

PDT - Pilotierung - Anbieter/Tool: VORLAGE 03/2024

Sehr geehrte Damen und Herren,

vielen Dank, dass Sie die Pilotphase bewerten möchten.

Eine detaillierte Übersicht der Fragen inkl. Antworten können Sie bei Bedarf [hier als PDF-Datei](#) herunterladen.

Die einzelnen Fragen zur Beantwortung folgen auf den nächsten Seiten. Ein Vor- und Zurückgehen zwischen den Fragen ist jederzeit möglich, ebenso wie das Fortführen der Befragung zu einem anderen Zeitpunkt.

Bei Rückfragen kontaktieren Sie uns gerne unter: digitalisierung@p-dt.org

Mit besten Grüßen aus Düsseldorf

Projektbüro Digitale Tools (PDT)

www.p-dt.org

Dies ist eine anonyme Umfrage, in den Umfrageantworten werden keine persönlichen Informationen über Sie gespeichert, es sei denn, in einer Frage wird explizit danach gefragt.

Wenn Sie für diese Umfrage einen Zugangscodes benutzt haben, so können Sie sicher sein, dass der Zugangsschlüssel nicht zusammen mit den Daten abgespeichert wurde. Er wird in einer getrennten Tabelle aufbewahrt und nur aktualisiert, um zu speichern, ob Sie diese Umfrage abgeschlossen haben oder nicht. Es gibt keinen Weg, die Zugangscodes mit den Umfrageergebnissen zusammenzuführen.

In dieser Umfrage sind 36 Fragen enthalten.

A. Formalia

1. In welchem Gesundheitsamt arbeiten Sie? *

Bitte geben Sie Ihre Antwort hier ein:

2. Für wie viele Einwohner:innen ist Ihr Gesundheitsamt zuständig? *

Bitte wählen Sie eine der folgenden Antworten:

Bitte wählen Sie nur eine der folgenden Antworten aus:

- Landgemeinde (bis 5.000 Einwohner:innen)
- Kleinstadt (5.001- 20.000 Einwohner:innen)
- Mittelstadt (20.001- 100.000 Einwohner:innen)
- Großstadt (über 100.000 Einwohner:innen)
- Landesamt (Bundesland)

Sonstiges

3. In welchem Bereich des Gesundheitsamtes arbeiten Sie? *

Bitte geben Sie Ihre Antwort hier ein:

4. Welches Tool bewerten Sie? *

Bitte geben Sie Ihre Antwort hier ein:

5. Seit wann arbeiten Sie mit diesem Tool? *

Bitte geben Sie Ihre Antwort hier ein:

B. Fachliche Aspekte des Tools

1. Konnten Sie das Tool wie geplant einsetzen? *

Bitte wählen Sie eine der folgenden Antworten:

Bitte wählen Sie nur eine der folgenden Antworten aus:

Ja

Nein

Bitte schreiben Sie einen Kommentar zu Ihrer Auswahl

Bitte begründen Sie Ihre Wahl im Freitextfeld.

2. Wie wurden Sie für den Einsatz des Tools geschult? *

Wählen Sie alle zutreffenden Optionen

Bitte wählen Sie alle zutreffenden Antworten aus:

- Online- oder Präsenzs Schulung
- Videoschulung
- Tutorial
- Integrierte Assistenz-/Hilfe-Funktionen
- FAQ
- Lernplattform
- Ich habe keine Schulung erhalten.

Sonstiges:

3. War die Einführung des Tools mit einer zusätzlichen Arbeitsbelastung verbunden? *

Bitte wählen Sie eine der folgenden Antworten:

Bitte wählen Sie nur eine der folgenden Antworten aus:

- Ja
- Nein

3.1 Wie viel mehr Arbeitsbelastung hatten Sie bei der Einführung des Tools? *

Beantworten Sie diese Frage nur, wenn folgende Bedingungen erfüllt sind:

Antwort war 'Ja' bei Frage ' [B1F3]' (3. War die Einführung des Tools mit einer zusätzlichen Arbeitsbelastung verbunden?)

Bitte wählen Sie die zutreffende Antwort für jeden Punkt aus:

| | Sehr geringer Aufwand | Geringer Aufwand | Mittlerer Aufwand | Hoher Aufwand | Sehr hoher Aufwand |
|-------------------------|------------------------------|-------------------------|--------------------------|-----------------------|---------------------------|
| Arbeitsbelastung | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

4. Erhielten Sie schnell einen Überblick über die Programmstruktur und das Oberflächendesign, sodass Sie mit dem Tool gut arbeiten konnten? *

Bitte wählen Sie eine der folgenden Antworten:

Bitte wählen Sie nur eine der folgenden Antworten aus:

Ja

Nein

Bitte schreiben Sie einen Kommentar zu Ihrer Auswahl

Bitte begründen Sie Ihre Wahl im Freitextfeld.

5. Konnten Sie Arbeitsprozesse durch die Nutzung des Tools schneller erledigen? *

Bitte wählen Sie eine der folgenden Antworten:

Bitte wählen Sie nur eine der folgenden Antworten aus:

Ja

Nein

Bitte schreiben Sie einen Kommentar zu Ihrer Auswahl

Bitte begründen Sie Ihre Wahl im Freitextfeld.

