Förderprogramm Interprofessionalität

Interessenbekundung für Modelle guter Praxis

Bitte senden Sie das ausgefüllte Formular per Email oder per Post bis am **10. März 2017** an Frau Cinzia Zeltner, Bundesamt für Gesundheit BAG, CH-3003 Bern.

interprofessionalitaet@bag.admin.ch / 058 462 57 68

Erforderliche Angaben

1. Bitte beschreiben Sie Ihren Massnahmen bzw. Massnahmenplan stichwortartig.

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

1. Verfügen Sie über ein Konzept bzw. über eine schriftliche Dokumentation zu den oben aufgeführten Massnahmen?

[ ]  Ja 🡪 bitte beilegen

[ ]  Nein

1. Welchen Nutzen stiften Ihre Massnahmen? Weshalb erachten Sie das Projekt als ein „Modell guter
Praxis“?

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

1. Werden Ihre Massnahmen noch in einer Pilotphase getestet oder werden sie bereits im regulären Betrieb angewendet?

[ ]  Pilotphase

[ ]  regulärer Betrieb

1. Wurden Ihre Massnahmen bzw. einzelne davon bereits evaluiert?

[ ]  Ja 🡪 Evaluation bitte beilegen

[ ]  Nein

1. Wurden Ihre Massnahmen bereits von anderen übernommen?

[ ]  Ja, von: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

[ ]  Nein

1. Mit welchen Akteuren haben Sie sich bei der Erarbeitung des Massnahmenkatalogs ausgetauscht?

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

1. Haben Sie sich bei der Erarbeitung auf Erfahrungen anderer bzw. auf Literatur abgestützt oder mit ihnen zusammengearbeitet?

[ ]  Ja, nämlich: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

[ ]  Nein

1. Name und Adresse des Projekts und Ihrer Organisation:

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

1. Angaben zur Kontaktperson (Name, Vorname, Email, Telefonnummer):

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.