



**4. Ausschreibung Gesundheit
Inhalte, Besonderheiten, Hintergrund und
Entstehung des Arbeitsprogramms**

Dr. Astrid Hoebertz
FFG – Europäische & Internationale Programme

Dr. Hemma Bauer
Bundesministerium für Wissenschaft und Forschung

HEALTH Team FFG





Dr. Astrid Hoebertz
Nationale Kontaktstelle Gesundheit => **HEALTH FP7**
05 7755 4104
astrid.hoebertz@ffg.at



Dr. Ylva Huber
(Stellv.) Referatsleiterin
Expertin Gesundheit => **IMI**
05 7755 4102
ylva.huber@ffg.at



Dr. Ines Haberl
„SMEs go Health“ Koordination
Nationale Kontaktstelle KMU
05 7755 4103
ines.haberl@ffg.at



Elke Wenzl
Assistenz
05 7755 4111
elke.wenzl@ffg.at

Seite 2

Das 7. EU-Rahmenprogramm (RP7):



- Größtes, internationales, kompetitives, kooperatives F&E Programm
- Unterstützung der Wettbewerbsfähigkeit Europas
- ab dem RP7: 7-jähriges Programm
- Strategisches Programm, thematische Vorgaben
- Budget: 54 Mrd. Euro

Seite 3

Struktur und Budget RP7



COOPERATION – Kollaborative Forschung

Vordefinierte Themen, modifizierte "Instrumente"

32,4 Mrd €

IDEAS – Pionier Forschung

Individuelle Anträge, Europäischer Forschungsrat

7,5 Mrd €

PEOPLE – "Human Potential"

Mobilität von ForscherInnen

4,7 Mrd €

CAPACITIES – Forschungskapazitäten

Infrastruktur, KMU, Wissensregionen,...

4,1 Mrd €

Joint Research Center

1,7 Mrd €

+

EURATOM

50,5 Mrd €

Seite 4

1. Spezifisches Programm: Kooperation



COOPERATION – Collaborative research
Vordefinierte Themen und "Instrumente"

1. Gesundheit	6,1 Mrd €
2. Lebensmittel, Landwirtschaft, Fischerei, und Biotechnologie	1,9 Mrd €
3. Informations und Kommunikationstechnologien	9,0 Mrd €
4. Nano, Werkstoffe und Produktionstechnologien	3,4 Mrd €
5. Energie	2,3 Mrd €
6. Umwelt (einschliesslich Klimawandel)	1,9 Mrd €
7. Verkehr (einschliesslich Luftfahrt)	4,1 Mrd €
8. Sozial-, Wirtschafts- und Geisteswissenschaften	0,6 Mrd €
9. Weltraum	1,4 Mrd €
10. Sicherheit	1,4 Mrd €

Seite 5

RP7 Thema 1: Gesundheit (6,1 Mrd. Euro)



Ziele:

- Verbesserung der Gesundheit der europäischen Bevölkerung
- Stärkung der europ. Industrie/Firmen im Bereich Gesundheit
- Blick auf globale Gesundheitsfragen (z.B. Epidemien)



Fokus:

- **Translationale Forschung** (*basic research* → *clinical application*)
- Neue **Therapien** (Entwicklung und Validierung)
- Diagnostische **Instrumente**, medizinische **Technologien**
- Effiziente **Gesundheitssysteme**

=> Im Thema Gesundheit unterstützt RP7 Grundlagen- und angewandte kollaborative Forschung – inkl. klinische Studien Phase I und II

Seite 6

RP7-Ausschreibungen zu Gesundheit im Überblick:



- 1x/Jahr wird von der EC eine Ausschreibung/Call in "Gesundheit" veröffentlicht
 1. Call - Einreichfrist: 19.4.2007; 637 Mio €
 2. Call - Einreichfrist: 18.9.2007; 549 Mio €
 3. Call - Einreichfrist: 3.12.2008; 591 Mio €
 - 4. Call – Veröffentlichung 30.7.2009: ca. 640 Mio €**
- Ausgeschriebene Themen, Gesamtbudget etc. stehen in einem sogenannten "Arbeitsprogramm/Workprogramme"
- Themen/Topics sind exakt vorgegeben, ebenso Projekttyp und damit Projektbudget

Seite 7



Erstellen eines Arbeitsprogramms

Health Infoday

2. Juli 2009

Dr. Hemma Bauer
BMWF

Abt. F&E Rechtsentwicklung und Biowissenschaften

hemma.bauer@bmf.gv.at

Akteure im Rahmen der Erstellung eines Arbeitsprogramms

- Europäische Kommission (EK), Directorate-General for Research, Bereich Gesundheit
- Scientific Advisory Group
- Internationale Organisationen (z.B. WHO, EMEA, etc.)
- Internationale Fachgesellschaften
- Internationale Konferenzen
- Programmkomitee (PC) „Gesundheit“ mit den nationalen Delegierten und ExpertInnen
- National Contact Points
- Wissenschaftscommunity