6. Konnten Vorgänge digital bearbeitet werden, die zuvor auf Papierbasis erfolgt sind? *

Bitte wählen Sie eine der folgenden Antworten:

Bitte wählen Sie nur eine der folgenden Antworten aus:

Ja

Nein

7. Minimiert das Tool die Fehleranfälligkeit durch die Art der Datenerfassung / Verarbeitung? *

Bitte wählen Sie eine der folgenden Antworten:

Bitte wählen Sie nur eine der folgenden Antworten aus:

Ja

Nein

Bitte schreiben Sie einen Kommentar zu Ihrer Auswahl

Bitte begründen Sie Ihre Wahl im Freitextfeld.

8. Bietet das Tool einen Mehrwert gegenüber anderen, Ihnen bekannten Verfahren zur Erledigung der Tätigkeit (z.B. Fachanwendungen, bisheriges Vorgehen)? *

Bitte wählen Sie eine der folgenden Antworten:

Bitte wählen Sie nur eine der folgenden Antworten aus:

Ja

Nein

Bitte schreiben Sie einen Kommentar zu Ihrer Auswahl

Bitte begründen Sie Ihre Wahl im Freitextfeld.

9. Welche zusätzlichen Features des Tools hätten Sie sich gewünscht?

Bitte geben Sie Ihre Antwort hier ein:

C. Technische Aspekte des Tools

1. Werden die Funktionen innerhalb des Tools anwenderfreundlich dargestellt? *

Bitte wählen Sie eine der folgenden Antworten:

Bitte wählen Sie nur eine der folgenden Antworten aus:

Ja

Nein

Bitte schreiben Sie einen Kommentar zu Ihrer Auswahl

Bitte begründen Sie Ihre Wahl im Freitextfeld.

2. Wie gut funktioniert der Datenaustausch zwischen dem Tool und bereits vorhandenen Programmen (z.B. Fachanwendungen)? *

Bitte wählen Sie die zutreffende Antwort für jeden Punkt aus:

| | Sehr gut | Eher gut | Teils-teils | Eher schlecht | Sehr schlecht |
|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| Datenaustausch | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

3. Auf welchen Betriebssystemen haben Sie das Tool getestet? *

Wählen Sie alle zutreffenden Optionen

Bitte wählen Sie alle zutreffenden Antworten aus:

- Windows
- Mac
- Linux
- Keine Antwort

Sonstiges:

4. Auf welchen mobilen Betriebssystemen haben Sie das Tool getestet? *

Wählen Sie alle zutreffenden Optionen

Bitte wählen Sie alle zutreffenden Antworten aus:

- iOS
- Android
- Keine Antwort

Sonstiges:

5. Wie zufrieden waren Sie mit der Performance des Tools auf den von Ihnen getesteten Plattformen?

Bitte wählen Sie die zutreffende Antwort für jeden Punkt aus:

| | Sehr zufrieden | Eher zufrieden | Zufrieden | Weniger zufrieden | Unzufrieden |
|----------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|--------------------------|-----------------------|
| Windows | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Mac | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Linux | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| iOS | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Android | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

6. Waren die Reaktions- und Ladezeiten des Tools adäquat? *

Bitte wählen Sie eine der folgenden Antworten:

Bitte wählen Sie nur eine der folgenden Antworten aus:

Ja

Nein

Bitte schreiben Sie einen Kommentar zu Ihrer Auswahl

Bitte begründen Sie Ihre Wahl im Freitextfeld.

7. Wurden innerhalb des Testzeitraums Ihres Wissens nach dem Tool durch ein Update neue Funktionalitäten hinzugefügt? *

Bitte wählen Sie eine der folgenden Antworten:

Bitte wählen Sie nur eine der folgenden Antworten aus:

Ja

Nein

7.1 Sind Sie mit der Integration der neuen Funktionalitäten zufrieden? *

Beantworten Sie diese Frage nur, wenn folgende Bedingungen erfüllt sind:

Antwort war 'Ja' bei Frage ' [C1F7]' (7. Wurden innerhalb des Testzeitraums Ihres Wissens nach dem Tool durch ein Update neue Funktionalitäten hinzugefügt?)

Bitte wählen Sie die zutreffende Antwort für jeden Punkt aus:

| | Sehr zufrieden | Eher zufrieden | Zufrieden | Weniger zufrieden | Unzufrieden |
|---|-----------------------|-----------------------|-----------------------|--------------------------|-----------------------|
| Integration der neuen Funktionalitäten | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

8. Haben Sie Angebote der Barrierearmut während der Pilotierung getestet (z.B. Skalierbarkeit, Farbumkehr, Vorlesefunktion)? *

Bitte wählen Sie eine der folgenden Antworten:

Bitte wählen Sie nur eine der folgenden Antworten aus:

Ja

Nein

Bitte schreiben Sie einen Kommentar zu Ihrer Auswahl

Bitte begründen Sie Ihre Wahl im Freitextfeld.

