

Beurteilungsbogen *Das Gesundheitswesen*

Sozialmedizin, Gesundheits-System-Forschung, Public Health, Versorgungsforschung,
Öffentlicher Gesundheitsdienst, Medizinischer Dienst

Manuskripttitel: _____

Manuskript-ID: _____

Postalisch:

Prof. Dr. Manfred Wildner
Schriftleitung Das Gesundheitswesen
Bayer. Landesamt für Gesundheit und
Lebensmittelsicherheit
Veterinärstr. 2
D-85764 Oberschleißheim

Fax: +49 (0) 9131/6808-5365

E-Mail: gesundheitswesen@lgl.bayern.de

	Kontrollkriterien	Ja/ in Ordnung	Nein/ Problem
Originalität	Ist es ein innovativer bzw. origineller Beitrag?		
	Passt der Beitrag zum Spektrum der Zeitschrift?		
Titel	Ist der Titel passend?		
Zusammenf.	Ist die Zusammenfassung übersichtlich und strukturiert?		
Einleitung	Ist der Hintergrund aktuell und angemessen dargestellt?		
	Ist ein klares Ziel für die Arbeit genannt?		
Methoden	Sind die Methoden, einschließlich der statistischen, angemessen?		
	Sind die Methoden angemessen beschrieben?		
Ergebnisse	Sind die Ergebnisse vollständig und verständlich?		
	Sind die Ergebnisse im Umfang angemessen dargestellt?		
Diskussion	Sind die Interpretationen gerechtfertigt u. aus den Daten ableitbar?		
	Sind alternative Erklärungsmöglichkeiten angemessen erwogen?		
	Sind die Schlussfolgerungen klar von den Resultaten getrennt?		
Stil	Sind Sprache und Stil angemessen?		
	Benötigen Sprache oder Stil eine totale Überarbeitung?	<input type="checkbox"/> Nein	
Abbildungen	Sind die Abbildungen vollständig und verständlich?		
	Sind die Abbildungen in Umfang/Anzahl angemessen?		
Tabellen	Sind die Tabellen vollständig und verständlich?		
	Sind die Tabellen in Umfang/Anzahl angemessen?		
Referenzen	Sind die Referenzen vollständig und aktuell?		
	Sind die Referenzen in ihrer Anzahl angemessen?		
Umfang	Ist die Länge der Arbeit insgesamt gerechtfertigt?		

Reviewer	Haben sie als Reviewer einen Interessenskonflikt?	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja
-----------------	---	-------------------------------	-----------------------------

1	Druckfertig
2	Annahme mit kleinen Änderungen
3	Annahme mit großen Änderungen
4	Ablehnung mit Möglichkeit der Wiedereinreichung
5	Ablehnung

Datum: _____ **Unterschrift:** _____

Name: _____
(in Druckbuchstaben)