



Subsidieprogramma
Op Weg Naar Genezing

Inhoudsopgave

1 Missie van de Hersenstichting

1.1 Impactagenda

2 Doel van het subsidieprogramma

2.1 Uitgesloten onderwerpen van ronde 4

2.2 Criteria

2.3 Toelichting op criteria

3 Richtlijn voor aanvragers

3.1 Wie kan er aanvragen?

3.2 Budget

3.3 Begroting

3.4 Cofinanciering

4 Procedure

4.1 Projectidee

4.2 Projectaanvraag

4.3 Toekenning

4.4 Tijdenpad

1 Missie van de Hersenstichting

De Hersenstichting zet alles op alles voor gezonde hersenen voor iedereen. Dat is ons doel. Al meer dan 30 jaar leggen we verbanden tussen verschillende soorten hersenaandoeningen. Want als je iets leert over de ene aandoening, kan dat ook van betekenis zijn voor een andere aandoening. Om ons doel te bereiken, werken we samen met wetenschappers, zorgprofessionals, ervaringsdeskundigen, patiënten en het publiek. Samen vinden we oplossingen om de hersenen gezond te houden, hersenaandoeningen beter te behandelen en mensen met een hersenaandoening helpen mee te doen in de maatschappij. Deze doelen heeft de Hersenstichting uitgewerkt in haar impactagenda.

1.1 Impactagenda

Voorkomen

Voorkomen is beter dan genezen. Een gezonde leefstijl kan het risico op een hersenaandoening verkleinen en de gevolgen van veroudering en hersenziektes uitstellen. Samen met professionals zet de Hersenstichting zich in voor initiatieven die duurzaam hersengezond gedrag stimuleren rondom slaap en bewegen.

- Slaap: mensen verbeteren hun slaappgedrag zó, dat de slaapkwaliteit verbetert
- Bewegen: mensen bewegen meer

Behandelen

Meer dan 4 miljoen mensen in Nederland hebben te kampen met een hersenaandoening. Voor de meeste ziektes bestaan nog geen oplossingen. Samen met professionals zet de Hersenstichting zich in voor onderzoek en innovaties die leiden tot behandelingen die hersenaandoeningen genezen, stoppen of vertragen of de kwaliteit van leven voor mensen met een hersenaandoening verbeteren.

- Op weg naar genezing: hersenaandoeningen vertragen, stoppen of genezen
- Kwaliteit van leven: klachten en beperkingen met veel impact op het dagelijks leven wezenlijk verbeteren
- Meer toepasbaar resultaat uit onderzoek: humane meetmodellen ontwikkelen en data optimaal gebruiken

Meedoen

We ondersteunen mensen om het meeste uit hun leven te halen. We maken ons hard voor een samenleving waarin mentale diversiteit wordt omarmd en stigma's verdwijnen. Samen met professionals zet de Hersenstichting zich in voor initiatieven die ervoor zorgen dat mensen met een hersenaandoening daadwerkelijk mee kunnen doen aan werk, bewegen en vrije tijd.

- Werk: meer mensen met een hersenaandoening vinden en/of behouden passend werk
- Bewegen: meer mensen met een hersenaandoening nemen deel aan reguliere sport- en beweegactiviteiten
- Vrije tijd: meer mensen met een hersenaandoening nemen deel aan dezelfde activiteiten als mensen zonder hersenaandoening

2 Doel van het subsidieprogramma

Dit subsidieprogramma richt zich op het ontwikkelen én verder brengen van behandelingen die hersenaandoeningen kunnen vertragen, stoppen of zelfs genezen. Hierbij staat de behoefte van de doelgroep én het verder brengen van resultaten richting toepassing in de zorgpraktijk centraal.

De (uiteindelijke) behandelingen zijn farmacologisch, technologisch of psychologisch van aard en grijpen in op het ziekteproces. Dit houdt in dat de (uiteindelijke) behandeling verandert hoe de aandoening zich ontwikkelt over het verloop van tijd. In tegenstelling tot symptomatische behandelingen die de klachten verminderen van een aandoening, maar niet de onderliggende oorzaak aanpakken. Laatstgenoemde type behandelingen komen niet in aanmerking voor subsidie binnen dit programma

2.1 Uitgesloten onderwerpen van ronde 4

- De Hersenstichting bundelt haar krachten met ZonMw in het nieuwe subsidieprogramma therapeutische toepassingen van psychedelica in de psychiatrie, daarom kunnen er geen aanvragen worden gedaan met betrekking tot dit onderwerp.
- De Hersenstichting ontwikkelt een consortiumprogramma over licht traumatisch hersenletsel, daarom kunnen er geen aanvragen worden gedaan met betrekking tot dit onderwerp.
- Deze ronde kunnen er geen aanvragen worden ingediend die zich richten op behandelresistente depressie. Voor vragen hierover kunt u contact opnemen met ons.

