

IK des Schulungsteilnehmers: \_\_\_\_\_



# Ihre Meinung ist uns wichtig!

- Teilnahme Präsenzschulung
- Schulungsvideo

## 1. Schulung zu den neuen Heilmittelrichtlinien

Wie finden Sie den Aufbau der Präsentation?

- |                    | sehr gut                 | gut                      | weniger gut*             | nicht gut*               |
|--------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| • Erscheinungsbild | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Logischer Aufbau | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

\* Was genau könnte verbessert werden?

---

## 2. Schulungsdauer

Wie fanden Sie

- |                      | sehr gut                 | gut                      | weniger gut*             |
|----------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| • die Schulungsdauer | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
- 

## 3. Spezielle Fragen zur Thematik

Welche Schulungsinhalte waren für Sie von besonderem Interesse?

---

---

Welche Schulungsinhalte haben Ihrer Meinung nach gefehlt?

---

---

## 4. Wie beurteilen Sie die Schulung insgesamt?

- hoher Nutzen, ich bin sehr zufrieden
- hat sich gelohnt, ich bin zufrieden
- hatte mir mehr versprochen, ich bin nicht ganz zufrieden
- geringer Nutzen, ich bin unzufrieden

## 5. Welche Fragen haben Sie noch an uns zu diesen Themen?

---

---

---

---

Bitte schicken Sie uns Ihr Feedback an folgende E-Mail-Adresse: [feedback-heilmittelrichtlinien@by.aok.de](mailto:feedback-heilmittelrichtlinien@by.aok.de)

Antworten zu Ihren Fragen werden wir in einem FAQ auf unserer Homepage <https://www.aok.de/gp/bayern/schulung-heilmittel-richtlinien> veröffentlichen.