

## **Wege zur Patientensicherheit - Fragebogen zum Lernzielkatalog für Kompetenzen in der Patientensicherheit**

### ***der Arbeitsgruppe Bildung und Training des Aktionsbündnis Patientensicherheit e. V.***

*Seit Dezember 2012 liegt nun der von der AG Bildung und Training vorgelegte Lernzielkatalog *„Wege zur Patientensicherheit“* vor. Er ist unter Mithilfe eines breiten Spektrums von Menschen und Institutionen im Gesundheitswesen erstellt worden. Im nächsten Schritt soll er nun durch Lehrende in Institutionen der Ausbildung, des Studiums, von Fort- und Weiterbildung in den Gesundheitsberufen einer intensiven Prüfung hinsichtlich Vollständigkeit, Verständlichkeit und Umsetzbarkeit unterzogen werden. Das Ziel dieses Pretests ist es, nach Testung und Anpassung einen Lernzielkatalog zu haben, der in Deutschland für eine grundlegende Aus-/Fort- und Weiterbildung in Patientensicherheit empfohlen werden kann.*

*Zu diesem Pretest möchten wir Sie herzlich einladen. Wir wenden uns mit diesem Pretest an Einrichtungen, die bereits Lehrveranstaltungen zum Thema Patientensicherheit anbieten wie auch an solche, die das bisher nur geplant haben. Mit ein paar wenigen Fragen möchten wir dazu Informationen zu Ihrer Einrichtung erheben.*

*Was wünschen wir uns von Ihnen?*

- 1. Bitte lesen Sie zunächst den Fragebogen, damit Sie für die folgende Prüfung des Lernzielkatalogs einen *„Leitfaden“* haben.*
- 2. Lesen Sie anhand dieses Leitfadens den Lernzielkatalog kritisch durch.*
- 3. Füllen Sie anschließend den Fragebogen als Word-Datei möglichst vollständig aus. Sie haben für jede Frage entweder grau unterlegte Antwortoptionen zum Ankreuzen und/oder Formularfelder, die sich dem Umfang des Textes, den Sie schreiben, anpassen.*
- 4. Speichern Sie die Word-Datei, indem Sie an den Namen der Datei Ihren Nachnamen anhängen (z. B. Fragebogen\_Lernzielkatalog\_Pretest\_Meier.doc(x)).*
- 5. Senden Sie diese Datei **bis zum 31.08.2013** an [stockmann@aps-ev.de](mailto:stockmann@aps-ev.de) zu.*

*Falls Sie Fragen haben, wenden Sie sich bitte gern an*

*Christina Stockmann: [stockmann@aps-ev.de](mailto:stockmann@aps-ev.de)*

# 1 Zu Ihrer Einrichtung

1.1 Name der Institution

1.2 Für welche Berufsgruppe/n im Gesundheitswesen bieten Sie Lehrveranstaltungen an?

1.3 Sind Ihre Lehrveranstaltungen im Allgemeinen Angebote

einer grundständigen Ausbildung oder eines grundständigen Studiums?

einer Fortbildung

einer Weiterbildung

1.4 Haben Sie bereits Lehrveranstaltungen zu Themen aus dem Bereich Patientensicherheit durchgeführt bzw. führen Sie diese derzeit durch?

Ja  Nein

Wenn Ja, kreuzen Sie bitte in der folgenden Auflistung an, welche Inhalte mit welchen Methoden von Ihnen angeboten/durchgeführt werden bzw. wurden.

Inhalte	Vorlesung/Vortrag	Seminar/Workshop/Kleingruppenarbeit	Problemorientiertes Lernen	Fallbasierte Veranstaltung	Simulation	Klinisches Praktikum/Hospital	E-learning	Andere Methode
Patientensicherheit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ursachen von kritischen Ereignissen und Patientenschäden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Systemdenken	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Beteiligung von PatientInnen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sicherheitskultur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Teamarbeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kommunikation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lernen aus kritischen Ereignissen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Patientensicherheitsmaßnahmen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## 2 Verständlichkeit, Umfang, Angemessenheit

*Im Folgenden möchten wir von Ihnen erfahren, wie Sie die Lernziele des Leitfadens bezüglich Verständlichkeit, Umfang und Angemessenheit beurteilen.*

2.1 Ist der Lernzielkatalog vollständig?

Ja  Nein

Wenn Sie Nein angekreuzt haben: Was fehlt?

2.2 Sind alle Inhalte klar und verständlich, wird immer deutlich, welche Lernziele bzw. -ergebnisse erreicht werden sollen?

Ja  Nein

Wenn Sie Nein angekreuzt haben: Was ist unklar, nicht deutlich genug?