Erstellen eines Jahres Arbeitsprogramms

- beginnend im Juni (ca. 1 Jahr vor Veröffentlichung bzw. 1,5 Jahre vor Umsetzung des Arbeitsprogramms): Konsultation der unterschiedlichen Akteure (Advisory Group, PC, etc.)
- Sommer/Herbst: EK erstellt ein Strategiepapier (Key Research Challenges des Arbeitsprogramms werden genannt und begründet.)
- bis Dezember: EK erstellt einen ersten Entwurf (Themen grob umrissen)
- Jänner: PC diskutiert Entwurf mit EK
- Jänner/Februar: Überarbeitung des Arbeitsprogramms durch EK
- März: PC wird nochmals für finale Kommentare konsultiert, Fertigstellung des Arbeitsprogramms
- April/May: Internal und Interservice consultations
- Juni: PC wird um formale Zustimmung gebeten
- Ende Juli: Veröffentlichung des Arbeitsprogramms

Mitgestalten eines Arbeitsprogramms

- Erstellung eines Arbeitsprogramms durch EK
- PC hat die Möglichkeit, Input bei der Erstellung des Arbeitsprogramms zu geben.
- 2 Stufen:
 - Frühphase (Juni - Oktober): Möglichkeit, Themengebiete zu verankern, Strategische Stossrichtungen geben: Art der Instrumente, Budgetzuordnung, horizontale Aspekte
 - Spätphase (Dezember - März): Möglichkeit des Feinschliffes in der Formulierung der Themen, Instrumente, Budget
- Nationaler Ebene: Konsultation der Wissenschaftscommunity auch in 2 Stufen:
 - Mai/Juni und Oktober: Themenvorschläge einzubringen
 - Dezember/Jänner: Entwurf der EK zu kommentieren

Was macht einen guten Themenvorschlag aus?

- muss in den vorgegebenen Rahmen des thematischen Programms Gesundheit passen.
- zeichnet sich durch Originalität aus.
- zeichnet sich durch Aktualität im europäischen Kontext aus.
- lässt Freiraum für Wettbewerb und für eine variable Ausgestaltung eines Projektvorschlags
- findet breite europäische Unterstützung (z.B. Unterstützung durch europäische Fachgesellschaften oder PD und NCP.
- Weitere Infos und Tipps dazu:
http://rp7.ffg.at/health_ausschreibungen_themenvorschlaege

Konkretes Beispiel für die erfolgreiche Einbringung eines Themenvorschlags

Allergie und Asthma:

- Dieses Themenfeld war bereits in der 2. Ausschreibung FP7 Gesundheit berücksichtigt
- Starke Überzeichnung, viele sehr gute Anträge
- Themenfeld wurde durch PD mehrerer MS nochmals vorgeschlagen
- EK konnte durch das starke Interesse von Bedeutung und Schwerpunktsetzung überzeugt werden
- Ausschreibung von Themen zu diesem Themenfeld sind nun für den 4. Call geplant.
- Forschungscommunity zu diesem Thema europaweit gut vernetzt.

RP7 Thema 1: Gesundheit - Struktur

1

Biotechnology, generic tools and technologies for human health

- 1.1 High-throughput research
- 1.2 Detection, Diagnosis and Monitoring
- 1.3 Suitability, Safety, Efficacy of Therapies,
- 1.4 Innovative Therapeutic Approaches and Interventions

2

Translating research for human health

- 2.1 Large Scale data gathering and Systems biology
- 2.2 Brain and Related diseases, Human development and Ageing
- 2.3 Translational research in major infectious diseases
- 2.4 Translational research in other major diseases (Cancer, CVD, ...)

