

Bewerbungsformular

Deutscher Preis für Patientensicherheit

Einsendeschluss ist der 15. November 2013

Ihre vollständige Bewerbung richten Sie bitte per E-Mail an [info\(at\)aktionsbuendnis-patientensicherheit.de](mailto:info(at)aktionsbuendnis-patientensicherheit.de)

Kontaktdaten / Korrespondenzadresse

Vorname / Name

Titel

Einrichtung und Rechtsform

Abteilung

Straße / Hausnummer

Postleitzahl / Ort

Telefon

Fax

E-Mail

Website

Projektname / Titel der wissenschaftlichen Arbeit

.....
.....

Art der Bewerbung

- Projekt
- wissenschaftliche Studie
- Anderes, und zwar: _____

Schwerpunkt (Mehrfachnennungen möglich):

- Arzneimitteltherapie
- Medizinprodukte
- Hygiene
- Fehlerberichts- und Lernsysteme
- Bildung und Training
- Organisation und Struktur
- Kommunikation
- Sonstige, und zwar: _____

Anlagen

Reichen Sie bitte sämtliche Unterlagen in elektronischer Form (PDF) ein. Die Bewerbungsunterlagen umfassen:

- vollständig ausgefülltes Bewerbungsformular
- Exposé (Umfang: ca. 1-2 DIN A4-Seiten)
- Darstellung Projekt / wissenschaftliche Arbeit (s.u.):

Einreichung Projekt	Einreichung wissenschaftliche Arbeit
<ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> Projektbeschreibung (Umfang: max. 10 DIN A4-Seiten)<ul style="list-style-type: none">■ Ausgangssituation■ Konzept (Idee und Zielsetzung)■ Umsetzung und Grad der Implementierung■ Praxisrelevanz■ Evaluation (Verbesserung der Patientensicherheit)■ Perspektiven■ Darstellung der bisherigen Förderung■ ggf. weitere projektbezogene Unterlagen<input type="checkbox"/> Erklärung, dass die Arbeit nicht für einen anderen Preis eingereicht oder bereits prämiert worden ist<input type="checkbox"/> Erklärung über eventuell bestehende Interessenkonflikte (vgl. Formblatt)	<ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> Zusammenfassung (Umfang: max. 10 DIN A4-Seiten)<input type="checkbox"/> Originalarbeit (Publikation in einem Organ mit Review-Verfahren)<input type="checkbox"/> Literaturverzeichnis<input type="checkbox"/> Bei einer Beteiligung mehrerer Autoren ist von jedem Autor die Einwilligung vorzulegen.<input type="checkbox"/> Erklärung, dass die Arbeit nicht für einen anderen Preis eingereicht oder bereits prämiert worden ist<input type="checkbox"/> Erklärung aller Autoren zu eventuell bestehenden Interessenkonflikten (vgl. Formblatt)<input type="checkbox"/> Lebenslauf

**Wie haben Sie von dem Deutschen Preis für Patientensicherheit erfahren?
Bitte ankreuzen!**

- Aus der Presse
- Bei Kongressen und Veranstaltungen
- In Ihrer Klinik / Praxis
- Durch das APS oder einen Kooperationspartner
- Im Internet
- Sonstiges, und zwar _____

Teilnahmebedingungen

Bitte reichen Sie eine Beschreibung und Auswertung Ihres Projekts bzw. Ihre wissenschaftliche Arbeit mit praxisrelevanten Ergebnissen in deutscher oder englischer Sprache per E-Mail ein. Diese kann in dem der Preisverleihung vorangehenden Kalenderjahr in einer anerkannten deutschen oder fremdsprachigen wissenschaftlichen Zeitschrift oder in Buchform erschienen sein. Arbeiten, die bereits zu einem anderen Preiswettbewerb angemeldet oder ausgezeichnet worden sind, können nicht eingereicht werden. Die Teilnehmenden erklären mit ihrer Unterschrift ihr Einverständnis zur Veröffentlichung ihres Namens und ihrer Bewerbung im Rahmen der Berichterstattung.

Einsendeschluss

Stichtag für die Einreichung von Bewerbungen ist der **15. November 2013**. Es gilt das Datum des E-Mail-Eingangs. Spätere Einsendungen werden nicht berücksichtigt. Der Rechtsweg ist ausgeschlossen.

Hinweis: Bitte haben Sie Verständnis dafür, dass Ihre Bewerbungsunterlagen nicht zurückgesandt werden können.

Ort, Datum

Unterschrift(en)