2.2 Criteria

De subsidieaanvraag moet voldoen aan de volgende criteria. Deze criteria zijn onderverdeeld in relevantie- en inhoudelijke criteria. In paragraaf 2.3 worden de criteria toegelicht. Bij de bijlagen kunt u enkele voorbeelden van onderzoeksprojecten die voldoen aan deze criteria lezen.

2.2.1 Relevantiecriteria

1. **Behoeftedreven.** Er wordt gewerkt aan het oplossen van een behoefte die de doelgroep heeft. Deze behoefte geeft richting aan het onderzoek.
2. **Toepassingsgericht.** Er wordt gefaciliteerd dat resultaten voortkomend uit het project een stap dichterbij de toepassing ervan in de zorgpraktijk komen.

2.2.2 Inhoudelijke criteria

3. **Hersenaandoeningen.** Het gaat om één of meer hersenaandoeningen van neurologische of psychiatrische aard.
4. **Aangrijpen op ziekteverloop.** Het gaat om het ontwikkelen en/of verder brengen van behandelmogelijkheden die hersenaandoeningen kunnen vertragen, stoppen of zelfs genezen. Hiervoor is er sprake van een geïdentificeerd aangrijpingspunt dat onderbouwd kan worden.
5. **Ontwikkelstadium.** Het gaat om preklinisch, translationeel of klinisch onderzoek.
6. **Mensgericht.** Het onderzoek betreft bij voorkeur patiënten, patiëntmaterialen of daarvan afgeleide modellen, data of systemen.
7. **Divers en inclusief.** Er is voorkeur voor onderzoek waarbij de bevindingen inzichten opleveren die recht doen aan de diversiteit van de samenleving.

2.3 Toelichting op criteria

1. Behoeftgedreven

De subsidieaanvraag moet gebaseerd zijn op de behoefte van de doelgroep. Betrek de doelgroep zowel bij het vormen van het projectidee en later ook bij de projectaanvraag. Onder de doelgroep worden ervaringsdeskundigen, zoals (voormalige) patiënten en/of hun naasten, gerekend.

Fase 1

Projectidee:

- Controleer of er een relevante kennisagenda bestaat - die ontwikkeld is door een patiënten- en/of naastenvereniging - met onderzoeksprioriteiten en behoeften, die methodisch opgehaald zijn bij hun achterban. Baseer daarop jouw projectidee.
- Indien er geen relevante kennisagenda aanwezig is, worden er minimaal drie ervaringsdeskundigen om advies gevraagd over behoeften en relevantie dat als basis dient van het te vormen projectidee.

Indien uitgenodigd voor fase 2

Projectaanvraag: vraag advies over uitvoerbaarheid, belastbaarheid, inclusiecriteria en ethische kwesties aan ervaringsdeskundigen voor de haalbaarheid van de studie voor deelnemers.

2. Toepassingsgericht

Zorg dat de resultaten van het project doorgeleiden richting toepassing in de zorgpraktijk door relevante partijen te betrekken.

- **Multidisciplinaire samenwerking:** Betrek klinische onderzoekers voor preklinisch onderzoek en vice versa.
- **Andere stakeholders:** Betrek bijvoorbeeld zorgprofessionals, business developers, clinici, zorgverzekeraars, of andere experts voor advies in de ontwikkelfase.

3. Hersenaandoeningen

- De Hersenstichting heeft als werkgebied de hersenen: het deel van het centrale zenuwstelsel dat zich binnen de schedel bevindt. Hierbij worden ook de hersenvliezen, hypofyse en epifyse ook tot de hersenen worden gerekend. Het ruggenmerg en de ogen vallen daarbuiten, evenals de schedel zelf.
- Het betreft een hersenaandoening met een primaire oorzaak in de hersenen. Ook aandoeningen met (voornamelijk) een primaire oorzaak in het ruggenmerg of het perifere zenuwstelsel en spierziekten vallen buiten de afbakening van de Hersenstichting.
- Wij raden u aan om tijdig contact met ons op te nemen als u twijfelt of de aandoening waarover u een projectidee wil indienen binnen het werkgebied van de Hersenstichting valt.

