

Feedbackbogen

Fragebogen zur Beurteilung des Leitfadens zur Durchführung von Qualitätszirkeln unter Einbeziehung von Vertretern von Selbsthilfegruppen

Ihre Meinung ist uns wichtig!!!

Bitte per Fax an 0711 7875-483886

Fragen zum Leitfaden	Beurteilung				
	++	+	0	-	--
Fühlten Sie sich durch den Leitfaden gut auf die QZ-Sitzung vorbereitet?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Konnten Sie einen praktischen Nutzen aus den im Leitfaden vermittelten Informationen für sich ziehen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wie beurteilen Sie die der Veranschaulichung dienenden Beispiele?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Waren die im Anhang beigefügten Unterlagen für Sie hilfreich?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Wie beurteilen Sie den Umfang der im Leitfaden enthaltenen Informationen?

zu knapp angemessen zu ausführlich

Was hat Ihnen an dem Leitfaden gefehlt?

Zu welchen Punkten hätten Sie noch Unterstützung benötigt?

Was hat Ihnen an dem Leitfaden gefallen?

Würden Sie den Leitfaden weiterempfehlen?

ja nein weiß nicht

Hätten Sie sich neben dem Leitfaden noch andere Unterstützung gewünscht, wenn ja, welche?