrome at the right time
 - Koordinator: NL, + 14 akademische Partner
 - 5,99 Mio EUR
 - Ziele: Verwendung von EUMDS – registry with prospective, observational data of 1600 lower risk MDS patients from 16 EU countries => Vergleich von existierenden health care interventions
 - plus HTA, neue Klassifizierungen, neue minimal invasive diagnostische Methoden
 - => neue Guidelines, neues Kompetenznetzwerk

SPEZIFISCHE BERATUNGS-SERVICES GESUNDHEIT



- **FFG Tipps 1. Stufe Kurzantrag in Health**
https://www.ffg.at/ausschreibungen/horizon2020_health => im Downloadcenter
- **Proposalcheck:** bitte rechtzeitig konkrete Termine vereinbaren!
- **„Musteranträge“** können bei uns vor Ort angesehen werden – Termin!
- weitere **Angebote der FFG** nutzen – **Trainings/ Webinare** etc.
 - <https://www.ffg.at/europa/akademie-termine>
 - <https://www.ffg.at/europa/akademie/webinare/aufzeichnungen>
- **FAQs der EC** ansehen:
http://ec.europa.eu/research/participants/portal/doc/call/h2020/sc1-hco-07-2017/1730125-faqs_v5_august2016_en.pdf



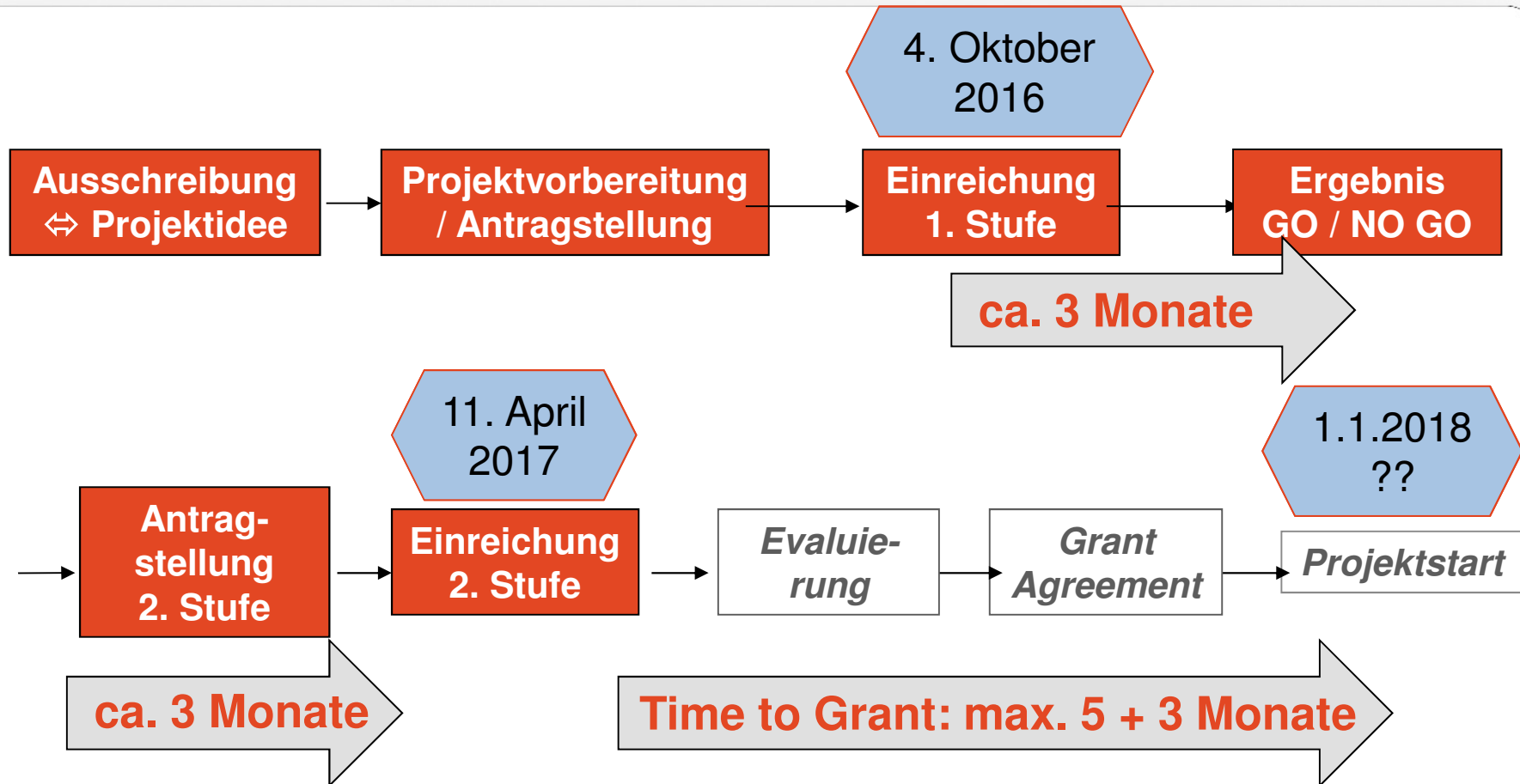
WELCHE VORGABEN GIBT ES FÜR EINEN KURZANTRAG?