4. Aangrijpen op ziekteverloop

- Er worden behandelingen ontwikkeld of verder gebracht die de oorzaak of het beloop van de aandoening aanpakken, in plaats van de uitingen ervan. Hiermee wordt bedoeld het vertragen, stoppen, of genezen van hersenaandoeningen. Hieronder wordt niet verstaan het behandelen van symptomen terwijl er niet wordt ingegrepen op de onderliggende aandoening en het beloop van de ziekte niet wijzigt.

- Het onderliggende biologische, psychologisch of fysiologische aangrijpingspunt waarop de uiteindelijke behandeling wordt ingestoken is geïdentificeerd. Dat wil zeggen dat er aannemelijke wetenschappelijke onderbouwing voor is. Deze rationale kan goed worden uitgelegd en aangetoond.

5. Ontwikkelstadium

- De subsidieaanvraag betreft onderzoek dat zich in de preklinische, translationele of klinische fase bevindt.
- Het moet onderbouwd kunnen worden waarom dit type onderzoek nog noodzakelijk is voor het kunnen realiseren van de behandeling.
- Fundamenteel onderzoek valt niet binnen de kaders van dit subsidieprogramma. Het belangrijkste verschil tussen fundamenteel onderzoek en preklinisch onderzoek is dat fundamenteel onderzoek zich richt op het genereren van nieuwe kennis en begrip van een bepaald fenomeen, terwijl preklinisch onderzoek zich richt op het ontwikkelen en toetsen van potentiële behandelingen voordat ze op mensen worden getest.

6. Mensgericht

- Het onderzoek richt zich bij voorkeur op patiënten, patiëntmaterialen of daarvan afgeleide modellen, data of systemen.
- Als dierexperimenteel onderzoek deel uitmaakt van de subsidieaanvraag, moet extra goed onderbouwd worden hoe dit aansluit bij de humane situatie en bijdraagt aan de doelstelling van dit subsidieprogramma. Dit type onderzoek wordt alleen gefinancierd als het een noodzakelijke stap is voor de ontwikkeling van een behandelmogelijkheid.

7. Divers en inclusief

- Er is voorkeur voor onderzoek waarbij de bevindingen inzichten opleveren die recht doen aan de diversiteit van de samenleving. Denk bijvoorbeeld aan sekse, gender, leeftijd, etniciteit of sociaal economische positionering. Door verschillende demografische en biologische factoren in het onderzoek mee te nemen, kunnen resultaten worden vertaald naar behandelingen en interventies die effectief zijn voor uiteenlopende groepen, zodat de impact van dit onderzoek zo groot mogelijk is en iedereen ervan kan profiteren.

3 Richtlijn voor aanvragers

3.1 Wie kan aanvragen?

Subsidies worden verleend aan kennisinstellingen, niet aan individuen. Aanvragen kunnen gezamenlijk worden ingediend door meerdere partijen, mits aan de volgende voorwaarden is voldaan:

- **Penvoerder:** Heeft een vaste aanstelling bij een kennisinstelling, zoals een Nederlandse universiteit, academisch ziekenhuis of hogeschool.
- **Mede-aanvragers:** Kunnen werkzaam zijn bij kennisinstellingen, zorginstellingen, bedrijven of als ervaringsdeskundigen.
- **Aantal aanvragen:** Er mag één keer ingediend worden als penvoerder en maximaal twee keer als mede-aanvrager.
- **Bedrijven:** Kunnen alleen subsidie ontvangen voor materiële kosten.
- **Eerder afgewezen aanvragen:** mogen niet opnieuw worden ingediend. Projectideeën die zijn afgewezen mogen wél opnieuw worden ingediend, maar in de herindiening moet blijken dat er substantiële verbeteringen zijn aangebracht.

3.2 Budget

Er kan maximaal €400.000 per project worden aangevraagd. Het aangevraagde budget moet in verhouding staan tot de projectplannen. Wanneer er meer honorabele projectaanvragen zijn dan beschikbare financiële middelen, kan de Hersenstichting overwegen om in samenwerking met de aanvragers fondsenwervende acties op te zetten om de middelen te werven. Hiervoor worden geen garanties verstrekt.

