



Bewertungsbogen für Projektskizzen

Gutacherin/Gutachter
und Datum: _____

Projektskizzennummer: _____

Bewertung der Qualität des Antrages

Bitte bewerten Sie durch Ankreuzen, inwieweit aus Ihrer Sicht die folgenden fünf Aussagen in Bezug auf die Ihnen vorliegende Skizze zutreffen oder nicht zutreffen.

1. Die Fragestellung wird deutlich herausgearbeitet.

0	1	2	3
nicht zutreffend	eher nicht zutreffend	eher zutreffend	voll und ganz zutreffend

2. Die Fragestellung ist relevant für die Professionalisierung und/oder die Evidenzbasierung und/oder die Weiterentwicklung der Physiotherapie.

0	1	2	3
nicht zutreffend	eher nicht zutreffend	eher zutreffend	voll und ganz zutreffend

3. Die geplante Methodik ist durchdacht und nachvollziehbar dargestellt.

0	1	2	3
nicht zutreffend	eher nicht zutreffend	eher zutreffend	voll und ganz zutreffend

4. Ethische Aspekte des Patienten- und Datenschutzes sind berücksichtigt und nachvollziehbar dargestellt.

0	1	2	3
nicht zutreffend	eher nicht zutreffend	eher zutreffend	voll und ganz zutreffend

5. Das Projekt hat meines Erachtens gute Chancen, erfolgreich umgesetzt zu werden.

0	1	2	3
nicht zutreffend	eher nicht zutreffend	eher zutreffend	voll und ganz zutreffend

Erklärung der Gutachterin/des Gutachters:

Ich hab keine Informationen darüber, wer der Antragssteller ist. Ich habe die Bewertung ohne Wissen um die Person des Antragsstellers vorgenommen.

Unterschrift der Gutachterin, des Gutachters
