

## Anhang 1: Übersetzung des Bewertungsbogens der Ärztekammer Berlin

Veranstaltung:

Datum: VNR:

Inhalte	stimmt genau					keine Angabe
	stimmt gar nicht					keine Angabe
Die Veranstaltung vermittelte aktuelle wissenschaftliche Erkenntnisse und/oder Leitlinien.	<input type="checkbox"/>					
Die Veranstaltung vermittelte interdisziplinäre und fachübergreifende Kenntnisse.	<input type="checkbox"/>					
Die Veranstaltung vermittelte klinisch-praktische Fertigkeiten.	<input type="checkbox"/>					
Die Veranstaltung vermittelte kommunikative und soziale Kompetenzen.	<input type="checkbox"/>					
Die Auswahl der Beiträge deckte die relevanten Aspekte des Themas/der Themen ab.	<input type="checkbox"/>					
Die Inhalte der Beiträge waren gut aufeinander abgestimmt.	<input type="checkbox"/>					
Die Referenten und Referentinnen waren für die Themen ihrer Beiträge kompetent.	<input type="checkbox"/>					
Die Inhalte der Beiträge wurden in angemessenem Umfang dargestellt.	<input type="checkbox"/>					
Die Inhalte der Beiträge wurden kritisch reflektierend dargestellt.	<input type="checkbox"/>					
Meine Kompetenzen in den Veranstaltungsthemen waren bereits gut.	<input type="checkbox"/>					
Ich konnte meine Kompetenzen erweitern.	<input type="checkbox"/>					
Was ich in der Veranstaltung gelernt habe, kann ich in meiner Tätigkeit umsetzen.	<input type="checkbox"/>					
Die dargestellten Inhalte der Veranstaltung waren frei von wirtschaftlichen Interessen.	<input type="checkbox"/>					

Die Referentinnen und Referenten stellten dar, ob ein Interessenkonflikt bestand oder nicht.	<input type="checkbox"/>					
<b>Vermittlung der Inhalte</b>						
Lernziele (Kenntnisse und Fertigkeiten, die in der Veranstaltung vermittelt werden sollten) wurden genannt.	<input type="checkbox"/>					
Während der Veranstaltung habe ich Lernergebnisse selbst oder in der Gruppe erarbeitet.	<input type="checkbox"/>					
Die Beiträge waren gut strukturiert und verständlich.	<input type="checkbox"/>					
Die zur Verfügung gestellten Arbeitsmaterialien waren geeignet und gut gestaltet.	<input type="checkbox"/>					
Es war möglich, Fragen zu stellen und das Thema zu diskutieren.	<input type="checkbox"/>					

Diese Evaluationsbogen-Vorlage wird durch die Ärztekammer Berlin zur Verfügung gestellt.

Veranstaltung:

Datum: VNR:

	stimmt genau					stimmt gar nicht	keine Angabe
<b>Organisation</b>							
Das Anmeldeverfahren verlief reibungslos.	<input type="checkbox"/>						
Der Service und die Betreuung während der Veranstaltung waren gut.	<input type="checkbox"/>						
Die gesamte Veranstaltung wurde gut moderiert.	<input type="checkbox"/>						
Der Zeitplan wurde eingehalten.	<input type="checkbox"/>						
Die Teilnehmerzahl war für die Veranstaltung angemessen.	<input type="checkbox"/>						

Möchten Sie noch etwas hinzufügen?	
An dieser Veranstaltung hat mir besonders gut gefallen:	
An dieser Veranstaltung hätte ich gern geändert oder verbessert:	
Ihr Fazit	
Ich kann den Besuch dieser Veranstaltung weiterempfehlen.	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

**Ich bin auf diese Veranstaltung aufmerksam geworden durch**

- E-Mail/Flyer des Veranstalters
- persönliche Empfehlung
- Zeitschrift, z.B. Fachjournal oder „Berliner Ärzte“
- Fortbildungskalender bzw. Internet
- Sonstiges: .....

**Ich bin**

- Medizinstudierende/r
- Arzt/Ärztin in Weiterbildung
- Facharzt/-ärztin
- Angehörige/r einer anderen Berufsgruppe .....
- .....

**Ich bin derzeit ganz oder überwiegend tätig**

- im stationären Bereich
- im ambulanten Bereich
- im öffentlichen Gesundheitsdienst
- in .....
- Ich bin derzeit nicht berufstätig.

**Herzlichen Dank für Ihre Unterstützung!**

Diese Evaluationsbogen-Vorlage wird durch die Ärztekammer Berlin zur Verfügung gestellt.