



Förderkreis Qualitätssicherung  
im Gesundheitswesen  
in Schleswig-Holstein e.V.

Geschäftsstelle  
i. H. der Ärztekammer SH  
Bismarckallee 8-12  
23795 Bad Segeberg

## Qualitätspreis 2012 des Förderkreises Qualitätssicherung im Gesundheitswesen in Schleswig-Holstein e. V.

### Bewerbungsantrag Qualitätspreis

**Name Antragsteller**

Postanschrift:

E-Mail Adresse:


**Initiative, Projekt, Institution,  
Organisation**

Name:

Rechtsform/Gründungsjahr:

Postanschrift:

E-Mail Adresse:

Web-Adresse:

Auflistung der Anlagen:


**Bezeichnung/Titel des Projektes/  
Organisation**

--



**Hintergrund/Ausgangssituation/  
Anlass**

**Projektbeschreibung**

**Zieldefinition**

**Methodenauswahl/Projektskizze**

**Projektdurchführung**

**Darstellung der Projektergebnisse**

**Evaluation, Kosten-Nutzen-Analyse,  
ggf. Vorschlag zur Übernahme in die  
Regelversorgung.**

(Optional)



Förderkreis Qualitätssicherung  
im Gesundheitswesen  
in Schleswig-Holstein e.V.

Geschäftsstelle  
i. H. der Ärztekammer SH  
Bismarckallee 8-12  
23795 Bad Segeberg

**Bei Gemeinschaftsprojekten:**

Welche Institutionen waren beteiligt?

Wer ist federführend in dem Projekt?

**Förderung durch Dritte?**

Ja       Nein

**Wurde das Projekt schon in einem anderen Wettbewerb eingereicht?**

Ja       Nein

Wenn ja, wo?

**Ich erkenne die Regeln zur Auslobung des Preises an.**

---

**Datum und Unterschrift Antragsteller**