

PEER REVIEW ÖGD

Evaluation 1 des durchgeführten Peer Reviews am ...

	voll und ganz zufrieden	eher zufrieden	eher unzufrieden	sehr unzufrieden
Frage 1: Wie zufrieden waren Sie mit der Terminplanung u. Vorbereitung?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	hervorragend	gut	weniger gut	enttäuschend
Frage 2: Wie fanden Sie die Organisation des Peer Reviews?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Frage 3: Wie gut wurden Sie zu Beginn über den geplanten Ablauf informiert?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Frage 4: Wie war das Peer- Review-Team vorbereitet?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	ja	teilweise	nein
Frage 5: Waren Sie mit dem Ablauf des Peer Reviews einverstanden?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	zu lang	genau richtig	zu kurz
Frage 6: Wie war die Dauer des Peer Reviews?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	trifft voll und ganz zu	trifft eher zu	trifft eher nicht zu	trifft überhaupt nicht zu
Frage 7: War die Atmosphäre des Peer Reviews förderlich für die Vertrauensbildung?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	hervorragend	gut	weniger gut	enttäuschend
Frage 8: Bitte beurteilen Sie die fachliche Kompetenz des Peer-Review-Teams!	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	sehr hilfreich	hilfreich	weniger hilfreich	gar nicht hilfreich
Frage 9: Wie hilfreich waren die Verbesserungsvorschläge?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	voll erfüllt	teilweise erfüllt	gar nicht erfüllt	
Frage 10: Wurden Ihre Erwartungen an dieses Peer Review erfüllt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	ja	nein	teilweise
Frage 11: Würden Sie diese Art des kollegialen Austausches weiterempfehlen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Frage 12:
Welche Verbesserungsvorschläge haben Sie für das Peer Review ÖGD?

Vielen Dank für Ihre Mitarbeit!