

Checkliste Pilotierung Nutzer:innen Gesundheitsamt

Sehr geehrte Damen und Herren,

vielen Dank das Sie an der Umfrage zur Pilotierungscheckliste teilnehmen. Ihre Antwort wird abschließend an das Projektbüro Digitale Tools (PDT) weitergeleitet.

Zu Ihrer Information haben wir die in dieser Umfrage enthaltenen Fragen im Folgenden aufgelistet. Eine detaillierte Übersicht der Fragen inkl. Antworten können Sie bei Bedarf als PDF herunterladen (/upload/surveys/161364/files/Checkliste_Pilotierung_Nutzerinnen_Gesundheitsamt_161364_html.pdf).

- **1. Allgemeiner Teil**

- In welchem Gesundheitsamt arbeiten Sie?
- In welchem Bereich im Gesundheitsamt arbeiten Sie?
- Welches Tool bewerten Sie?
- Seit wann arbeiten Sie mit diesem Tool?
- Was hat zu der Entscheidung beigetragen, dieses Tool einzuführen? (Mehrfachnennungen sind möglich)
- War die Einführung des Tools mit einer zusätzlichen Arbeitsbelastung verbunden?

- **2. Fachliche Dimension**

- Können Arbeitsprozesse schneller durch die Integration des Tools erledigt werden?
- Minimiert das Tool die Fehleranfälligkeit durch die Art der Datenerfassung / Verarbeitung?
- Entlastet das Tool automatisch durch erlernte Vorschläge? (Nur falls zutreffend)
- Werden Updates und neue Funktionen innerhalb des Tools anwenderfreundlich dargestellt?
- Funktioniert das Tool gut in Kombination/als Schnittstelle mit anderen Programmen?
- Erhalten Sie schnell einen Überblick über die Programmstruktur/ das Oberflächendesign?
- Bietet das Tool einen klaren Mehrwert für eins der Sicherheitsziele? (z.B. Redundanzsystem, Mehr-Faktor Authentifizierung)
- Können Vorgänge digital bearbeitet werden, die zuvor auf Papierbasis erfolgt sind?
- Bildet das Tool ein neues Aufgabengebiet ab?
- Ist die Bedienbarkeit intuitiv und schnell erlernbar?
- Kann das Tool auf allen gängigen Plattformen genutzt werden? (Gängige Plattformen: z.B. Windows, Mac, Linus Appel-iOs...)
- Garantiert der /die Anbieter:in eine bestimmte Ausfallzeit/Reaktionszeit auf Fehler?
- Bietet das Tool eine Arbeitserleichterung durch Vermeidung von doppelter Datenpflege?
- Läuft das Tool flüssig, werden Daten schnell aktualisiert?
- Werden alle benötigten Funktionen von dem Tool abgebildet?
- Bietet der Anbieter des Tools eine transparente Fehler-Kommunikation an?

- **3. Technische Checkliste**

- Werden benötigten Funktionen von dem Tool abgebildet?
- Erfüllt das Tool die von Ihnen benötigten Anforderungen?
- Gibt es auch überflüssige, nicht benötigte Funktionen?
- Kann das Tool ohne Probleme installiert, deinstalliert und mit Updates "versorgt" werden?
- Werden Cloud-Services genutzt?
- Läuft das Tool stabil und arbeitet fehlerfrei?
- Wurden Maßnahmen zur Sicherstellung / Überprüfung der Barrierefreiheit getroffen? (z.B. eine BITV Selbstbewertung)
- Bietet das Tool eine (automatische) Backup-Funktion ?
- Liegen diese Unterlagen vollständig vor?
- War die Pilotierung vom Umfang für Sie Aussagekräftig genug? (Zeit/ Material/ Personal)

- **4. Datenschutz**

- Möchten Sie und dem Team des Projektbüros noch besondere Wünsche / Anregungen zu dem Tool mitteilen ? (kein Pflichtfeld kann übersprungen werden)
- Wenn Sie damit einverstanden sind, dass ein:e Mitarbeiter:in des Projektbüros Digitale Tools Sie für eventuelle Rückfragen zur Pilotierung kontaktiert, hinterlassen Sie bitten im Freitextfeld Ihre Kontaktdaten. Die Löschung Ihrer Daten erfolgt automatisch, sobald die Phase der Pilotierungsbewertung beendet ist.
 - Dies ist kein Pflichtfeld und kann übersprungen werden.
 - Name:
 - Telefon:
 - Email:
 - Adresse:
 - Alle Angaben sind freiwillig

Bei Rückfragen kontaktieren Sie uns gerne.

digitalisierung@akademie-oegw.de

www.p-dt.org

In dieser Umfrage sind 33 Fragen enthalten.

g1

Das ist der allgemeine Teil

In welchem Gesundheitsamt arbeiten Sie?