3.3 Begroting

De begroting moet alle inkomsten en uitgaven van het project inzichtelijk maken en toelichten. Kosten kunnen onderverdeeld worden in:

- **Personeel:** Subsidie kan worden gebruikt voor wetenschappelijk en ondersteunend personeel.
- **Benchfee:** Maximaal €5.000 voor promovendi en senior onderzoekers, voor promotiekosten en congresbezoek.
- **Materieel en verbruiksgoederen:** Alleen directe materiële kosten worden vergoed.
- **Implementatiekosten:** Reserveer tot 5% van het budget voor METC/CCD-goedkeuring, implementatie van resultaten, betrokkenheid van ervaringsdeskundigen, en andere vereiste consulten. Voor bepaalde projecten is een positief oordeel van de METC of een vergunning van de CCD vereist. U kunt tot €2.500 begroten voor een aanvraag.

Wat wordt niet vergoed?

- Salaris/kosten van aanvragers met een vaste aanstelling bij een kennisinstelling
- Overheadkosten
- Infrastructuur
- Aanschaf van nieuwe apparatuur
- Reis- en verblijfkosten naar congressen
- Opleidingskosten

Personeel

Het is mogelijk om van het subsidiebedrag zowel wetenschappelijk als niet wetenschappelijk personeel aan te nemen. Dit kan ondersteunend personeel zijn zoals technische/

ondersteunende staf, maar ook zorgpersoneel dat direct bijdraagt aan de uitvoering van de studie.

Voor de personeelskosten wordt op grond van dit akkoord een vergoeding beschikbaar gesteld voor de looptijd van het onderzoek voor het aanstellen van onderzoekers en/of ondersteunend personeel. Bij de berekening van de salariskosten voor wetenschappelijk personeel wordt uitgegaan van de afspraken gemaakt in het akkoord 'Bekostiging wetenschappelijk onderzoek' in 2008 met de Universiteiten van Nederland (UvN), addendum van ZonMw voor UMC's. Er is een onderscheid tussen UvN- instellingen (o.a. Universiteiten) en NFU-instellingen (o.a. UMC's).

Voor UvN instellingen gelden de volgende functies: Promovendus, Senior wetenschappelijk medewerker, Niet-wetenschappelijk personeel MBO, Niet-wetenschappelijk personeel HBO en Niet-wetenschappelijk personeel Academisch.

- [Salaristabel Nederlandse Universiteiten 2024](#)

Voor NFU-instellingen gelden de volgende functies: Promovendus, Postdoc, (Arts)onderzoeker, Niet-Wetenschappelijk medewerker MBO, Niet-wetenschappelijk medewerker HBO en Niet-wetenschappelijk medewerker Academisch.

- [Salaristabel Nederlandse UMC's 2024](#)

(indien er nieuwere salaristabellen beschikbaar zijn dan mogen die worden toegepast)

Voor de vergoeding van andere functies wordt uitgegaan van de salariscomponent van de werkelijke inschaling, mits de noodzaak van de aanstelling op het project goed is gemotiveerd in de projectaanvraag en door de referenten wordt onderschreven. Tot dergelijke personele kosten worden gerekend:

- de feitelijke salariskosten per jaar van de direct bij de projectuitvoering betrokken personeelsleden; per functie de salarisschaal, het inschalingsniveau en de werktijdfactor aangeven, en twaalfmaal het bruto maandsalaris berekenen;
- een opslagpercentage op de salariskosten ter dekking van de bijkomende personele kosten van 40%. In het opslagpercentage zijn verdisconteerd: sociale lasten, eindejaarsuitkering, 13de maand, vakantiegeld, wachtgeld, ziekterisico, advertentiekosten en overige wervingskosten, reiskosten woon-werkverkeer, ouderschapsverlof en toeslagen, kosten overig verlof, opleidingskosten, ondersteuning personeelszaken, gratificaties, binnenlandse dienstreizen, uitkering bij overlijden, sociale activiteiten, verhuis- en installatiekosten, tegemoetkoming ziektekosten en zogenaamde einde-projectkosten.
- Voor alle functies geldt dat, indien het inschalingsniveau van de betrokken functionaris nog niet bekend is, de salariskosten worden berekend volgens het middenpunt van de schaal. Als de inschaling wel bekend is, wordt uitgegaan van de reële inschaling.
- In de projectbegrotingen dient te worden uitgegaan van een jaarlijkse stijging van de salarislasten met maximaal één periodiek en met een correctie ingevolge de inflatie van 2% per jaar. Bij de afrekening zal rekening worden gehouden met de werkelijk gemaakte kosten, met inachtneming van het maximaal ter beschikking gestelde subsidiebedrag. Bij significante afwijkingen naar aanleiding van de onvoorspelbare inflatie kunnen we met elkaar in overleg.