3

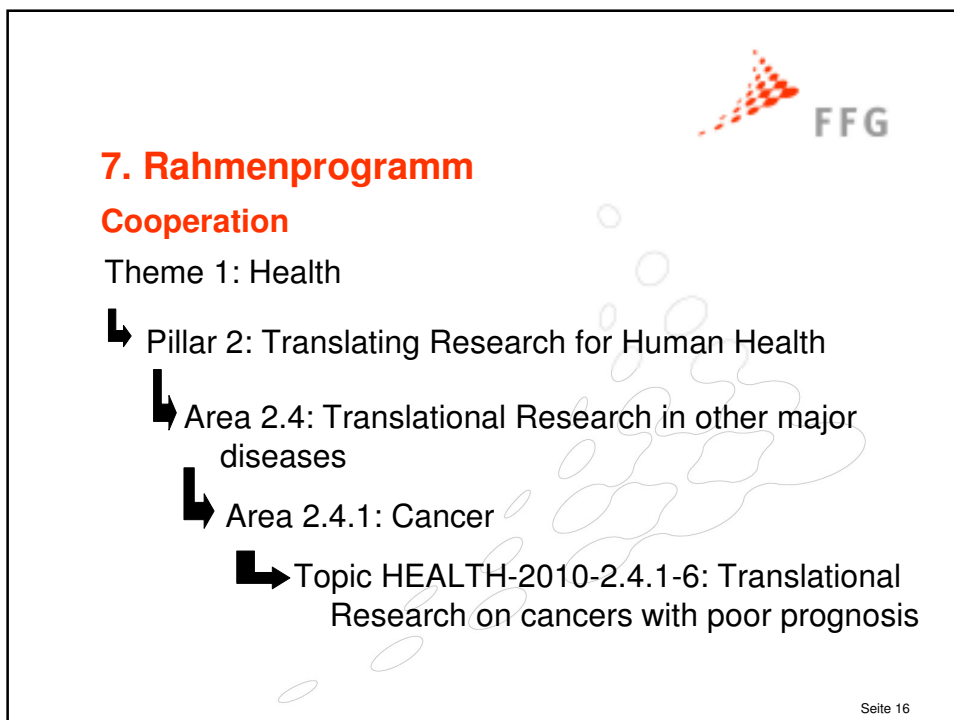
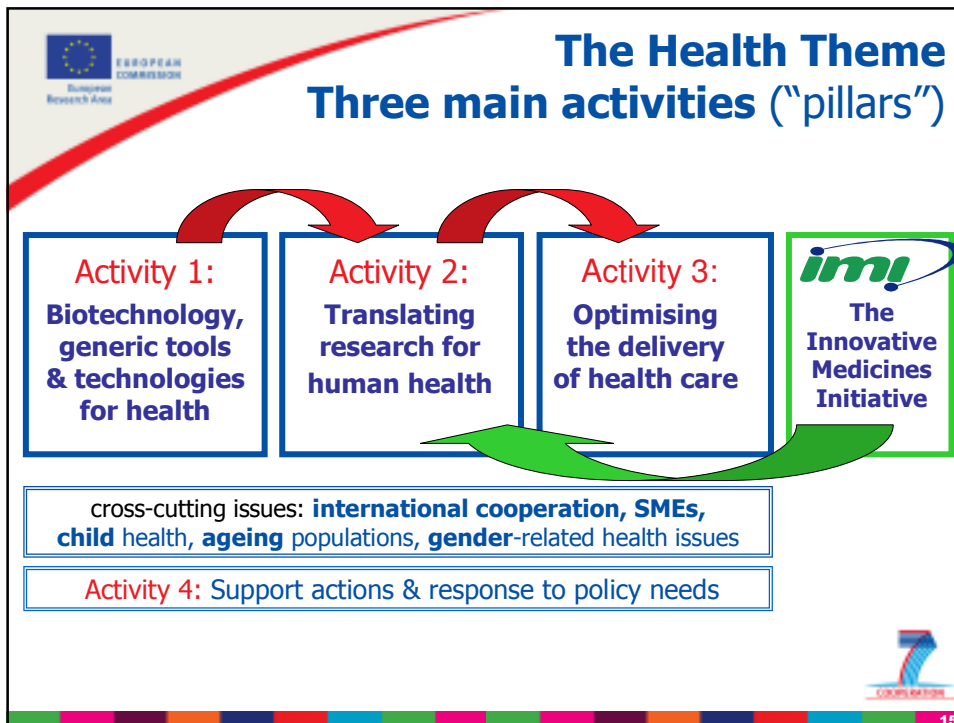
Optimising the delivery of health care to European Citizens

- 3.1 Translating results of clinical research outcome into clinical practice..
- 3.2 Quality, Efficiency and Solidarity of Healthcare Systems
- 3.3 Enhanced Health promotion and disease prevention
- 3.4 International Public Health & Health Systems

4

Other Actions across the Health Theme

- 4.1 Coordination and Support actions across the theme
- 4.2 Responding to EU policy needs



Beispiel Topictext

=> mit einem Projekt muss der gesamte Topictext abgedeckt werden

HEALTH.2010.2.4.1-6: Translational research on cancers with poor prognosis. FP7- HEALTH-2010-two-stage.

Research must focus on either cancers of the pancreas, liver, lung, or oesophagus. The successful consortium will reverse-translate clinical observations concerning treatment failure into innovative cancer models closely mimicking the disease while validating better therapeutic strategies that increase patient survival. Consortia should include clinical expertise to guarantee a clinical proof-of-principle. Active participation of SMEs could lead to an increased impact of the research proposed and this will be considered in the evaluation of the proposal.

Funding scheme: Collaborative Project (Small or medium-scale focused research project)

EC contribution per project: max EUR 3 000 000

One or more proposals can be selected.