2.3 Ist der Umfang dem Thema angemessen?

genau richtig  Zu kurz  Zu lang

2.4 Sind die Inhalte ausreichend und adäquat für

⇒ Grundständige Ausbildungen bzw. grundständiges Studium in den Gesundheitsberufen?

Ja  Nein

Wenn Sie Nein angekreuzt haben: Bitte geben Sie Gründe für Ihre Einschätzung an:

⇒ Fort- und Weiterbildung in den Gesundheitsberufen?

Ja  Nein

Wenn Sie Nein angekreuzt haben: Bitte geben Sie Gründe für Ihre Einschätzung an:

2.5 Welche der genannten Lernziele und Lernergebnisse sind für Ihre Ziel-Berufsgruppe/n besonders relevant?

2.6 Welche der genannten Lernziele und Lernergebnisse sind für Ihre Ziel-Berufsgruppe/n verzichtbar?

### 3 Anwendbarkeit/Ihre Ideen zur Umsetzung

*Im Folgenden möchten wir von Ihnen wissen wie Sie, die im Lernzielkatalog angesprochenen Themen in Ihrer Anwendbarkeit beurteilen.*

3.1 Können Sie mit diesem Lernzielkatalog als Basis eine Lehrveranstaltung bzw. ein Lehrprogramm erstellen?

Ja             Nein

Wenn Sie Nein angekreuzt haben: Was fehlt Ihnen dazu noch? (z. B. mehr Details über die Inhalte, methodische Empfehlungen)

3.2 Welche Teile des Lernzielkatalogs würden Sie umsetzen?

3.3 Wenn Sie Lehrveranstaltungen für verschiedene Zielgruppen anbieten/planen, für welche Zielgruppe würden Sie welche Teile umsetzen?

3.4 Sehen Sie Schwierigkeiten, den Lernzielkatalog umzusetzen? Bitte beantworten Sie diese Frage auch, wenn Sie bereits Lehrveranstaltungen zum Thema Patientensicherheit durchführen.

Ja             Nein

Wenn Sie Ja angekreuzt haben: Welche Schwierigkeiten erwarten Sie bzw. hatten Sie zu überwinden und wie ist Ihnen das gelungen?

3.5 Welche Methoden (z. B. Vorträge/Vorlesungen, eLearning, siehe auch die Tabelle auf Seite 2) würden Sie in den Lehrveranstaltungen einsetzen und warum? Wenn Sie bereits Lehrveranstaltungen zum Thema Patientensicherheit durchführen: Welche Methoden setzen Sie in Ihren Lehrveranstaltungen ein und mit welchem Erfolg?

3.6 Finden Sie im Lernzielkatalog Anregungen, Ihre eigenen Qualifikationen und Kompetenzen für die Lehre weiterzuentwickeln?

Ja             Nein

Wenn Sie Ja angekreuzt haben: Welche Anregungen sind dies?

3.7 Wenn Sie diesen Lernzielkatalog bereits umgesetzt haben, welche Reaktionen der Auszubildenden/Studierenden haben Sie erfahren?

## 4 Fazit/Ausblick:

- 4.1 Bitte nennen Sie Ihre Änderungs-, Verbesserungsvorschläge zum Lernzielkatalog und seiner Umsetzung, die Sie über die bisher genannten Aspekte hinaus haben.
- 4.2 Wie kann der Lernzielkatalog eingesetzt werden, um möglichst weitreichend eine Implementierung des Themas zu erreichen? Ist der Lernzielkatalog in dieser Form in der Breite überhaupt implementierbar? Bitte teilen Sie uns Ihre Einschätzung dazu mit.

## 5 Ihre Einschätzung zu Patientensicherheit in der Aus-/Fort-/Weiterbildung

- 5.1 Wie schätzen Sie den Stellenwert der Ausbildung/Fortbildung/Weiterbildung in Patientensicherheit für Ihre Berufsgruppe/n ein? Bitte vergleichen Sie mit anderen Lernzielen/-Inhalten (z. B. medizinisches oder pflegerisches oder anderes fachlich-inhaltliches Wissen bzw. Fertigkeiten).
- 5.2 Wenn Sie bereits Lehrveranstaltungen zum Thema Patientensicherheit durchführen: Welche Reaktionen seitens der Teilnehmenden in Ihren Lehrveranstaltungen haben Sie erfahren?

*Bitte geben Sie uns noch Ihren Namen, Ihre Funktion und Kontaktdaten an, damit wir Sie bei Rückfragen ansprechen können.*

Name

Funktion

Email

Telefon

**Herzlichen Dank für Ihre Mithilfe bei der Entwicklung des Lernzielkatalogs!**

**Wir werden Sie über die Ergebnisse des Pretests und die Anpassungen, die anschließend durchgeführt werden, informieren.**