DEEL A. IN TE VULLEN DOOR AANVRAGER

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Titel onderzoek** |  | |
| **Aanvraag door** | *Uw naam, instelling en contactinformatie (mailadres en telefoonnummer)* | |
| **Onderzoeksteam** | *Namen en functies van betrokkenen* | |
| Aanleiding onderzoek | *Wat is de aanleiding van het onderzoek? Wat is er al bekend en wat nog niet (onderbouwing op basis van literatuur)? Op welk kennishiaat richt dit onderzoek zich?* | |
| Relevantie | *Wat is de relevantie van dit onderzoek (klinisch, maatschappelijk)? Wat hoopt u dat dit oplevert en voor wie?* | |
| Onderzoeksvraag | *Geef een gedetailleerde onderzoeksvraag (max 250 woorden).* | |
| Is dit onderzoek onderdeel van een gehonoreerde subsidieaanvraag? | Nee  Ja, nl ………………  *Dit geeft de commissie inzicht in hoeverre zij advies kunnen geven op het onderzoeksontwerp.* | |
| Methode/analyse | *Op welke wijze wordt het onderzoek uitgevoerd: welk type onderzoek wordt toegepast, op welke wijze worden de resultaten statistisch geanalyseerd? Beschrijf hoeveel patiënten u denkt te includeren en neem (indien van toepassing) een poweranalyse op.* | |
| Eindpunten studie | *Wat zijn de eindpunten/beoogde resultaten?* | |
| Bent u bereid een 5-minutenpitch te geven tijdens een adviescommissievergadering als de commissie daar behoefte aan heeft?  *3e woensdag van de maand 17:15-18:15* | Ja Nee  *Ruimte voor toelichting:* | |
| **Aggregatieniveau** | geaggregeerd  record  *Betreft de aangevraagde gegevens; we gaan ervan uit dat de output altijd geaggregeerd zal zijn.* | |
| **Indien geaggregeerd, niveau van de selectie** | landelijk  regio, namelijk …..  gemeente, namelijk ….. | postcode, namelijk …..  ziekenhuis, namelijk …..  overig, namelijk ….. |
| **Diagnosejaren/studieperiode** |  | |
| **Geslacht** | man  vrouw  beide | |
| **Leeftijdsselectie en/of indeling** |  | |
| **Gevraagde gegevens** |  | |
| **Betreft gegevensbron (alle van toepassing zijnde gegevensbronnen aanvinken)** | Nederlandse Kanker Registratie (NKR)  DICA Audit Head Neck Oncology (DHNA)  Register van histopathologie en histocytologie (PALGA)  Anders, namelijk… | |

DEEL B. IN TE VULLEN DOOR COMMISSIE

|  |  |
| --- | --- |
| **Aanvraagnummer (indien van toepassing)** |  |
| **Datum indiening** |  |
| **DVIES commissie** | |
| *Beoordelaar* |  |
| *Datum beoordeeld* |  |
| *Is de onderzoeksvraag helder?* | Ja  Nee, want ……………… |
| *Is de vraag klinisch/maatschappelijk relevant?* | Ja  Nee, want ……………… |
| *Is de studie (methodologisch) uitvoerbaar?* | Ja  Nee, want ……………… |
| *Relevante items opgevraagd?* | Ja  Nee, want ……………… |
| *Items overbodig opgevraagd?* | Nee  Ja, want ……………… |
| *Is betrokkenheid van specifieke (benodigde) expertise geborgd binnen de aanvraag?* | Ja  Nee, want ……………… |
| *Is er overlap met andere projecten en hoe gaan we daar mee om?* | Nee  Ja, want ……………… |
| *Optioneel: Vragen aan onderzoeker en/of*  *suggesties voor verbetering* |  |
| *Advies* | ☐ Positief\*  ☐ Positief, onder voorwaarde dat suggestie(s) meegenomen worden\*  *\** ***De commissie wenst u veel succes met het uitvoeren van uw onderzoek en hoort ter lering graag terug over het verloop en de uitkomsten van uw studie!***  ☐ Negatief    ☐ Reactie onderzoeker gevraagd |
| *Advies t.a.v. gegevensbron (alle van toepassing zijnde gegevensbronnen aanvinken)* | NKR  DHNA  PALGA  Anders, namelijk… |
| *Opmerkingen/punten voor discussie tijdens bijeenkomst adviescommissie* |  |