Hinweise

für die Begutachtung von Einrichtungs- und Fortsetzungsanträgen Klinischer Forschungsgruppen

I Programminformation

Die Förderung einer Klinischen Forschungsgruppe (KFO) ermöglicht eine mittelfristig angelegte enge Zusammenarbeit von herausragenden Wissenschaftlerinnen und Wissenschaftlern an einer besonderen Forschungsaufgabe, mit dem Ziel, Ergebnisse zu erreichen, die über die Einzelprojektförderung deutlich hinausgehen. Bei einer KFO liegt der thematische Fokus auf grundlagen-, krankheits- oder patientenorientierter klinischer Forschung.

Zusätzlich sollte die Förderung dazu beitragen, die klinische Forschung durch die Schaffung und Stärkung forschungsorientierter Strukturen in den Universitätskliniken zu verbessern, Ausbildungsstrukturen zu etablieren oder zu stärken, Wissenschaftlerinnen und Wissenschaftler in frühen Karrierephasen zu fördern, die wissenschaftliche Profilbildung der jeweiligen Medizinischen Fakultät voranzubringen sowie die Kooperation zwischen Klinikerinnen und Klinikern und Wissenschaftlern in der Grundlagenforschung zu intensivieren.

Eine KFO hat typischerweise eine einstellige Anzahl von Teilprojekten, in denen koordiniert an der übergeordneten Forschungsaufgabe gearbeitet wird.



DFG-Vordruck 10.221 – 03/23 Seite 2 von 5

Primär wird die KFO von Universitätskliniken und Instituten an einem Ort getragen. Die KFO setzt

sich zusammen aus den Projektleiterinnen und -leitern sowie den Projektmitarbeiterinnen

und -mitarbeitern. Eine Wissenschaftlerin bzw. ein Wissenschaftler übernimmt die Rolle der Spre-

cherin bzw. des Sprechers. Sie oder er soll im Hauptamt Hochschullehrerin bzw. Hochschullehrer

sein. Zusätzlich wird die KFO von einer Leiterin oder einem Leiter geführt. Diese Person wird auf

eine Forschungsprofessur berufen oder hat diese bereits inne und übernimmt die wissenschaftli-

che und administrative Leitung. An diese Person werden besondere Anforderungen hinsichtlich

fachlicher Ausgewiesenheit, Erfahrung in der Projektleitung sowie Integrations- und Leitungskom-

petenz gestellt.

Die Beantragung einer KFO setzt voraus, dass zunächst eine Skizze eingereicht wurde. Auf der

Grundlage der Skizze und deren Begutachtung gibt die Deutsche Forschungsgemeinschaft

(DFG) eine Empfehlung zur Vorlage eines Antrags ab.

Die Gesamtförderdauer beträgt grundsätzlich acht Jahre; die erste Förderperiode beträgt übli-

cherweise vier Jahre. Über eine Weiterförderung wird auf Grund eines Fortsetzungsantrags ent-

schieden(siehe Merkblatt Klinische Forschungsgruppen – DFG-Vordruck 50.08).

www.dfg.de/formulare/50_08

Bitte beachten Sie:

Allgemeine Hinweise für die Begutachtung (DFG-Vordruck 10.20) finden Sie hier:

www.dfg.de/formulare/10_20

Der Umfang des Gutachtens sollte drei Seiten nicht überschreiten.

Ihre schriftliche Vorab-Stellungnahme dient der DFG-Geschäftsstelle dazu, Fragenkomplexe vor

der Begutachtungssitzung zu identifizieren und eine erste Einschätzung zu erhalten. Die eigent-

liche Bewertung der Klinischen Forschungsgruppe findet im Rahmen der Begutachtungssitzung

statt. Auch hierfür können Sie sich gerne an den unten aufgeführten Fragen orientieren.

DEG

DFG-Vordruck 10.221 – 03/23 Seite 3 von 5

II Gliederung des Gutachtens (Klinische Forschungsgruppe insgesamt

und Teilprojekte)

1. Wie beurteilen Sie die Qualität des Vorhabens, vor allem hinsichtlich Originalität und er-

wartetem Erkenntnisgewinn?

• Für die Klinische Forschungsgruppe insgesamt: Ist das Thema von besonderer Re-

levanz und Aktualität (auch im internationalen Kontext) und mit Fokus auf grundla-

gen-, krankheits- oder patientenorientierter klinischer Forschung? Wird ein signifikan-

ter Gewinn der Förderung als Gruppe gegenüber einer Förderung einzelner Projekte

deutlich? Erfordert die Fragestellung eine Förderperspektive von wenigstens acht

Jahren?

Für die Teilprojekte: Wie trägt das Teilprojekt zur übergeordneten Forschungsauf-

gabe der Klinischen Forschungsgruppe bei?

Für einen Fortsetzungsantrag: Wie hat sich die Qualität des Vorhabens entwickelt,

auch im Verhältnis zur Entwicklung des weiteren Wissenschaftsgebiets?

2. Inwiefern überzeugen Ziele und Arbeitsprogramm insgesamt sowie der einzelnen Teil-

projekte hinsichtlich der Klarheit der Arbeitshypothesen und einer sinnvollen Eingrenzung

der Thematik? Benennen Sie bitte Stärken und Schwächen der geplanten Untersuchungen.

Sind die Methoden und der Zeitplan sowie das Konzept zum Umgang mit Forschungsdaten

angemessen?

Für einen Fortsetzungsantrag: Welche wissenschaftlichen Fortschritte wurden in der

zurückliegenden Förderperiode erzielt?