Expected impact: The results of research in this area will contribute to ultimately reducing patient mortality for a number of difficult-to-treat cancers with dismal survival rates and integrate basic-clinical European scientific excellence.

Seite 17

Projekttypen (1)



Verbundprojekte – Collaborative projects – klassische Forschungsprojekte

- Ziel: neues Wissen, neue Produkte
- Forschung in unterschiedlich großen Konsortien – Größe abhängig vom Bereich und Forschungsgegenstand

1. Small or medium-scale focused research project

- Förderhöhe: maximal 3 Mio € (Medium: 6 Mio €) EC contribution / Projekt
- ø 10 Partner
- meist 3 - 4 Jahre Laufzeit

2. Large-scale integrating project

- Förderhöhe: zwischen 6 und 12 Mio € EC contribution / Projekt
- ø 18 Partner
- meist 4 – 5 Jahre Laufzeit

Seite 18

Projekttypen (2)



Unterstützungs- und Koordinierungsmaßnahmen –

Supporting Actions and Coordinating Actions

- Kombination oder einzelne Durchführung von Konferenzen, Studien, Analysen, Personalaustausch, Verbreitung von Ergebnissen, Netzwerkbildung... – keine Forschung!

1. Coordinating Action

- Förderhöhe: maximal 2 Mio € EC contribution / Projekt
- ø 12 Partner
- meist 3 - 4 Jahre Laufzeit

2. Supporting Action

- Förderhöhe: maximal 0.5 Mio € EC contribution / Projekt
- ø 6 Partner
- meist 2 – 3 Jahre Laufzeit

Seite 19

Projekttypen (3)



Wieder neu dieses Jahr:

Exzellenznetzwerke – Networks of Excellence

- sollen der Fragmentierung der Forschung in speziellen Bereichen in Europa entgegenwirken
- in speziellen Forschungsbereichen sollen Ressourcen und Fachwissen gebündelt werden
- Gemeinsames Maßnahmenprogramm (Joint Programme of Activities => to implement common research goals and strategies)
- Restrukturierung, „wechselseitige Spezialisierung“
- Dauerhafte Integration von Forschungskapazitäten => „durable joint structure“, z.B. Bildung virtueller Exzellenzzentren
- Joint multidisciplinary training schemes
- Förderhöhen: bis 12 Mio € EC Contribution / Projekt

Seite 20

Wer kann teilnehmen?



Mitgliedsstaaten – EU 27

Assoziierte Länder - Associated Countries

- Island, Liechtenstein, Norwegen, Schweiz, ...
- Türkei, Kroatien, Serbien, Mazedonien (FYROM), Montenegro, Bosnien-Herzegowina

International Cooperation Partner Countries (ICPC)

- ACP Countries (African, Caribbean, Pacific)
- Asien (z.B. China, Indien, Iran...)
- EECA (Eastern Europe and Central Asia, z.B. Armenien, Georgien..)
- Lateinamerika
- MPC (Mediterranean Partner Countries, z.B. Ägypten, Algerien..)
- WBC (Western Balkan Countries => Kosovo)

Förderung

Andere Third Countries: **USA**, Canada, Japan, etc.

Ausnahme Health !!!

Seite 21

Wer kann teilnehmen?

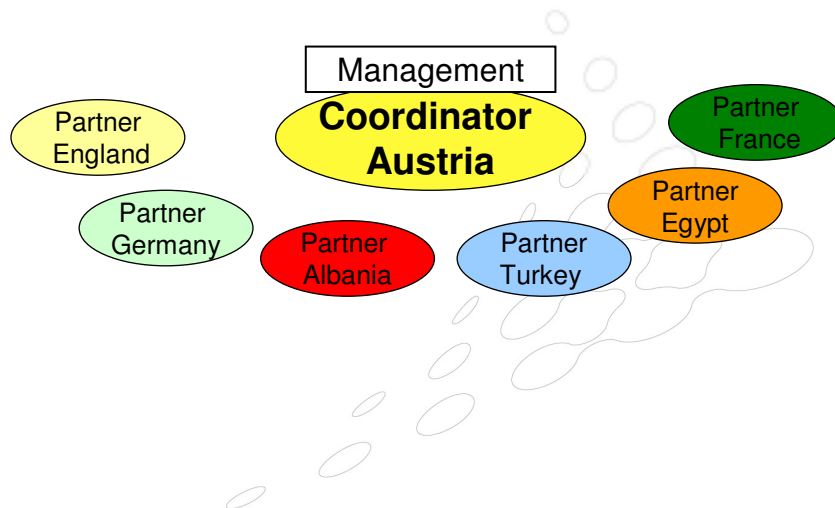


**Teilnahme steht jeder Rechtsperson offen,
wenn Mindestteilnahmebedingungen erfüllt sind:**

- Mindestens drei Rechtspersonen (RP) aus drei verschiedenen Mitgliedstaaten (MS) oder assoziierten Staaten (AS)
- Unterstützungsmaßnahmen: mind. 1 Rechtsperson
- Zusätzliche Anforderungen können in den Arbeitsprogrammen definiert werden, z. B. für SICA - Projekte (**S**pecific **I**nternational **C**ooperation **A**ctions)