ABLAUF ZWEISTUFIGE EINREICHUNG



FFG



WAS IST NEU IM CALL 2017?



Neuigkeiten im zweistufigen Verfahren:

- Standard Seitenlimit von **10 Seiten für die Stufe 1** (*vorher: 7 – 15 Seiten*)
- **Konsortialpartner in “Part A” => Participant Portal** (*vorher: nur Tabelle in “Part B”*)
- **“Dynamischer” Threshold** bei Stufe 1 => bessere Kontrolle über Erfolgsrate in Stufe 2, Ziel: ca. 30% (*vorher: Threshold vorher fixiert*)
- **Konsensusmeetings nach 1. Stufe** in Brüssel (*vorher: Median oder Mittelwert der Punkte, keine Meetings*)
- **Feedback/Evaluation Summary Reports (ESRs)**
 - Erfolgreiche Stufe 1 Projekte: nur “GO”!, nach Stufe 2 gibt es ESR
 - Nicht-erfolgreiche Stufe 1 Projekte: ausführlicherer ESR
 - *vorher: sehr unterschiedlich je nach Unit. Oft gar kein Feedback!*

EVALUIERUNGSKRITERIEN



Excellence (5)

clarity of objectives

soundness of the concept

progress beyond the state of the art

Impact (5)

impact beyond the work programme

enhancing innovation capacity

strengthening the competitiveness

dissemination & exploitation

Implementation (5)

coherence of work plan

competences, experiences

appropriateness of the management

Threshold: jeweils mindestens 4/5, und insgesamt (NEU!) => „dynamischer/flexibler“ **Threshold** => wahrscheinlich ca. 8 – 8.5 - 9/10 (*vorher: mind. 8/10 oder 8.5/10*)

WELCHE ÄNDERUNGEN SIND ERLAUBT VON 1. ZUR 2. STUFE/VOLLANTRAG?



- **Grundidee** muss gleich bleiben!
- *Zitat (mündlich) EC: „should stay the same to 95%....“*
- **Konsortium** darf sich leicht ändern....einzelnen Partner hinzufügen oder entfernen (Core Gruppe sollte aber gleich bleiben und bei 1. Stufe schon vorhanden sein)
- **Budget** darf sich leicht ändern (keine genauen Angaben, wieviel % !), nur „indikative“ Angaben in 1. Stufe
- Wenn es Änderungen gibt => kurze Erklärung/Begründung was und warum sich etwas geändert hat
- es gilt: 2. Stufe völlig neue Evaluierung!

