

## Evaluierungsbogen für Gesundheitsbildungsmaßnahmen im Rahmen des Rehabilitationssports in Herzgruppen

gem. Ziffer 2.4 Rahmenvereinbarung

### Liebe Teilnehmerinnen und Teilnehmer,

wir hoffen, Sie waren mit der Organisation und dem Programm der Veranstaltung der Deutschen Gesellschaft für Prävention und Rehabilitation für Herz-Kreislauferkrankungen e.V. (DGPR) zufrieden. Um unsere Veranstaltungen immer weiter zu verbessern sowie die nächsten Veranstaltungen interessant und zufrieden- stellend gestalten zu können, benötigen wir **Ihre Meinung** zur Veranstaltung.

Deshalb möchten wir Sie bitten, die folgenden Fragen zu beantworten und den ausgefüllten Fragebogen beim Veranstaltungsempfang in die vorgesehene Box zu werfen.

### Bundesland, Titel und Datum der Veranstaltung:

--	--	--

### Wie wurden Sie auf die Veranstaltung zu den Gesundheitsbildungsmaßnahmen aufmerksam?

- Übungsleiter der Herzgruppe
- betreuender Herzgruppenarzt
- Informationsflyer, -unterlagen
- Andere: \_\_\_\_\_

### Bitte bewerten Sie die Veranstaltung wie folgt:

#### 1. Bitte beurteilen Sie den/die Referenten nach ...

didaktischer Aufbereitung des Vortrages	<input type="radio"/> sehr gut	<input type="radio"/> gut	<input type="radio"/> weniger gut	<input type="radio"/> gar nicht
medizinischer Kompetenz	<input type="radio"/> sehr gut	<input type="radio"/> gut	<input type="radio"/> weniger gut	<input type="radio"/> gar nicht
Rhetorik	<input type="radio"/> sehr gut	<input type="radio"/> gut	<input type="radio"/> weniger gut	<input type="radio"/> gar nicht

Anmerkungen zum/zu den Referenten ✍

--

#### 2. Bitte beurteilen Sie die Inhalte der Veranstaltung nach ...

Verständlichkeit	<input type="radio"/> sehr gut	<input type="radio"/> gut	<input type="radio"/> weniger gut	<input type="radio"/> gar nicht
Aktualität	<input type="radio"/> sehr gut	<input type="radio"/> gut	<input type="radio"/> weniger gut	<input type="radio"/> gar nicht
Relevanz für Ihren Alltag	<input type="radio"/> sehr gut	<input type="radio"/> gut	<input type="radio"/> weniger gut	<input type="radio"/> gar nicht

Anmerkungen zu den Inhalten ✍

--

### 3. Bitte beurteilen Sie die Lehrmittel/Unterlagen zu der Veranstaltung

<input type="radio"/> sehr gut	<input type="radio"/> gut	<input type="radio"/> weniger gut	<input type="radio"/> schlecht
--------------------------------	---------------------------	-----------------------------------	--------------------------------

Anmerkungen zu den Lehrmitteln/Unterlagen ✍

### 4. Wurde das angekündigte Lehrziel erreicht?

<input type="radio"/> vollständig	<input type="radio"/> teilweise	<input type="radio"/> gar nicht
-----------------------------------	---------------------------------	---------------------------------

### 5. Glauben Sie, dass Sie auf der Veranstaltung gemachte Erfahrungen und Denkprozesse in Ihrem Alltag verwerten können?

<input type="radio"/> Ja, in hohem Maß	<input type="radio"/> Ja, in geringem Maß	<input type="radio"/> Nein
--	---	----------------------------

### 6. Bitte beurteilen Sie den Nutzen der Veranstaltung für Ihren Alltag

<input type="radio"/> sehr gut	<input type="radio"/> gut	<input type="radio"/> weniger gut	<input type="radio"/> gar nicht
--------------------------------	---------------------------	-----------------------------------	---------------------------------

### 7. Bitte beurteilen Sie die Organisation der Veranstaltung:

Dauer der Veranstaltung	<input type="radio"/> zu kurz	<input type="radio"/> passend	<input type="radio"/> zu lang	
Gruppengröße	<input type="radio"/> zu klein	<input type="radio"/> passend	<input type="radio"/> zu groß	
Veranstaltungsraum	<input type="radio"/> zu klein	<input type="radio"/> passend	<input type="radio"/> zu groß	
Aktualität d. technischen Präsentation	<input type="radio"/> sehr gut	<input type="radio"/> gut	<input type="radio"/> weniger gut	<input type="radio"/> gar nicht
Service vor/nach der Veranstaltung	<input type="radio"/> sehr gut	<input type="radio"/> gut	<input type="radio"/> weniger gut	<input type="radio"/> gar nicht

### 8. Anregungen, Themenvorschläge, Lob, Kritik: ✍

### 9. Zu Ihrer Person

**Geschlecht:**  weiblich  
 männlich

**Alter:**  unter 40 Jahren  
 40 - 50 Jahre  
 50 - 60 Jahre  
 60 - 70 Jahre  
 über 70 Jahre

Herzgruppenteilnehmer  Angehöriger  
 Andere \_\_\_\_\_

**Herzlichen Dank für Ihre Unterstützung!**