Seite 22

Beispiel: Small collaborative project



Seite 23

Wichtige horizontale Aspekte für Gesundheit in RP7



Spezieller Fokus und Maßnahmen für:

- **KMU (Kleine und Mittlere Unternehmen) = SMEs**

- Teilnahme erwünscht in allen Bereichen
- Spezielle Topics für KMU
- Spezielle Unterstützungsmaßnahmen

⇒ Von den 6 Mrd € für das Thema Gesundheit sind mindestens 15% oder 900 Mio € für KMUs eingeplant

⇒ theoretisch sollte in jedem Projekt 15% des "requested budget" an KMU gehen

Seite 24

**Finden Sie Partner für Ihre Projekte:
www.smesgohealth.org**



Seite 25



Collaborative research

across borders and other barriers

- **between countries:**
 - multinational consortia, with at least 3 partners from 27 EU Member States (**MS**) + 12 Associated Countries (**AC**)
 - researchers from **any country in the world** can participate, from industrialised countries and from developing countries.
- **between different types of organizations**
Public & private sector: universities, research centres, large companies, Small and medium-sized enterprises (SMEs), etc.
- **between disciplines:** multidisciplinary, translational research



26

Förderraten



Maximale Erstattungsquoten	F & E (einschl. relevanter Innovations- u. Koordinierungsaktivitäten)	Demonstrationsaktivitäten	Ausbildungsmaßnahmen	Management Konsortium	Andere Aktivitäten
Verbundprojekte	50 % 75 % *	50 %	100 %	100 %	100 %
Exzellenznetze	?	?	?	?	?
Koordinierungs-Unterstützungsmaßnahmen	-	-	100 %	100 %	100 %

* Öffentl. Einrichtungen, Hochschulen, (non-profit) Forschungszentren, KMU

nicht rechtsverbindlich

Seite 27

4. Ausschreibung Gesundheit 2009



Focus on 4 Key Research Challenges

- Providing tools for translational research
- Structuring translational research in the field of cancer
- *(Structuring translational research in the field of neurodegenerative diseases)*
- Better health for Africa

Seite 28

4. Ausschreibung RP7 Gesundheit



- Veröffentlichung voraus. 30. Juli 2009
- Verschiedene Einreichfristen:

=> 2 Haupt-Calls:

- FP7-HEALTH-2010-single-stage (40 Topics): **19. November 2009**
- FP7-HEALTH-2010-two-stage (13 Topics): **1. Stufe 29. Oktober 2009**
2. Stufe März 2010

=> 4 Spezial-Calls

- FP7-AFRICA-2010 (6 Topics): **19. Januar 2010**
(Call with Food and Environment Themes)
- FP7-INFLUENZA 2010 (1 Topic): **29. Oktober 2009**
(Call with Food-Theme)
- FP7-HEALTH-2010-Alternative-testing-strategies (1 Topic):
3. Februar 2010
- FP7-ERANET-2010-RTD (3 Topics): **12. Januar 2010**

Seite 29

1

Biotechnology, generic tools and technologies for human health (1)

1.1 High-throughput research

Human large-scale research biobanks; Multifactorial Diseases, Post-translational modifications of proteins

1.2 Detection, Diagnosis and Monitoring

Biomarkers (BM) in clinical samples; imaging BM;
BM for clinical validation; genetic testing standardisation;
Acute Hepatitis C infection => new biomarkers

1.3 Suitability, safety and efficacy of therapies

=> siehe: 4.2 Responding to EU Policy Needs

1.4 Innovative therapeutic approaches and interventions

Cell-based immunotherapy

DRAFT

Seite 30

2

Translating research for human health (1)

2.1. INTEGRATING BIOLOGICAL DATA AND PROCESSES: LARGE SCALE DATA GATHERING, SYSTEMS BIOLOGY

2.1.1 Large Scale data gathering

Mouse functional genomics; standards in large-scale data gathering

2.1.2 Systems biology

Tackling Human diseases; complex biological processes; mathematical algorithms

DRAFT

Seite 31

2

Translating research for human health (2)

2.2. RESEARCH ON THE BRAIN AND RELATED DISEASES, HUMAN DEVELOPMENT AND AGEING

2.2.1 Brain and related diseases

-> Joint Programming: Alzheimer's Diseases (in Diskussion!!)