Zwei Teile:

1. „Part A“: „Administrative Forms“: Formulare zu administrativen Daten, Budget, Call-Spezifika...nur elektronisch zu befüllen
2. „Part B“: Beschreibung des Projekts - Gestaltung vorgegeben im „Proposal Template (technical annex)“ – wird dann als pdf hochgeladen

PARTICIPANT PORTAL



LOGIN FUNDING SCHEME CREATE DRAFT PARTIES EDIT PROPOSAL SUBMIT

Step 5

Edit Proposal

H2020-SC1-2016-2017

USER NAME
Astrid HOEBERTZ

TOPIC
SC1-PM-08-2017

TYPE OF ACTION
RIA

ACRONYM
test

DRAFT ID | SEP-210369141

DEADLINE (Brussels Local Time)
TUE 04 October 2016 17:00:00

56 days left until closure

Configuration OK ✓

Download Part B Templates ↓

[Visit our 'How to' user guide](#)

[Visit our 'H2020 Online Manual'](#)

Osterreichische Forschungsförderungsgesellschaft | Sensengasse 1 | 1090 Wien | www.ffg.at

Edit Proposals' Forms

In this step you can edit the administrative forms and upload the proposal itself. ?

WARNING: This proposal contains changes that have not yet been submitted...

Administrative Forms

Edit will open the forms in Adobe Acrobat. ?

[edit forms](#) [view history](#) [print preview](#)

Part B and Annexes

In this section you may upload the technical annexes of the proposal (in PDF format only) and any other requested attachments. ?

Technical Annex Section 1-3 [upload](#) ✕ ?

PART A – ADMINISTRATIVE FORMULARE



- ✓ KoordinatorIn legt Antrag an, füllt die meisten Angaben aus
- ✓ **Neu:** Projektpartner werden in Part A angelegt!
- ✓ nur Angabe vom **Gesamtbudget!** => viele geben hier eine runde Summe ein laut Topicvorgaben.
 - ✓ **Aber:** grobe Abschätzung der realistischen Summe trotzdem wichtig!

A screenshot of the European Commission Research & Innovation - Participant Portal Proposal Submission Forms interface. The header includes the European Commission logo and the text 'European Commission Research & Innovation - Participant Portal Proposal Submission Forms'. There are three buttons: 'Table Of Contents', 'Validate Form', and 'Save And Close'. Below the header, there is a 'Proposal ID' field with the value 'SEP-210330946' and an 'Acronym' field with the value 'TEST'. A 'Go to' dropdown menu is also visible. The main content area is titled '3 - Budget for the proposal' and contains a table with one row: 'Total requested EU contribution for the proposal/ €' with a value of '0' in the adjacent cell.

| 3 - Budget for the proposal | |
|---|---|
| Total requested EU contribution for the proposal/ € | 0 |

PART B - TEXTBESCHREIBUNG



Antragstruktur Research and Innovation Action / Innovation Action

- 1. Excellence**
 - 1.1 Objectives
 - 1.2 Relation to the work programme
 - 1.3 Concept and methodology
 - 1.4 Ambition
- 2. Impact**
 - 2.1 Expected impacts
 - 2.2 Measures to maximise impact
 - a) Dissemination and exploitation of results
 - b) Communication activities
- 3. Implementation**
 - 3.1 Work plan - Work packages, deliverables
 - 3.2 Management structure, milestones and procedures
 - 3.3 Consortium as a whole
 - 3.4 Resources to be committed
- 4. Members of the consortium**
 - 4.1. Participants (applicants)
 - 4.2. Third parties involved in the project (including use of third party resources)
- 5. Ethics and Security**
 - 5.1 Ethics
 - 5.2 Security

1. Stufe – 10 Seiten

TIPPS ZUR ERSTELLUNG EINES KURZANTRAGS



VOR BEGINN DER ANTRAGSTELLUNG



- ✓ **Sicherstellen**, dass Projektidee 100% zum Topic passt!
- ✓ **Überlegen**, was am Ende des Projektes konkret als Ergebnisse vorliegen soll
- ✓ **Definieren**, für wen/welche Zielgruppen die Problemlösung relevant ist!
- ✓ **Organisieren**, dass ein ausgewogenes Konsortium mit komplementärer Expertise vorhanden ist!

