

Evaluierung – Oktober 2012

(Abteilungsübergreifende Fragen)

|   | trifft voll zu           | trifft zu                | trifft teilweise zu      | trifft nicht zu          |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Ich finde es gut, dass wir ein Projekt gehabt haben, das sich mit Gesundheitsfragen beschäftigt hat.                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Es war wichtig, dass wir uns im Rahmen des Projektes auch mit organisatorischen Fragen beschäftigt haben.           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Das Projekt hat sich positiv auf die allgemeine Zusammenarbeit ausgewirkt.  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Ich bin darüber informiert worden, was in den Gesundheitszirkeln besprochen worden ist.                             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Die Änderungen, die durch die Gesundheitszirkel bewirkt worden sind, haben sich positiv auf mich ausgewirkt.        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Die Zusammenarbeit mit meinem unmittelbaren Vorgesetzten hat sich durch das Projekt verbessert.                     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Ich empfinde es als eine Wertschätzung meinerseits, dass für dieses Gesundheitsprojekt Geld aufgewendet worden ist. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

|  |  |   |   |   |  |
|--|--|---|---|---|--|
| Das Projekt halte ich für...                                 | sehr nützlich<br><input type="checkbox"/>        | nützlich<br><input type="checkbox"/>      | bedingt nützlich<br><input type="checkbox"/>      | weniger nützlich<br><input type="checkbox"/>      | nicht nützlich<br><input type="checkbox"/>         |
| Die durchgeführten Veränderungen in meiner Abteilung sind... | sehr praxisbezogen<br><input type="checkbox"/>   | praxisbezogen<br><input type="checkbox"/> | bedingt praxisbezogen<br><input type="checkbox"/> | weniger praxisbezogen<br><input type="checkbox"/> | nicht praxisbezogen<br><input type="checkbox"/>    |
| Das Projekt hat sich auf mich positiv ausgewirkt...          | stimmt voll und ganz<br><input type="checkbox"/> | stimmt eher<br><input type="checkbox"/>   | stimmt bedingt<br><input type="checkbox"/>        | stimmt eher nicht<br><input type="checkbox"/>     | stimmt überhaupt nicht<br><input type="checkbox"/> |

**Was war hilfreich? Was war weniger hilfreich?**

|                                 |                                       |
|---------------------------------|---------------------------------------|
| Was war hilfreich beim Projekt? | Was war weniger hilfreich im Projekt? |
|---------------------------------|---------------------------------------|