2.2.2 Human development and ageing

Early life development + longevity determination; homeostasis in human development + effects on lifespan; systems biology; markers of cellular senescence f. human ageing; frailty (workshop)

DRAFT

Seite 32

2.3. TRANSLATIONAL RESEARCH IN MAJOR INFECTIOUS DISEASES

2.3.1 *Anti-microbial drug resistance including fungal pathogens: 2009 geschlossen*

2.3.2 HIV, AIDS, malaria and tuberculosis

TB drug development: Target characterization; Lead optimization in TB drugs; Network of HIV/AIDS cohorts studies

Afrika-Schwerpunkt: Malaria – hitting the vector

DRAFT

Seite 33

2.3.3 Potentially new and re-emerging epidemics

Vector-borne infections in Europe; Drug-lead discovery against RNA viruses; West Nile Virus; Chikungunya and/or Crimaen Congo Haemorrhagic Fever;

Influenza Call: Novel therapeutics against influenza

2.3.4 Neglected infectious diseases (NID)

Vaccines f. infantile bacterial diarrhoeal diseases; Comprehensive control of NID; Next generation researchers in NID

DRAFT

Seite 34

2

Translating research for human health (5)

2.4 TRANSLATIONAL RESEARCH IN OTHER MAJOR DISEASES

=> 4th Call: voraus. 1/3 des Budgets, ca. 180 – 200 Mio €

2.4.1 Cancer (ca. 80 Mio € Budget)

ERA-NET: **Translational cancer research**

Structuring:

Structuring translational cancer research between research centres in Europe
Structuring clinical research in paediatric AND adolescent oncology in Europe
Structuring clinical research on rare cancers in adults

Predicting:

Predicting long-term side effects to cancer therapy
Predicting individual response/resistance to therapy
Optimising delivery of radiotherapy and/or surgery
Translational research on cancers with poor prognosis

Afrika Schwerpunkt: Infectious agents and cancer in Africa

DRAFT

Seite 35

2

Translating research for human health (6)

2.4.2 Cardiovascular Disease (CVD)

Reducing in-stent thrombosis; Ischaemic damage to the heart: new approaches; New therapeutic targets in atrial fibrillation; Diastolic heart failure

2.4.3 Diabetes and Obesity:
2009 geschlossen

2.4.4 Rare diseases

Orphan drugs (clinical development)
ERA-NET on rare diseases

DRAFT

Seite 36

2

Translating research for human health (7)

2.4.5 Other chronic diseases

Initiation of allergic response, genetic predisposition, biomarkers and identification of targets for therapy

Infection and dysbiosis as trigger for the development of inflammatory processes in allergies and autoimmune diseases

DRAFT

Seite 37

3

Optimising the delivery of health care to European Citizens (1)

3.1 Translating clinical research into clinical practice including better use of medicines, and appropriate use of behavioural and organisational interventions and health therapies and technologies

Better understanding of dissemination and implementation strategies

3.2 Quality, solidarity and sustainability of health systems

Financing systems: Effect on healthcare quality

Risk adjustment algorithms => better health insurance coverage

DRAFT

Seite 38

3

Optimising the delivery of health care to European Citizens (2)

3.3 Enhanced health promotion and disease prevention:
2009 geschlossen

3.4 International Public Health & Health Systems

Afrika Schwerpunkt

Human resource crisis in health sector: key interventions, policies

Maternal and new-born health in Africa

Building sustainable capacity for health research in Africa

Migrant's health, disease patterns, impact on health systems

Normal single stage call:

Migrant's health, disease patterns, impact on health systems

Financing models for accessible healthcare

Impact and cost-effectiveness of major health programmes

DRAFT

Seite 39

4

Other Actions across the Health Theme (1)

4.1. Coordination and Support Actions across the Theme

Promoting participation of high-technology research-intensive SMEs,
operating in the Health sector

DRAFT

Seite 40

4.2 a) and b) Responding to EU Policy Needs

- Off-Patent Medicines for Children
- International Paediatric Initiative (esp. Europe and US)
- Adverse Drug Reaction Research
- International Pluripotent Stem Cell Registry
- Methodology and tools to evaluate and monitor implementation and performance of EU funded interventions in developing countries
- Impact of EU legislation on health research
- International forum for European life sciences funders and performers
- Coordination Action: Joint Programming Initiative AD, neurodegen. dis.