PART B –10 SEITEN



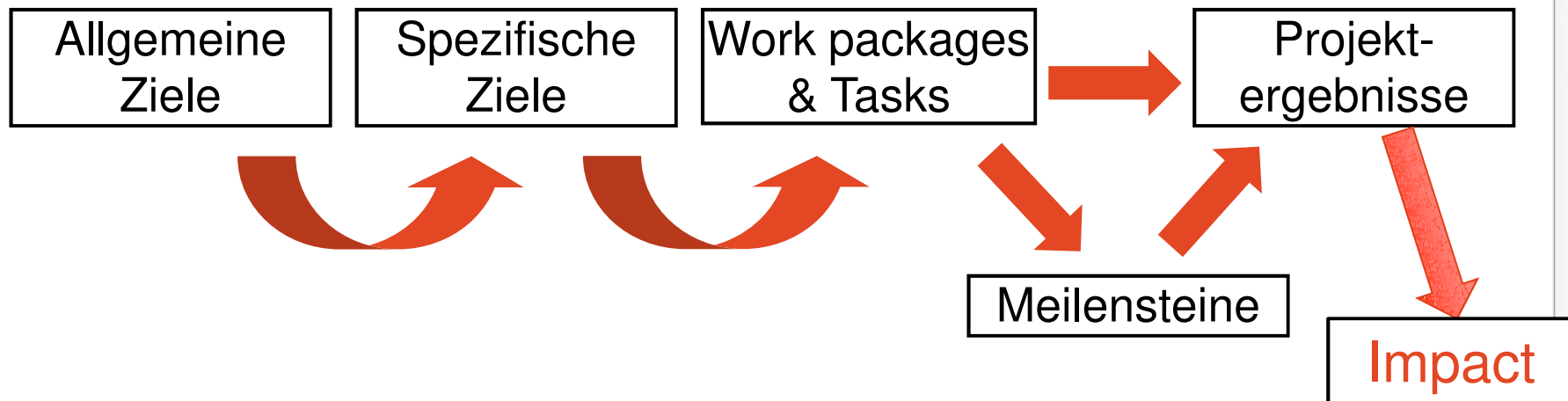
- ✓ **„Teaser/Appetizer“** für Ihre Projektidee – oder doch **„Mini-Vollantrag“**?!
- ✓ **10 Seiten, inkl. Cover Page** (auf Cover Page kann man notfalls auch schon mit Text beginnen)
- ✓ **„List of Participants“** in auf Cover Page nicht verlangt
- ✓ **Aufteilung**: ca. 6-7 Seiten EXCELLENCE, 3-4 Seiten IMPACT
- ✓ **Literaturreferenzen**: nicht unbedingt vorgesehen (wenig Platz!). Wenn, dann auf wenige Key-Referenzen beschränken => in Text integrieren (Fußnote oder Liste), keine Annexe erlaubt!
- ✓ **bei Platzmangel**: erlaubt sind 1.5cm Seitenränder und Schriftgröße 11 (notfalls: Arial Narrow)
- ✓ **Text leserfreundlich** gestalten => Listen, Textboxen, Übersichtsgrafik, Hervorhebungen



1.1 Objectives (ca. 1 Seite)

- Präzise Definition der Objectives (Klare Ziele, Messbare Subziele, SMART-Regel!) → evtl. Key Performance Indicators!
- Ziele müssen mit (Workpackages) und Expected Impact konsistent sein
- ✓ **Tipp:** zu Beginn auch kurz Konsortium umreißen => herausragend, komplementär, KMU Beteiligung...

Allgemeine und Spezifische Ziele nie aus den Augen verlieren!





