Krebs-Therapiestudien

Bewertungsbogen für Studienabschlussberichte

Allgemeine Angaben

|  |
| --- |
| Studientitel: |
| Studienleiter\*:  |
| Berichterstatter: |
| Zeitraum: |
| Fördersumme: |
| Bearbeitungsnummer: |

\* Damit unsere Formulare besser lesbar sind, verwenden wir die männliche Sprachform. Sämtliche Personenbezeichnungen schließen

 selbstverständlich alle Geschlechter ein.

**Ist der Abschlussbericht in der vorliegenden Form akzeptabel / begutachtungsfähig? ⭘ Ja ⭘ Nein**

Bitte Zutreffendes ankreuzen und gegebenenfalls Kommentar einfügen!

Bearbeitung des geplanten Arbeitsprogramms

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ⭘ | Das geplante Arbeitsprogramm und darüberhinausgehende Fragestellungen wurden bearbeitet. | ⭘ | Das Arbeitsprogramm wurde wie ursprünglich geplant durchgeführt. | ⭘ | Das Arbeitsprogramm wurde nur teilweise bearbeitet. | ⭘ | Das geplante Arbeitsprogramm wurde nicht bearbeitet. | ⭘ | Aufgrund des Projektverlaufs wurde das ursprüngliche Arbeitsprogramm geändert beziehungsweise weiterentwickelt. | ⭘ | Entfällt |

Erreichen der ursprünglich formulierten Studienziele

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ⭘ | Alle formulierten Ziele wurden erreicht. | ⭘ | Die meisten Ziele wurden erreicht. | ⭘ | Einige Ziele wurden erreicht. | ⭘ | Keines der formu-lierten Ziele wurde erreicht. | ⭘ | Die ursprünglich formulierten Ziele wurden geändert beziehungsweise weiterentwickelt. | ⭘ | Entfällt |

Verlauf der Rekrutierung

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ⭘ | Exzellent, über den Rekrutierungsplan hinaus | ⭘ | Planmäßig | ⭘ | Verzögert | ⭘ | Nicht ausreichend | ⭘ | Entfällt |

Drop-out Rate

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ⭘ | Geringer als erwartet | ⭘ | Erwartungsgemäß | ⭘ | Höher als erwartet | ⭘ | Übermäßig hoch | ⭘ | Nicht beurteilbar | ⭘ | Entfällt |

Qualität der wissenschaftlichen Arbeit

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ⭘ | Exzellent, überdurchschnittlich hoch | ⭘ | Sehr sorgfältig, gut strukturiert | ⭘ | Solide, durchschnittlich gut | ⭘ | Wenig sorgfältig,wenig strukturiert | ⭘ | Unzureichend | ⭘ | Entfällt |

Qualität der Publikationen

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ⭘ | Exzellent, überdurchschnittlich hoch | ⭘ | Gute Publikationen | ⭘ | Publikationen vorhanden | ⭘ | KeinePublikationen | ⭘ | Publikationensind nachzureichen | ⭘ | Entfällt |

Relevanz im größeren Zusammenhang des Arbeitsgebiets / wissenschaftlicher Erkenntnisgewinn

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ⭘ | Richtungsweisend | ⭘ | Teilweise richtungsweisend | ⭘ | Nicht richtungsweisend | ⭘ | Entfällt |

Relevanz für die Klinik?

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ⭘ | Ja, unmittelbar | ⭘ | Ja, prospektiv | ⭘ | Möglicherweise | ⭘ | Nein, nicht abzusehen | ⭘ | Entfällt |

Verbesserung der Patientenversorgung?

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ⭘ | Ja, unmittelbar | ⭘ | Ja, prospektiv | ⭘ | Möglicherweise | ⭘ | Nein, nicht abzusehen | ⭘ | Entfällt |

Resultate aus Investitionsförderungen (zum Beispiel reine Gerätefinanzierungen, geförderte Baumaßnahmen)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ⭘ | Erforderliches Pilotprojekt mit richtungsweisendem Konzept | ⭘ | Konzept mit überregionalen Auswirkungen | ⭘ | Bestehende Strukturen konnten nachhaltig verbessert werden | ⭘ | Ergänzung bestehender Strukturen | ⭘ | Entfällt |

Weitere Abschlussberichte

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ⭘ | Die Einreichung eines weiteren Abschlussberichtes ist nicht erforderlich. | ⭘ | Ein weiterer Abschlussbericht sollte nach \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Jahren vorgelegt werden. | ⭘ | Entfällt |

Kommentar

Gesamteindruck (Bewertung durch Schulnote 1 - 5)

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

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

|  |
| --- |
|   |

Überführung der Maßnahme in Regelversorgung? ⭘ Ja ⭘ Nein

Eine ausführliche Stellungnahme ist beigefügt ⭘ Ja ⭘ Nein

|  |
| --- |
|  |

Folgende Mitteilung / Rückfragen sollte(n) an die Studienleiter gerichtet werden:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |   | Datum und Unterschrift: |