

Testverfahren aus dem Elektronischen Testarchiv

Liebe Nutzerinnen und liebe Nutzer,

wir freuen uns, dass Sie unsere Dienste in Anspruch nehmen!

Das Elektronische Testarchiv des ZPID stellt Ihnen eine kostenfreie Sammlung von psychologischen Testverfahren aus dem deutschen Sprachraum bereit, die urheberrechtlich geschützt sind und unter der Creative Commons Lizenz CC BY-NC-ND 3.0 verwendet werden können. Sie sollen ausschließlich der Forschung und Lehre vorbehalten sein. Mit der Nutzung des Testarchivs stimmen Sie der Lizenzverpflichtung zu.

Wir möchten Sie als Nutzer eines hier heruntergeladenen Verfahrens bitten, dem Testautor/den Testautoren Rückmeldungen (siehe letzte Seite: Rückmeldeformular) zum Einsatz des Verfahrens und zu den damit erzielten Ergebnissen zu liefern. Die Anschriften finden Sie in der jeweiligen Testbeschreibung, die mit einer PSYNDEX-Tests Dokumentennummer versehen ist. Die Testbeschreibung können Sie auf unserer Seite <https://www.zpid.de/Testarchiv> herunterladen.

Falls nur Teile eines Instruments verwendet werden, sind die entsprechenden Einschränkungen hinsichtlich der Gütekriterien im Vergleich zum Einsatz des vollständigen Verfahrens zu beachten.

Viel Erfolg!

Ihr ZPID-Team

Sehr geehrte Mitarbeiterin, sehr geehrter Mitarbeiter,

Im Rahmen dieser Untersuchung möchten wir Ihre Erfahrung und Meinungen erheben. Ziel ist es, die Bereiche Team–Arbeit und Patientensicherheit zu hinterfragen. Die ausgewerteten Daten sollen Hinweise geben, wo Verbesserungen ansetzen könnten. Erfahrungsgemäß benötigen Sie zum Ausfüllen des Fragebogens 5 bis 10 Minuten. Entscheiden Sie sich bitte möglichst spontan für eine Antwort! Für die spätere Auswertung ist es wichtig, dass Sie bitte alle Fragen beantworten und nichts auslassen.

Alle Ihre Angaben bleiben anonym und werden streng vertraulich behandelt. Verschließen Sie den Bogen in beiliegendem Briefumschlag und geben Sie ihn bitte ab. Es wird nur die Tatsache der Abgabe registriert, Ihr Fragebogen ist nicht zu Ihnen rückverfolgbar.

Herzlichen Dank für Ihre wertvolle Unterstützung!

"TEAMWORK & PATIENT SAFETY"¹

Wir bitten Sie den Fragebogen **vollständig** auszufüllen. Die Antwortmöglichkeiten sind:

- ++ -> **stimmt völlig** (trifft **immer** zu)
- + -> **stimmt** (trifft **oft** zu)
- / -> **neutral** (weiß nicht, betrifft mich nicht)
- -> **stimmt eher nicht** (trifft **nur selten** zu)
- -> **stimmt sicher nicht** (trifft **nie** zu)

Bitte lesen Sie jede Frage genau durch und machen Sie dann in dem, Ihrer Meinung nach zutreffenden Kästchen ein Kreuz.

Teamwork & Patientensicherheits- Fragebogen		Stimmt völlig	stimmt	neutral	stimmt eher nicht	Stimmt sicher nicht
1	In diesem Haus werden Kommentare und Vorschläge die von Krankenschwestern kommen berücksichtigt.	++	+	/	-	--
2	Es ist schwierig an meiner Abteilung Bedenken zu Fragen der pflegerischen oder medizinischen Behandlung zu äußern.	++	+	/	-	--
3	Entscheidungen werden unter Einbezug aller Betroffenen getroffen.	++	+	/	-	--
4	ÄrztInnen, Schwestern und andere Berufsgruppen sind hier ein gut eingespieltes Team.	++	+	/	-	--
5	Unstimmigkeiten werden angemessen ausgeräumt (nicht "wer hat Recht", sondern "was ist die beste Lösung für den Patienten").	++	+	/	-	--
6	Ich kann über Unstimmigkeiten häufig nicht mit den verantwortlichen ÄrztInnen sprechen.	++	+	/	-	--
7	Wenn man sich bei etwas nicht auskennt, kann man jederzeit dazu Fragen stellen.	++	+	/	-	--
8	Ich werde von KollegInnen bei der Pflege/Behandlung von PatientInnen unterstützt, falls ich Hilfe brauche.	++	+	/	-	--
9	Ich kenne Vor- und Nachnamen aller MitarbeiterInnen, mit denen ich gestern im Dienst war.	++	+	/	-	--
10	Wichtige Dinge werden bei der Dienstübergabe verlässlich und verständlich kommuniziert.	++	+	/	-	--