1.2 Relation to the workprogramme (ca. 0,5 Seiten)

- konkreten Bezug zum Topictext „Scope“ und „Specific Challenge“ herstellen
- ✓ **Tipp:** Punkt für Punkt abarbeiten, wie Ihr Projekt diese Vorgaben zu 100% erfüllt => z.B. als Tabelle darstellen => Topictextbausteine/“Zitate“ versus Projektvorhaben

1.3 Concept and methodology (ca. 3-5 Seiten)

- **ALLE** Aspekte abarbeiten, die im Template verlangt werden, nichts vergessen!
- **(a) Concept (ca. 2-3 Seiten)**
 - overall concept, main ideas, models, assumptions. Interdisciplinary considerations.
 - *(Positioning of the project. Technology Readiness Levels (TRLs))*
 - national and international research and innovation activities linked to the project
- ✓ **Tipp: Credibility of approach sehr wichtig!**
- ✓ **Tipp: Interdisziplinärität hervorheben**

1.3 Concept and methodology

- **(b) Methodology (ca. 2-3 Seiten)**
 - overall methodology, distinguishing different activities
 - where relevant: sex and/or gender analysis
 - => wird oft ausgelassen! Zumindest kurzer Absatz!
- ✓ **Tipp:** laut Template sind Workpackages (WPs) erst Teil vom Vollantrag (Kapitel Implementation) => wir empfehlen, auch in der 1. Stufe schon WP Struktur zu planen und WP Titel und Inhalte kurz (!!) zu beschreiben – evtl. auch kleine Graphik!

1.3 Concept and methodology

- ✓ **Tipp:** Projekte mit klinischen Studien => auch in 1. Stufe schon Basisinfos bringen
 - ✓ Anzahl und Rekrutierung PatientInnen
 - ✓ in-/exclusion criteria
 - ✓ Statistik
 - ✓ Regulatorik
 - ✓

1.4 Ambition (ca. 0,5 – 1 Seiten)

- State-of-the-art \Leftrightarrow wie ist Ihr Projekt „beyond state-of-the-art“?
- Innovationspotenzial des Projektes – „freedom to operate“?
- ✓ **Tipp:** keine Wiederholungen Ihres Konzeptes, sondern: Wie ehrgeizig ist Ihr Projekt? Welche Konzepte, Ansätze, Services, Modelle etc. sind „bahnbrechend“?

PART B – 2. KAPITEL: IMPACT



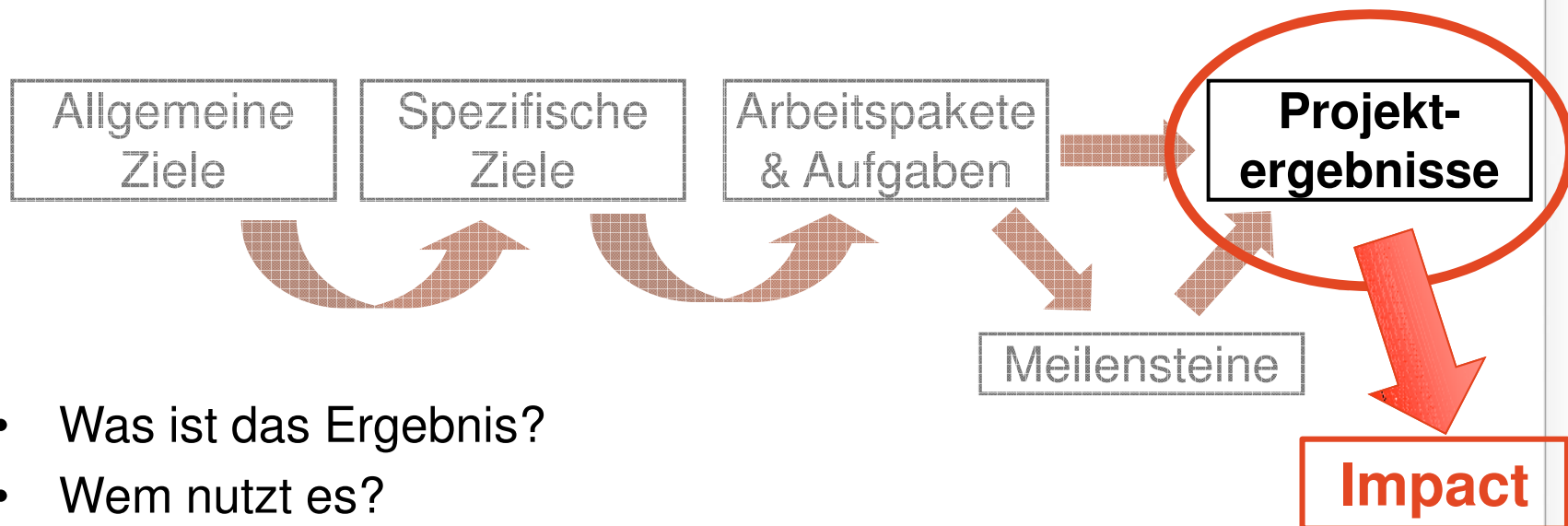
- ca. 3-4 Seiten
- How will project contribute to: **each** of the expected impacts mentioned in the work programme under the topic
- ✓ **unser Vorschlag: als erstes Impact Kapitel schreiben!**
Impact Kapitel wird oft vernachlässigt....schwieriges Kapitel....es braucht Mühe sich wirtschaftliche relevante Zahlen zusammenzusuchen...**aber: extrem wichtig, Hälfte der Evaluierungspunkte!**