Bitte geben Sie Ihre Antwort hier ein:

In welchem Bereich im Gesundheitsamt arbeiten Sie? *

🗳 Bitte wählen Sie eine der folgenden Antworten:

Bitte wählen Sie nur eine der folgenden Antworten aus:

Technik

Informatik

Medizin

Verwaltung

Weiteres...

Welches Tool bewerten Sie?

Bitte geben Sie Ihre Antwort hier ein:

Seit wann arbeiten Sie mit diesem Tool?

Bitte geben Sie Ihre Antwort hier ein:

Was hat zu der Entscheidung beigetragen, dieses Tool einzuführen? (Mehrfachnennungen sind möglich) *

📌 Bitte wählen Sie eine der folgenden Antworten:

Bitte wählen Sie nur eine der folgenden Antworten aus:

- Empfehlungen auf Bundesebene
- Empfehlungen auf Bundesebene mit nachfolgender Anordnung
- Empfehlungen auf Landesebene
- Anordnungen auf Landesebene
- Entscheidungen auf kommunaler Ebene
- Entscheidung der Amtsleitung
- Empfehlung der Abteilungsleitung
- Amtsinerner Abstimmungsprozess
- Anregung durch Kolleginnen und Kollege

Bitte schreiben Sie einen Kommentar zu Ihrer Auswahl

War die Einführung des Tools mit einer zusätzlichen Arbeitsbelastung verbunden?

📌 Kommentieren wenn eine Antwort gewählt wird

Bitte wählen Sie die zutreffenden Punkte aus und schreiben Sie einen Kommentar dazu:

Ja

Nein

Weiteres

Können Arbeitsprozesse schneller durch die Integration des Tools erledigt werden?

🗨️ Kommentieren wenn eine Antwort gewählt wird

Bitte wählen Sie die zutreffenden Punkte aus und schreiben Sie einen Kommentar dazu:

ja

nein

Weiteres

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

Weiteres...

Entlastet das Tool automatisch durch erlernte Vorschläge? (Nur falls zutreffend) *

🗨️ Bitte wählen Sie eine der folgenden Antworten:

Bitte wählen Sie nur eine der folgenden Antworten aus:

Ja

Nein

Weiteres...

Werden Updates und neue Funktionen innerhalb des Tools anwenderfreundlich dargestellt? *

📌 Bitte wählen Sie eine der folgenden Antworten:

Bitte wählen Sie nur eine der folgenden Antworten aus:

Ja

Nein

Weiteres...

Funktioniert das Tool gut in Kombination/als Schnittstelle mit anderen Programmen? *

📌 Bitte wählen Sie eine der folgenden Antworten:

Bitte wählen Sie nur eine der folgenden Antworten aus:

Ja

Nein

Weiteres...

Erhalten Sie schnell einen Überblick über die Programmstruktur/ das Oberflächendesign? *

📌 Bitte wählen Sie eine der folgenden Antworten:

Bitte wählen Sie nur eine der folgenden Antworten aus:

Ja

Nein

Weiteres...

Bietet das Tool einen klaren Mehrwert für eins der Sicherheitsziele? (z.B. Redundanzsystem, Mehr-Faktor Authentifizierung)

🗨️ Kommentieren wenn eine Antwort gewählt wird

Bitte wählen Sie die zutreffenden Punkte aus und schreiben Sie einen Kommentar dazu:

Ja

Nein

Weiteres

Können Vorgänge digital bearbeitet werden, die zuvor auf Papierbasis erfolgt sind?

🗨️ Kommentieren wenn eine Antwort gewählt wird

Bitte wählen Sie die zutreffenden Punkte aus und schreiben Sie einen Kommentar dazu:

ja

nein

Weiteres

Bildet das Tool ein neues Aufgabengebiet ab?

🗨️ Kommentieren wenn eine Antwort gewählt wird

Bitte wählen Sie die zutreffenden Punkte aus und schreiben Sie einen Kommentar dazu:

ja

Nein

Weiteres

Ist die Bedienbarkeit intuitiv und schnell erlernbar? *

📌 Bitte wählen Sie eine der folgenden Antworten:

Bitte wählen Sie nur eine der folgenden Antworten aus:

Ja

Nein

Weiteres...

Kann das Tool auf allen gängigen Plattformen genutzt werden? (Gängige Plattformen: z.B. Windows, Mac, Linus Appel-iOs...)

📌 Kommentieren wenn eine Antwort gewählt wird

Bitte wählen Sie die zutreffenden Punkte aus und schreiben Sie einen Kommentar dazu:

ja

nein

Weiteres

Garantiert der /die Anbieter:in eine bestimmte Ausfallzeit/Reaktionszeit auf Fehler? *

📌 Bitte wählen Sie eine der folgenden Antworten:

Bitte wählen Sie nur eine der folgenden Antworten aus:

Ja

Nein

Weiteres...