DRAFT

**4.2 c) Responding to EU Policy Needs –
“Alternative Testing Strategies”**

DRAFT

Towards the replacement of repeated dose systemic toxicity testing in human safety assessment, collaboration with **COLIPA (European Cosmetics Association)**:

- Functional differentiation of human-based target cells *in vitro*
- Organ-simulating cellular devices
- Endpoints, intermediate markers in human-based target cells -> toxicity testing
- Computational modelling and estimation techniques
- Systems biology for development of predictive causal computer models
- Integrated data analysis and servicing
- Coordination project -> reporting towards major stakeholder groups

Projektantrag - Übersicht



- **Ausarbeitung des Projektantrages**
 - « Guide for Applicants»
 - Part A (Formulare)
 - Part B (Text)
 - Beschreibung des Projektes – ca. 80 Seiten
 - 1. Scientific and/or technical quality, relevant to the topics addressed by the call
 - 2. Implementation
 - 3. Impact
- **Einreichung des Antrages**
 - Online, via EPSS – Electronic Proposal Submission Service: <https://www.epss-fp7.org/epss/>

Seite 43

Die Evaluierungskriterien



3 Hauptkriterien:

1. **Wissenschaftliche/ technische Qualität**
2. **Implementierung**
3. **Auswirkung – Impact**

Für jedes Kriterium 0 bis 5 Punkte, halbe Punkte möglich

Threshold für jedes Kriterium = 3/5

Gesamt - Threshold = 10/15

Registrierung als Experte: <https://cordis.europa.eu/emmp7/>

Seite 44

Zweistufige Einreichung



First stage:

- proposal size limited to 6 pages
(5 pages max. on proposed research and expected impact
+1 page max. to describe consortium & financial resources)
- only the coordinator needs to complete the 'A forms'
- evaluation of 2 criteria only (S/T quality and Impact)
- Higher thresholds

Second stage:

- only coordinators of proposals passing Stage 1 will be invited to submit full proposals for Stage 2
- evaluation on all 3 criteria, independently from Stage 1
- Higher thresholds

Seite 45

Ethische Rahmenbedingungen RP7



3 Gebiete sind ausgeschlossen von der Förderung

- Human reproductive cloning
- Intentional germ line modification*
(* Research relating to cancer of the gonads can be financed)
- Creation of human embryos for research or stem cell procurement

Key issues:

- for humans: *Informed Consent / Data Protection / Privacy*
- for animals: the 3Rs (Reduce, Replace, Refine)
- for **human embryonic stem cells**, same conditions as in FP6

Neu in RP7

- Alle Information über ethische Fragestellungen müssen im Antrag enthalten sein

Seite 46

Outcome of first calls (2007-2008-2009): 431 projects, €1.8 billion awarded



47

Selection rates and scores (first 3 years)

- Above all thresholds: only 50% of proposals
- Short-listed for funding: 17-20%
- Scores of funded proposals:

Call	Projects funded	Score <11.0	Score <12.0	S&T <4.0
1 st 2007	153	0	10	0
2 nd 2008	172	0	0	0
3 rd 2009	106	0	2	0
Total	431	0	12	0



48

Key factors for success in applying for FP7 funding

**Competition is tough :
only the best projects get funded**

- **the proposal must address the topic and the workprogramme** (not wishful thinking)
- **the consortium of partners must be excellent and appropriate for the tasks** (select the right partners)
- **the proposal must address all 3 criteria**
- **convince the evaluators** (don't rely on reputation)
- **and, of course, respect the basic rules** (deadlines, N° of participants, ceilings, length, ethics...)



49

Kommende Veranstaltungen



FFG Akademie - 2-tägige Trainings, kostenlos

- Das EU-Rahmenprogramm für F&E für Newcomer
- Projektentwicklung und Antragstellung im 7.RP
- Management von Projekten des 7. RP

Termine Antragsstellertraining – Zielgruppe KoordinatorInnen!

- 27. und 28. Juli 2009 (Anmeldestart: **27.5.2009!!**)
- 28. und 29. September 2009 (Anmeldestart: 30.7.2009)

Infos und Anmeldung: http://rp7.ffg.at/ffg_eip_akademie

Partnering Day for HEALTH in FP7, 7. Oktober 2009, Wien

Durchgeführt von der Initiative SMEs go Health

Infos und Anmeldung: <http://www.b2match.com/fp7health2009>

Seite 50

BeratungsdienstleisterInnen zu Ihrer Unterstützung



- NCPs und ExpertInnen im EIP beraten und coachen Sie sehr gerne im gesamten Projektzyklus, von der Antragstellung bis zur Verwertung der Ergebnisse
- **ABER:** Sie suchen Unterstützung beim **Schreiben** von Anträgen ?
- Kommerzielle BeratungsdienstleisterInnen mit Expertise zum 7. RP stehen Ihnen zur Verfügung unter:
http://rp7.ffg.at/ffg_eip_akademie_bd_unterstuetzung
- Das EIP - Trainingsprogramm für kommerzielle BeratungsdienstleisterInnen wurde im Februar 2008 gestartet
- Beratungskosten Dritter sind über die Anbahnungsfinanzierung förderfähig

Seite 51

The screenshot shows the website 'Forschungsrahmenprogramm' with a navigation menu on the left and a list of service providers on the right. The list includes:

Name	Company / Contact Info	Phone / Fax / Email
DI Petra BUSSWALD	akaryon internet umwelt (förderung) Weyringergasse 27A, 1040 Wien bzw. Grazzer Straße 77 8605 Langenwang www.bioact.at	Tel: +43 (0)1 5038870 Tel: +43 (0)3854 25009 Fax: +43 (0)3854 25098 Mobil: +43 (0)699 10095167 E-mail: busswald@foerderung.at
Ing. Mag. Toni EISEN	Innovation-Strategie+Förderung Jakob-Haringer-Str. 1 – Techno-Z 0020 Salzburg www.toneisen.at	Tel: +43 (0)664 140 2575 Fax: +43 (0)664 77 140 2575 E-mail: efeo@toneisen.at
Mag. Andrea FENZ	Kontakt Österreich: Skills International GmbH Oberfahrbach 99 8452 Grosskain Kontakt Kosovo: Skills International L.L.C. Glibor, Drenas, Kosovo www.skills-int.com	Tel: +43 (0)664 5369598 Fax: +43 (0)660 3137352 E-mail: efa@skills-int.com
Dr. Ina GRÜNER	bioktion GmbH Stuberheimstraße 16-18/2/6 1150 Wien www.bioktion.net	Tel: +43 (0)1 7869595 Fax: +43 (0)1 7869595 20 E-Mail: gruener@bioktion.net
Mag. Birgit HEFFETER	Unternehmensberatung Heffeter Dankow 70, 2345 04 Pöhlitz	Tel: +43 (0)664 1042456

Seite 52

Anbahnungsfinanzierung



- Finanzielle Unterstützung für die Erstellung Ihres Antrages
- Einreichung möglich ab Veröffentlichung des Calls bis spätestens 3 Wochen vor Deadline
- Kosten: Personalkosten, Reisekosten, Workshops, Beratungsleistungen Dritter...
- Förderhöhen: (Richtwerte und Obergrenzen)
 - ProjektpartnerInnen: 7.000 € (in Ausnahmefällen bis 12.000 €)
 - KoordinatorInnen: 15.000 € (in Ausnahmefällen bis 20.000 €)
- Ko-Finanzierung: max. 75% der Vorbereitungskosten
- Anbahnungsfinanzierung Wissenschaft oder Wirtschaft

<http://rp7.ffg.at/anbahnungsfinanzierung>

Seite 53

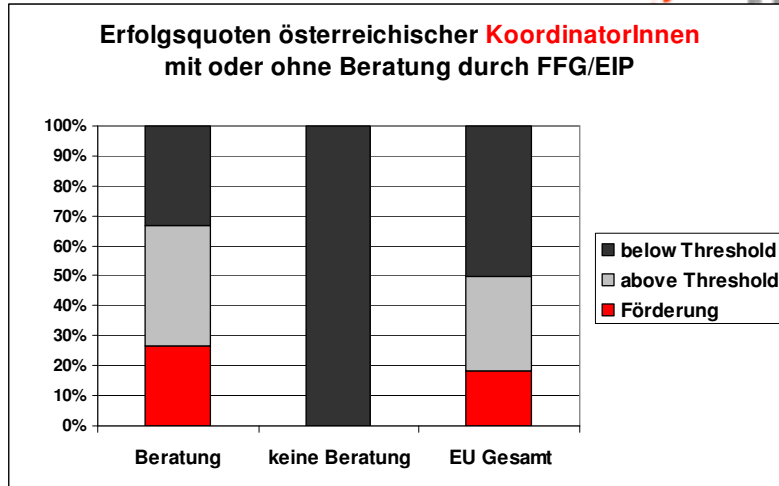
Weitere Fördermöglichkeiten RP7



- **Innovative Medicines Initiative (IMI)**
- **Thema 2: Lebensmittel, Landwirtschaft, Fischerei, und Biotechnologie**, z. B. Allergien, Adipositas, Lebensmittel und Gesundheit
- **Thema 3: Informations und Kommunikationstechnologie**, z. B. E-Health, medizinische IT-Anwendungen
- **Thema 4: Nano, Werkstoffe und Produktionstechnologien**, z. B. Tissue engineering
- **Thema 6: Umwelt**, z. B. Umwelt und Gesundheit
- **Thema 10: Sicherheit**

Seite 54

Einfluss der FFG-Beratungen 3. Call



AT Koordinatoren 26.7% vs. 0%

Seite 55

VIEL ERFOLG !!!

Kontakt:
Dr. Astrid Hoebertz
astrid.hoebertz@ffg.at
05 / 7755-4104

Dr. Ylva Huber
ylva.huber@ffg.at
05 / 7755-4102

Dr. Hemma Bauer
hemma.bauer@bmwf.gv.at
01 / 53120-6213