PROJEKTERGEBNISSE SIND ZENTRAL



FFG

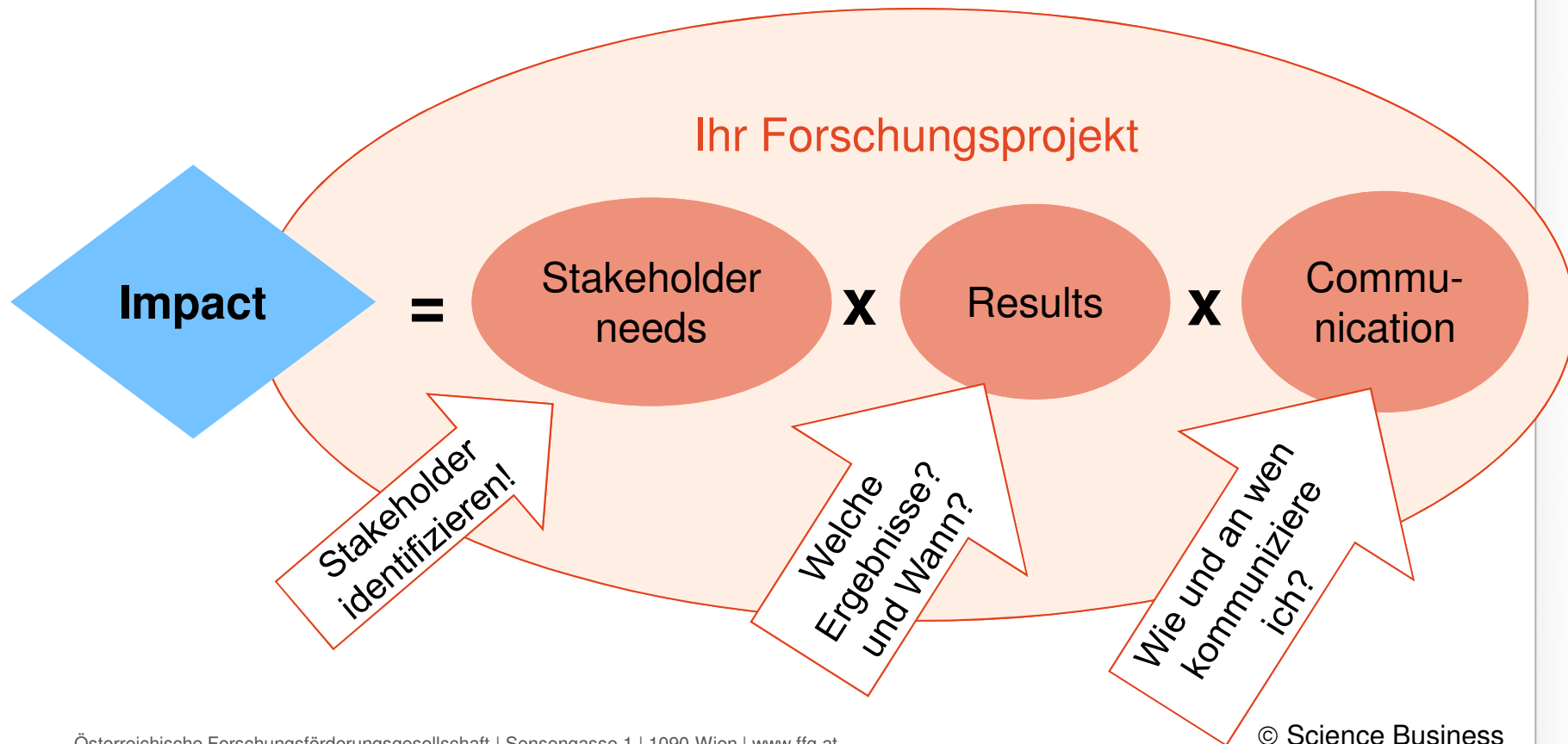
Ergebnisse aus dem Projekt bilden die Basis für Beschreibung des Impacts!



