

Evaluation des Teamorientierten Notfall- und Simulationstrainings für Praxisteams




Vielen Dank, dass Sie am „Teamorientierten Notfall- und Simulationstraining für Praxisteams“ teilgenommen haben. Damit wir unser Trainingskonzept weiterentwickeln und verbessern können, ist uns Ihre Meinung sehr wichtig.

Sie sind: Arzt MFA (Bitte ankreuzen)

	😊		😐		☹️		
1. Der zeitliche Rahmen war angemessen.	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> k. A.	
2. Die organisatorischen Rahmenbedingungen waren passend.	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> k. A.	
3. Der inhaltliche-thematische Aufbau des Trainings war gelungen.	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> k.A.	
4. Die Wiederholung von Reanimationsgrundlagen war hilfreich.	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> k.A.	
5. Die Einführung in das Team Ressource Management war hilfreich.	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> k. A.	
6. Die eingesetzten Medien und Materialien haben zum Verständnis beigetragen.	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> k. A.	
7. Die Lernziele des Trainings wurden meinen Erwartungen entsprechend erreicht.	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> k. A.	
8. Die Lernziele waren mir vorher bekannt.	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> k. A.	
9. Die Arbeitsunterlagen waren verständlich.	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> k. A.	
10. Das fachliche Niveau des Trainings war angemessen.	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> k. A.	
11. Das Training hat in angenehmer und vertraulicher Atmosphäre stattgefunden.	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> k.A.	
Verbesserungsvorschläge							
Haben Sie allgemeine oder konkrete Verbesserungsvorschläge und Anmerkungen zu den Punkten 1 bis 11?							

1 - trifft voll zu; 2 - trifft überwiegend zu; 3 - teils, teils; 4 - trifft eher nicht zu; 5 - trifft ganz und gar nicht zu;
k.A. - keine Angabe

Bitte wenden!

						
12. Ich habe an _____ Szenarien aktiv teilgenommen.						
13. Die Auswahl der Szenarien war sinnvoll.	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> k. A.
14. Wenn nicht, welche Szenarien hätten Sie für sinnvoll gehalten?						
15. Die Szenarien sind realitätsnah dargestellt worden.	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> k. A.
16. In der Nachbesprechung (Debriefing) wurden alle für mich wichtigen Aspekte angesprochen.	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> k.A.
17. Wenn nicht, welche Punkte hätte näher besprochen werden sollen?						
18. Die Art und Weise wie Kritik geäußert wurde war respektvoll und konstruktiv.	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> k. A.
19. Ich fühle mich sicher, das Gelernte im Praxisalltag anwenden zu können.	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> k. A.
20. Das Training hat wichtige Impulse für den Umgang mit Notfällen in der Praxis vermittelt.	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> k.A.
21. Ich würde die Teilnahme an diesem Training weiterempfehlen.	<input type="checkbox"/> Ja		<input type="checkbox"/> Nein			
Verbesserungsvorschläge						
Haben Sie allgemeine oder konkrete Verbesserungsvorschläge und Anmerkungen zu den Punkten 12 bis 24?						

1 - trifft voll zu; 2 - trifft überwiegend zu; 3 - teils, teils; 4 - trifft eher nicht zu; 5 - trifft ganz und gar nicht zu;
k.A. - keine Angabe