Persoonsgebonden benchfee

Voor promovendi (uitgaande van een vierjaarsaanstelling) en senior wetenschappelijk medewerkers (uitgaande van een tweejaarsaanstelling) wordt een persoonsgebonden benchfee van € 5.000 voor de gehele projectduur ter beschikking gesteld. Bij een aanstellingsduur korter dan vier respectievelijk twee jaar wordt de benchfee proportioneel toegekend.

De benchfee is bedoeld voor promotiekosten en (buitenlands) congresbezoek. De benchfee is bestemd voor de projectuitvoerder, maar wordt ter beschikking gesteld aan de projectleider. De uitvoerder heeft er dus recht op. De aanwending van de benchfee dient overlegd te worden tussen projectleider en projectuitvoerder. Voor promovendi is de tegemoetkoming in de drukkosten van het proefschrift in de benchfee opgenomen. Hierdoor kunnen promovendi op dit type projecten geen aanspraak maken op aparte vergoedingen voor drukkosten van het proefschrift. De benchfee kan echter naar eigen inzicht van projectleider-projectuitvoerder worden aangewend.

Materieel, Apparatuur, Verbruiksgoederen gespecificeerd

De materiële kosten worden vergoed conform de in de subsidieverlening toegekende bedragen. Het betreft alleen de directe materiële kosten, voor zover aangevraagd en toegekend. De kosten voor de infrastructuur (huisvesting, kantoorautomatisering) en overhead worden niet vergoed. Aanvragen voor de aanschaf van apparatuur worden niet gehonoreerd. Gebruikskosten voor apparatuur mogen wel worden meegenomen.

Implementatiekosten (gespecificeerd)

U dient een deel van het budget te reserveren voor de aanvullende eisen die wij stellen bij de projectuitvoering (de richtlijn hiervoor is een maximum van 5%). Deze kosten dienen in verhouding te staan.

Dit betreft:

- METC/CCD (zie kopje positief oordeel METC/CDD)
- implementatie/borging van resultaten;
- betrekken van ervaringsdeskundigen en daarbij behorende onkostenvergoeding;
- bijeenkomen van een (of meer) gebruikerscommissie(s);
- consulten bij regelgevers.

Positief oordeel METC/CCD

Voor bepaalde projecten is een positief oordeel van een erkende medisch-ethische commissie (METC) of een projectvergunning van de Centrale Commissie Dierproeven (CCD) nodig. Vragen hierover vindt u in het projectaanvraagformulier. Als aanvrager doet u er verstandig aan na te gaan of een positief oordeel voor u vereist is. Volgens onze subsidiebepalingen kan een project, waarbij dit nodig is, niet starten met de inclusie van proefpersonen of proefdieren zonder afschrift ervan. Voor het aanvragen van de METC-verklaring of een CCD-vergunning kunt u maximaal tot € 2500,- begroten. Dit dient onderbouwd te worden op basis van de tarieven die gehanteerd worden. Voor een herbeoordeling kunnen geen kosten berekend worden en zijn voor eigen rekening.

Bij de [Centrale Commissie Mensgebonden Onderzoek](#) (CCMO) vindt u meer informatie over de METC. Informatie over vergunningen voor dierproeven vindt u op de website van de [CCD](#).

3.4 Cofinanciering

Posten die niet binnen het aangevraagde budget van de Hersenstichting vallen, maar wel nodig zijn voor het project, worden als 'Financiering anders' in de begroting vermeld. Voor bijdragen van co-financiers (in-kind/in cash) vragen wij u een schriftelijke bevestiging van de co-financier toe te voegen aan de betreffende begrotingspost. Cofinanciering is niet verplicht, wanneer de begroting dat niet vereist.

Voorwaarde bij cofinanciering is wel dat de Hersenstichting hoofdfinancier is en de cofinanciering goedkeurt. Financiers met doelen die tegenstrijdig zijn aan die van de Hersenstichting of die afbreuk doen aan het imago van de Hersenstichting zijn uitgesloten.

Indien voor dezelfde activiteiten subsidie of een andere financiële bijdrage bij derden is aangevraagd, doet de penvoerder daarvan mededeling in de projectaanvraag, onder vermelding van de stand van zaken met betrekking tot de beoordeling van die projectaanvraag of -aanvragen.

