**Bewertungsbogen für Projekt-Abschlussberichte**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Projekttitel:** | | | | | | | |
| **Projektleiter/in:** | | |  | **Berichterstatter/in:** | | | |
| **Förderungszeitraum:** |  | **Fördersumme:** | | | |  | **Bearbeitungsnummer:** |
|  | | | | | | | |
| **Ist der Abschlussbericht in der vorliegenden Form akzeptabel/begutachtungsfähig?** | | | | | **Ja**  **Nein** | | |

Bitte Zutreffendes ankreuzen und ggf. Kommentar einfügen!

**Bearbeitung des geplanten Arbeitsprogramms**  **nicht zutreffend/entfällt**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Das geplante Arbeitsprogramm  und darüber hinaus gehende Fragestellungen wurden bearbeitet | Das Arbeitsprogramm wurde wie ursprünglich geplant durchgeführt | Das Arbeitsprogramm wurde nur teilweise bear-beitet | Das geplante Arbeitsprogramm wurde nicht bearbeitet | Aufgrund des Projektverlaufs  wurde das ursprüngliche Arbeits-programm geändert bzw. weiter-entwickelt |
| Kommentar: | | | | |

**Erreichen der ursprünglich formulierten Projektziele  nicht zutreffend/entfällt**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Alle formulierten Ziele wurden erreicht | Die meisten Ziele wurden erreicht | Einige Ziele wurden erreicht | Keines der formulierten Ziele wurde erreicht | Die ursprünglich formulierten Ziele wurden geändert bzw. weiterentwickelt |
| Kommentar: | | | | |

**Qualität der wissenschaftlichen Arbeit  nicht zutreffend/entfällt**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Exzellent, überdurchschnittlich hoch | Sehr sorgfältig, gut strukturiert | Solide, durchschnittlich gut | Wenig sorgfältig, wenig strukturiert | Unzureichend |
| Kommentar: | | | | |

**Qualität der Publikationen  nicht zutreffend/entfällt**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Exzellent, überdurchschnittlich hoch | Gute Publikationen | Publikationen vorhanden | Keine Publikationen | Publikationen sind nachzureichen | |
| Handelt es sich bei den angegebenen Publikationen um Projekt-spezifische Veröffentlichungen, die aus der obigen Förderung hervorgegangen sind? | | | | | Ja  Nein |
| Kommentar: | | | | | |

**Relevanz im größeren Zusammenhang des Arbeitsgebiets/wissenschaftlicher Erkenntnisgewinn  nicht zutreffend/entfällt**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Richtungsweisend | Teilweise richtungsweisend | Nicht richtungsweisend |
| Kommentar: | | |

**Relevanz für die Klinik?  nicht zutreffend/entfällt**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Ja, unmittelbar | Ja, prospektiv | Möglicherweise | Nein, nicht abzusehen |
| Kommentar: | | | |

**Verbesserung der Patientenversorgung?  nicht zutreffend/entfällt**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Ja, unmittelbar | Ja, prospektiv | Möglicherweise | Nein, nicht abzusehen |
| Kommentar: | | | |

**Resultate aus Investitionsförderungen (z. B. reine Gerätefinanzierungen, geförderte Baumaßnahmen)  nicht zutreffend/**

**entfällt**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Erfolgreiches Pilotprojekt mit richtungsweisendem Konzept | Konzept mit überregionalen Auswirkungen | Bestehende Strukturen konnten nachhaltig verbessert werden | Ergänzung bestehender Strukturen | Kein Einfluss |
| Kommentar: | | | | |

**Gesamteindruck** (Bewertung durch Schulnote 1-5):

**Bei Vergabe der Note 4 oder 5 möchten wir Sie bitten, eine schriftliche Stellungnahme/ausführliche Begründung beizufügen.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Überführung der Maßnahme in Regelversorgung?  Eine ausführliche Stellungnahme ist beigefügt | Ja  Nein  Ja  Nein |  |

Folgende Mitteilung/Rückfragen sollten an die Projektleiter gerichtet werden:

|  |  |
| --- | --- |
|  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *Datum und Unterschrift* |