3. Wie bewerten Sie die Tragfähigkeit der Vorarbeiten, die Qualität der Veröffentlichungen

(siehe hierzu die Hinweise zu Publikationsverzeichnissen – DFG-Vordruck 1.91) und die

Qualifikation der Antragstellenden – allgemein sowie hinsichtlich des Gesamtvorhabens

und der konkreten Teilprojekte?

www.dfg.de/formulare/1 91



DFG-Vordruck 10.221 – 03/23 Seite 4 von 5

Für die Klinische Forschungsgruppe insgesamt: Gehen Sie bitte auch darauf ein, inwiefern sowohl die Sprecherin bzw. der Sprecher der KFO als auch – wenn benannt – der/die für die Forschungsprofessur vorgesehene Leiter/Leiterin die besonderen Anforderungen hinsichtlich fachlicher Ausgewiesenheit, Erfahrung in der Projektleitung auch Drittmittel geförderter Projekte sowie Integrations- und Leitungskompetenz erfüllen.

4. Wie schätzen Sie die Arbeitsmöglichkeiten und das wissenschaftliche Umfeld ein?

Ist die tragende Einrichtung zur Durchführung des Vorhabens geeignet, insbesondere

hinsichtlich der erforderlichen Ausstattung und des geforderten Engagements?

genden Fragen Stellung: Wird die wissenschaftliche Profilbildung der Hochschule/Med. Fakultät durch die KFO gestärkt? Werden forschungsorientierte Strukturen in den beteiligten Kliniken geschaffen? Trägt die KFO zur Intensivierung der Ko-

operation zwischen Klinikerinnen und Klinikern und Wissenschaftlerinnen und Wis-

Bitte nehmen Sie darüber hinaus für die gesamte Klinische Forschungsgruppe zu fol-

senschaftlern in der Grundlagenforschung (auch im außeruniversitären und internati-

onalen Umfeld) bei und in welcher Weise wird die Zusammenarbeit gestaltet?

5. Für die Klinische Forschungsgruppe insgesamt: Wie bewerten Sie die Maßnahmen zur

Förderung von Wissenschaftlerinnen und Wissenschaftlern in frühen Karrierephasen?

Sind Promotionsprogramme für Medizinerinnen und Mediziner an der Fakultät vorhanden?

Gibt es Clinical Scientist Programme oder Möglichkeiten der Forschungszeit (Rotationspro-

gramme) für wissenschaftlich tätige Klinikerinnen und Kliniker?

6. Für die Klinische Forschungsgruppe insgesamt: Wird die Vielfalt und Chancengleichheit

im Wissenschaftssystem berücksichtigt? Welche Einbindungen von Wissenschaftlerin-

nen und Förderangebote für die beteiligten Wissenschaftlerinnen sind vorgesehen? Welche

Angebote zur Familienfreundlichkeit gibt es?

7. Bitte formulieren Sie ein **eindeutiges Votum** für oder gegen eine Förderung. Bitte machen

Sie bei einem Votum für eine Förderung einen konkret ausdifferenzierten Mittelvorschlag.

Berücksichtigen Sie dabei gegebenenfalls, ob die beantragten Mittel angemessen sind.

Deutsche Forschungsgemeinschaft

Kennedyallee 40 · 53175 Bonn · Postanschrift: 53170 Bonn Telefon: + 49 228 885-1 · Telefax: + 49 228 885-2777 · postmaster@dfg.de · www.dfg.de



DFG-Vordruck 10.221 – 03/23 Seite 5 von 5

III Fragenkatalog für die Beurteilung der Leiterin/des Leiters einer Klini-

schen Forschungsgruppe im Rahmen der Begutachtungssitzung

1. Wie beurteilen Sie den bisherigen Werdegang der vorgesehenen Leiterin/des vorgesehen

Leiters?

2. Wie ist die Leiterin/der Leiter wissenschaftlich qualifiziert und ausgewiesen? Wie schätzen

Sie ihre/seine bisherige Publikationsleistung ein? Gibt es weitere wissenschaftliche oder

sonstige Auszeichnungen? Ist die Person international anerkannt?

3. Hat sie/er die zur Führung der Klinischen Forschungsgruppe erforderliche Selbstständigkeit

und Kompetenz erlangt? Verfügt die potenzielle Leiterin/der potenzielle Leiter über organi-

satorisches Talent?

4. Versteht sie/er, die Gruppe von Wissenschaftlerinnen und Wissenschaftlern nach innen und

nach außen zu vertreten (Durchsetzungsvermögen, Kommunikationsgeschick, Einbringen

eigener Visionen)? Verfügt die Leiterin/der Leiter über einen integrativen Charakter? Ver-

steht sie/er es, andere zu motivieren?

5. Wird die Leiterin/der Leiter mit ihrer/seiner Kompetenz in die Lehre und die Ausbildung von

Doktoranden eingebunden sein?

6. Kann die Leiterin/der Leiter - so sie/er auch klinisch tätig ist - plausibel darlegen, wie

ihre/seine Verpflichtung in der Patientenversorgung zeitlich und belastungsmäßig mit der

Forschung vereinbar ist?

7. Passt die fachliche Ausrichtung der Leiterin/des Leiters in die Schwerpunktsetzung der

Hochschule/Klinik? Ist sie/er in die Hochschule integriert bzw. sehen Sie, dass sie/er zeit-

nah integriert sein wird?

8. Eignet sich die vorgeschlagene Leiterin/der vorgeschlagene Leiter zur Berufung auf die

Forschungsprofessur?