Bietet das Tool eine Arbeitserleichterung durch Vermeidung von doppelter Datenpflege? *

🗳 Bitte wählen Sie eine der folgenden Antworten:

Bitte wählen Sie nur eine der folgenden Antworten aus:

Ja

Nein

Weiteres...

Läuft das Tool flüssig, werden Daten schnell aktualisiert?

🗳 Bitte wählen Sie eine der folgenden Antworten:

Bitte wählen Sie nur eine der folgenden Antworten aus:

Ja

Nein

Weiteres...

Werden alle benötigten Funktionen von dem Tool abgebildet? *

🗳 Bitte wählen Sie eine der folgenden Antworten:

Bitte wählen Sie nur eine der folgenden Antworten aus:

Ja

Nein

Weiteres...

Bietet der Anbieter des Tools eine transparente Fehler-Kommunikation an? *

🗳 Bitte wählen Sie eine der folgenden Antworten:

Bitte wählen Sie nur eine der folgenden Antworten aus:

Ja

Nein

Weiteres...

Gruppe 3

Technische Checkliste

Werden benötigten Funktionen von dem Tool abgebildet? *

🗳 Bitte wählen Sie eine der folgenden Antworten:

Bitte wählen Sie nur eine der folgenden Antworten aus:

ja

nein

Weiteres

**Erfüllt das Tool die von Ihnen benötigten Anforderungen?
Gibt es auch überflüssige, nicht benötigte Funktionen? ***

🗳 Bitte wählen Sie eine der folgenden Antworten:

Bitte wählen Sie nur eine der folgenden Antworten aus:

ja

nein

Weiteres

**Kann das Tool ohne Probleme installiert, deinstalliert und mit Updates
"versorgt" werden? ***

🗳 Bitte wählen Sie eine der folgenden Antworten:

Bitte wählen Sie nur eine der folgenden Antworten aus:

ja

nein

Weiteres

Werden Cloud-Services genutzt? *

🗳 Bitte wählen Sie eine der folgenden Antworten:

Bitte wählen Sie nur eine der folgenden Antworten aus:

ja

nein

Weiteres

Läuft das Tool stabil und arbeitet fehlerfrei? *

📌 Bitte wählen Sie eine der folgenden Antworten:

Bitte wählen Sie nur eine der folgenden Antworten aus:

ja

nein

Weiteres

Wurden Maßnahmen zur Sicherstellung / Überprüfung der Barrierefreiheit getroffen? (z.B. eine BITV Selbstbewertung) *

📌 Kommentieren wenn eine Antwort gewählt wird

Bitte wählen Sie die zutreffenden Punkte aus und schreiben Sie einen Kommentar dazu:

ja

nein

Weiteres

Bietet das Tool eine (automatische) Backup-Funktion? *

📌 Bitte wählen Sie eine der folgenden Antworten:

Bitte wählen Sie nur eine der folgenden Antworten aus:

ja

nein

Weiteres

Liegen diese Unterlagen vollständig vor? *

🗨️ Kommentieren wenn eine Antwort gewählt wird

Bitte wählen Sie die zutreffenden Punkte aus und schreiben Sie einen Kommentar dazu:

Auftragsverarbeitungsvertrag

Verzeichnis getroffene TOMs

Rollen-, Rechte- und Authentifizierungskonzept

Löschkonzept

Weiteres

- Auftragsverarbeitungsvertrag
- Verzeichnis getroffene TOMs
- Rollen-, Rechte- und Authentifizierungskonzept
- Löschkonzept

War die Pilotierung vom Umfang für Sie Aussagekräftig genug? (Zeit/ Material/ Personal) *

🗨️ Bitte wählen Sie eine der folgenden Antworten:

Bitte wählen Sie nur eine der folgenden Antworten aus:

ja

nein

Weiteres

G4F1

Datenschutz

Möchten Sie und dem Team des Projektbüros noch besondere Wünsche / Anregungen zu dem Tool mitteilen ? (kein Pflichtfeld kann übersprungen werden) *

Bitte geben Sie Ihre Antwort hier ein:

Wenn Sie damit einverstanden sind, dass ein:e Mitarbeiter:in des Projektbüros Digitale Tools Sie für eventuelle Rückfragen zur Pilotierung kontaktiert, hinterlassen Sie bitten im Freitextfeld Ihre Kontaktdaten. Die Löschung Ihrer Daten erfolgt automatisch, sobald die Phase der Pilotierungsbewertung beendet ist.

Dies ist kein Pflichtfeld und kann übersprungen werden.

Name:

Telefon:

Email:

Adresse:

Alle Angaben sind freiwillig

Bitte geben Sie Ihre Antwort hier ein:

Vielen Dank für Ihre Teilnahme.

Mit den besten Grüßen

Ihr PDT Team

Übermittlung Ihres ausgefüllten Fragebogens:

Vielen Dank für die Beantwortung des Fragebogens.