- Was ist das Ergebnis?
- Wem nutzt es?
- Wie nutzt es dieser Zielgruppe?
- Welche konkreten Schritte setzt das Projekt, um diese Zielgruppen zu adressieren

„IMPACT“?

Alternative Definition:



PART B – 2. KAPITEL: IMPACT



Tipps:

- ✓ auch wenn nicht explizit verlangt: Skizzieren Sie die geplante **Verwertung der Ergebnisse** - im Projekt, aber auch nach Projektende!
- ✓ **für jedes KMU:** wie wird das Projekt zum Innovationspotenzial kurz-, mittel- und langfristig beitragen? kompakte „Mini“-Version eines Business Plans mit konkreten Zahlen
- ✓ => ist zwar nicht in der 1. Stufe verlangt, aber so hebt man sich von der Masse ab!!

ÖSTERREICHISCHE ANTRÄGE IN ZWEISTUFIGEN VERFAHREN

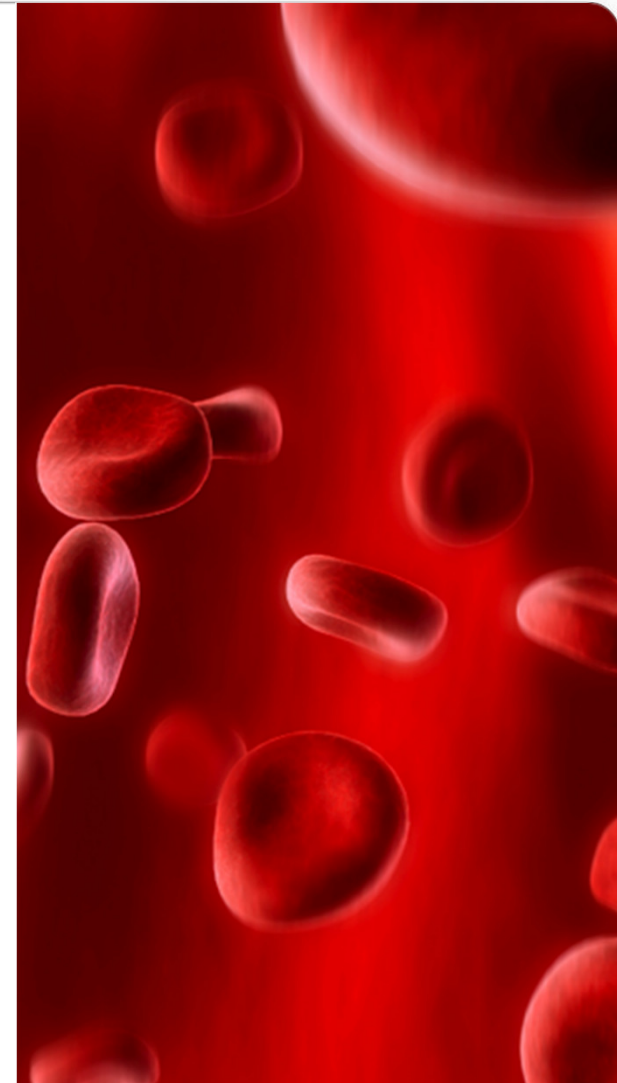


| | 2014 | 2015 |
|---------------------------------------|------------------------|------------------------|
| Projekte aus AT | 46 | 71 |
| Eingeladen zur 2. Stufe AT | 17 (36,9%) | 20 (28,2 %) |
| Projekte Gesamt | 1681 | 2096 |
| Eingeladen zur 2. Stufe Gesamt | 626 (37,2%) | 506 (24,1%) |

ANTRÄGE AUS ÖSTERREICH – ERFAHRUNGEN HEALTH



- Wiedereinreichungen nur sinnvoll wenn > 10 Punkte bei der Ersteinreichung
- Geographie spielt keine Rolle mehr – nur die exzellente komplementäre Zusammensetzung des Konsortiums zählt
- mehrere Partner aus einem Land auch kein Problem
- US Partner bereiten manchmal administrative Probleme



HÄUFIGE ABLEHNUNGSGRÜNDE



Achtung: Erfahrungen aus Vollanträgen, bis jetzt gab es für Kurzanträge keine ESRs

Ablehnungsgründe – Beispiele! sehr divers

- häufigste Kritikpunkte: wissenschaftliche Exzellenz!