8.1 Wie zufrieden waren Sie mit der Barrierearmut? *

Beantworten Sie diese Frage nur, wenn folgende Bedingungen erfüllt sind:

Antwort war 'Ja' bei Frage ' [C1F8]' (8. Haben Sie Angebote der Barrierearmut während der Pilotierung getestet (z.B. Skalierbarkeit, Farbumkehr, Vorlesefunktion)?)

Bitte wählen Sie die zutreffende Antwort für jeden Punkt aus:

| | Sehr zufrieden | Eher zufrieden | Zufrieden | Weniger zufrieden | Unzufrieden |
|----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|--------------------------|-----------------------|
| Barrierearmut | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

D. Support durch Anbieter:in

1. Hat der/die Anbieter:in Sie bei der Einführungs-/ Pilotierungsphase gut begleitet und stand für Fragen und Support zur Verfügung? *

Bitte wählen Sie eine der folgenden Antworten:

Bitte wählen Sie nur eine der folgenden Antworten aus:

Ja

Nein

Bitte schreiben Sie einen Kommentar zu Ihrer Auswahl

Bitte begründen Sie Ihre Wahl im Freitextfeld.

2. Hatten Sie technische Probleme in der Einführungs-/Pilotierungsphase?

*

Bitte wählen Sie eine der folgenden Antworten:

Bitte wählen Sie nur eine der folgenden Antworten aus:

Ja

Nein

2.1 Welche Probleme sind mit dem Tool aufgetreten und konnte der/die Anbieter:in sie lösen? *

Beantworten Sie diese Frage nur, wenn folgende Bedingungen erfüllt sind:

Antwort war 'Ja' bei Frage ' [D1F2]' (2. Hatten Sie technische Probleme in der Einführungs-/ Pilotierungsphase?)

Bitte geben Sie Ihre Antwort hier ein:

3. Wie konnten Sie den Support des Anbieters/der Anbieterin erreichen? *

Wählen Sie alle zutreffenden Optionen

Bitte wählen Sie alle zutreffenden Antworten aus:

Ticketsystem

Telefon

E-Mail

Chat

Sonstiges:

4. Wie ist die Reaktionszeit des Anbieters/der Anbieterin bei Problemen? *

Bitte wählen Sie die zutreffende Antwort für jeden Punkt aus:

| | Sehr schnell | Schnell | Teils-teils | Langsam | Sehr langsam |
|----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| Reaktionszeit | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

E. Zusammenfassung

1. War die Pilotierung für Sie aussagekräftig? *

Bitte wählen Sie eine der folgenden Antworten:

Bitte wählen Sie nur eine der folgenden Antworten aus:

- Ja
 Nein

Bitte schreiben Sie einen Kommentar zu Ihrer Auswahl

Bitte begründen Sie Ihre Wahl im Freitextfeld.

2. In welchen Dimensionen des Projektes "Reifegradmodell für die Unterstützung des Pakts für den Öffentlichen Gesundheitsdienst" (ReDiGe) kann das Tool Gesundheitsämter Ihrer Meinung nach unterstützen? *

Wählen Sie alle zutreffenden Optionen

Bitte wählen Sie alle zutreffenden Antworten aus:

- Digitalisierungsstrategie
- Mitarbeitende
- Prozessdigitalisierung
- IT-Bereitstellung
- IT-Sicherheit
- Bürger*innenzentrierung
- Zusammenarbeit
- Software, Daten und Interoperabilität
- Das Tool kann in keiner Dimension des ReDiGe unterstützen.

Sonstiges:

3. Welche zusätzlichen Ressourcen hätten Ihre Pilotierungserfahrung verbessert? *

Wählen Sie alle zutreffenden Optionen

Bitte wählen Sie alle zutreffenden Antworten aus:

- Mehr Support durch Anbieter:in
- Bessere interne Organisation/Infrastruktur
- Mehr Zeit
- Mehr Personaleinsatz
- Keine Antwort

Sonstiges:

4. Möchten Sie dem Projektbüro Digitale Tools (PDT) weitere Anregungen zu dem Tool mitteilen?

Bitte geben Sie Ihre Antwort hier ein:

5. Dürfen wir dem Anbieter/der Anbieterin die Inhalte des Pilotierungsberichtes anonymisiert zugänglich machen? Dies dient der Verbesserung des Tools. *

Bitte wählen Sie eine der folgenden Antworten:

Bitte wählen Sie nur eine der folgenden Antworten aus:

Ja

Nein

6. Wenn Sie damit einverstanden sind, dass das Projektbüro Digitale Tools Sie für eventuelle Rückfragen zur Pilotierung kontaktiert, hinterlassen Sie uns bitte Ihre Kontaktdaten im Freitextfeld.

Bitte geben Sie Ihre Antwort hier ein:

Wir bedanken uns für Ihre Teilnahme.

Ihr Projektbüro Digitale Tools (PDT)

www.p-dt.org

Senden Sie Ihre Umfrage ein.

Vielen Dank für die Beantwortung des Fragebogens.