Ook als op een later tijdstip andere financiële bronnen voor de projectaanvraag worden gevonden, wordt de Hersenstichting daarvan zo spoedig mogelijk op de hoogte gesteld en vindt overleg plaats over een aangepaste begroting.

Let op: het substantieel wijzigen van het oorspronkelijk ingediende plan en begroting of het niet tijdig informeren van de Hersenstichting kan leiden tot heroverweging van een (voorlopige) toekenning.

4 Procedure

4.1 Projectidee

Voor deze subsidieoproep wordt gebruik gemaakt van een voorselectie door middel van een projectideeformulier voor het indienen van projectideeën. Naast dit formulier wordt vereist om één of beiden van de volgende documenten toe te voegen:

- Formulier kennisagenda (zoals beschreven in paragraaf 2.3 bij criteria 1 *behoeftegedreven*) met uitleg hoe jouw projectidee hierop aansluit
- Formulier behoeftegedreven advies (zoals beschreven in paragraaf 2.3 bij criteria 1 *behoeftegedreven*)

Deze projectideeën met bijlagen worden voorgelegd aan de beoordelingscommissie bestaande uit de leden van de Adviesraad Wetenschap & Innovatie (AWI) en leden van de Adviesraad van Ervaringsdeskundigen (AvE).

Het doel van de projectidee-stap is om de meest relevante, geschikte en veelbelovende ideeën te selecteren. Ingediende projectideeën dienen te voldoen aan de opgestelde criteria en voorwaarden.

Leden van de AWI en de AvE van de Hersenstichting beoordelen de projectideeën op relevantie en of ze voldoen aan de opgestelde voorwaarden voor projectaanvragen. De indieners van de meest kansrijke projectideeën worden uitgenodigd een projectaanvraag in te dienen via ons digitale aanvraagstelsel.

4.2 Projectaanvraag

Projectaanvragen worden beoordeeld door tenminste twee inhoudelijke externe (internationale) referenten op kwaliteit, haalbaarheid en relevantie en door ervaringsdeskundigen op relevantie, haalbaarheid en bruikbaarheid voor de doelgroep. Voor de ervaringsdeskundigen wordt een ervaringsdeskundigenformulier ingevuld die geschreven is in algemeen begrijpelijk Nederlands. Op basis van de commentaren van de referenten en de ervaringsdeskundigen kan een wederhoor geformuleerd worden door de aanvrager. Alle commentaren en het wederhoor zullen ter advies worden voorgelegd aan de AWI en de AvE.

Gedurende deze schrijfperiode biedt de Hersenstichting het EATRIS mentorprogramma aan.

EATRIS mentorprogramma

EATRIS is een Europese non-profit organisatie dat zich richt op het verbeteren en optimaliseren van de preklinische en vroege klinische ontwikkeling van geneesmiddelen, vaccins en diagnostica, en het overwinnen van barrières voor gezondheidsinnovatie.

Tijdens het schrijven van de projectaanvraag organiseert EATRIS digitale sessies waarbij subsidieaanvragers persoonlijk advies ontvangen van experts welke activiteiten in het project ondernomen kunnen worden om de kansen te vergroten dat patiënten uiteindelijk kunnen profiteren van de behaalde resultaten. Denk hierbij bijvoorbeeld aan wet- en regelgeving en IP-strategieën.

Deelname aan het mentorprogramma is verplicht. Dit advies wordt door de Hersenstichting ter beschikking gesteld aan de onderzoeksgroepen om zo de kansen te vergroten dat resultaten

hun weg naar de patiënt vinden. Dit mentorprogramma maakt geen deel uit van de beoordelingsprocedure.

4.3 Toekenning

Op basis van de beoordeling van de externe referenten, ervaringsdeskundigen en het wederhoor zal de AWI en de AvE een eindadvies uitbrengen aan het bestuur van de Hersenstichting. Het bestuur neemt vervolgens een besluit.

Er kan in deze procedure geen bezwaar worden gemaakt op de uitslag.

4.4 Tijdpad

Projectideeën kunnen het gehele jaar door worden ingediend via aanvraag@hersenstichting.nl. Eenmaal per jaar vindt een selectie plaats en worden geselecteerde aanvragers uitgenodigd voor het indienen van een uitgebreide projectaanvraag. De data voor de rondes kunt u terugvinden op de website van de Hersenstichting.