 - **Machbarkeit** wird angezweifelt, wichtige Vor-Ergebnisse und –Studien fehlen bzw. zu wenig beschrieben
 - fehlende Glaubwürdigkeit **des Zugangs und der Methoden**
 - **klinische Studien** mangelhaft dargestellt/fehlende Statistik/fehlende Details (v.a. im Vollantrag)

HÄUFIGE ABLEHNUNGSGRÜNDE IMPACT



(aus Vollantrag ESRs, aber übertragbar auf Kurzantrag)

- häufig als nicht glaubwürdig oder zu wenig umfassend bzgl. der möglichen Wirkungen – auch: „Vision“ nach Projektende?
- Spezifische Informationen zum Impact (Zahlen, Daten, Fakten) fehlen häufig
- Impact auf technologische Aspekte beschränkt (es fehlt z.B. sozio-ökonomischer Impact)
- fehlende End-User Integration
- Business-Plan fehlt oder mangelhaft, Verwertungsplan ohne spezifische Maßnahmen pro Partner
- Nutzung der Ergebnisse, Verbreitung und IPR-Management nur generisch beschrieben

TAKE HOME MESSAGES



- trotz „nur“ Kurzantrag: Rechtzeitig beginnen, nicht unterschätzen!
- Ausschreibungstexte beachten und kennen
- mit dem Participant Portal vertraut machen und das aktuelle Template herunterladen
- Vorgaben, Seitenlimits und Fristen beachten
- Aktuelles:
 - UK Partner ganz normal an Bord holen!
 - Schweiz: voraussichtlich ab 2017 vollassoziert => Budget kann ab jetzt mit eingeplant werden

BERATUNG UND KONTAKT



Dr. Astrid Hoebertz

“Nationale Kontaktstelle/NCP” für Gesundheit in Horizon 2020

astrid.hoebertz@ffg.at, Telefon 05 7755 4104

Dr. Astrid Flandorfer

Expertin für Gesundheit in Horizon 2020

astrid.flandorfer@ffg.at, Telefon 05 7755 4107

FFG Webseiten:

- <https://www.ffg.at/Europa/>
- <https://www.ffg.at/europa/h2020/gesundheit>