11	Die Berichte bei der Dienstübergabe (um auf mögliche Gefahren aufmerksam zu machen) sind für die Sicherheit der PatientInnen wichtig.	++	+	/	-	--
12	Besprechungen finden bei uns regelmäßig statt.	++	+	/	-	--
13	Ich bin mit der Zusammenarbeit zwischen mir und den ÄrztInnen dieser Klinik zufrieden.	++	+	/	-	--
14	Ich bin mit der Zusammenarbeit zwischen mir und dem Pflegepersonal dieser Klinik zufrieden.	++	+	/	-	--
15	Unser Personalstand ist immer ausreichend, um alle PatientInnen gut zu versorgen.	++	+	/	-	--
16	Ich würde mich in dieser Klinik als PatientIn gut und sicher aufgehoben fühlen.	++	+	/	-	--
17	KollegInnen ermutigen mich dazu, Bedenken zur Patientensicherheit zu melden.	++	+	/	-	--
18	Manche MitarbeiterInnen setzen sich öfter über Regeln oder Richtlinien hinweg, die in ihrem Arbeitsbereich gelten (Hygiene, Behandlungsvorschriften).	++	+	/	-	--
19	Die Atmosphäre in dieser Klinik hilft dem Einzelnen aus den Fehlern Anderer lernen zu können.	++	+	/	-	--
20	Ich bekomme konstruktives Feedback zu meiner Arbeitsleistung.	++	+	/	-	--
21	Mit Fehlern wird in unserer Klinik angemessen umgegangen.	++	+	/	-	--
22	Ich wüsste, an wen ich mich mit eventuellen Bedenken über die Sicherheit der PatientInnen wenden könnte.	++	+	/	-	--
23	Es ist bei uns schwierig über begangene Fehler zu sprechen.	++	+	/	-	--
24	Die Führung des Hauses gefährdet niemals wissentlich die Patientensicherheit.	++	+	/	-	--
25	Diese Klinik richtet heute mehr Augenmerk auf Patientensicherheit als noch vor einem Jahr.	++	+	/	-	--
26	Der Leitung der Klinik ist es wichtig, dass in unserem Betrieb der Patientensicherheit höchste Aufmerksamkeit gewidmet wird.	++	+	/	-	--
27	Vorschläge, die zu einer höheren Patientensicherheit beitragen würden, würden von der Leitung des Hauses umgesetzt werden.	++	+	/	-	--

Bitte die, für Sie zutreffende Angaben ankreuzen:

männlich weiblich

Alter: unter < 35 / > 35

Berufsgruppe:

Arzt/Ärztin (UC)	<input type="checkbox"/>
Arzt/Ärztin (AN)	<input type="checkbox"/>
Schwester (Station)	<input type="checkbox"/>
Schwester (OP)	<input type="checkbox"/>
Schwester (AN)	<input type="checkbox"/>
Schwester (EU,NB)	<input type="checkbox"/>
Schwester (IBST)	<input type="checkbox"/>
OP – Gehilfe/in	<input type="checkbox"/>
Physiotherapie	<input type="checkbox"/>
Sekretariat	<input type="checkbox"/>
Röntgen	<input type="checkbox"/>

Beschäftigt im UKH seit:

kürzer als 6 Monate	<input type="checkbox"/>
6 – 11 Monate	<input type="checkbox"/>
1 – 2 Jahre	<input type="checkbox"/>
3 – 7 Jahre	<input type="checkbox"/>
8 – 12 Jahre	<input type="checkbox"/>
13 – 20 Jahre	<input type="checkbox"/>
über 21 Jahre	<input type="checkbox"/>

Danke für Ihre Mitarbeit!

**Rückmeldung über die Anwendung eines Verfahrens aus dem
Elektronischen Testarchiv des Leibniz-Zentrums für
Psychologische Information und Dokumentation (ZPID)**

Absender: _____

Sehr geehrte/r Herr/Frau

ich möchte Ihnen hiermit mitteilen, dass ich das unten näher bezeichnete Verfahren aus dem Elektronischen Testarchiv des ZPID in einer Forschungsarbeit eingesetzt habe. Im Folgenden finden Sie dazu nähere Erläuterungen.

Thema der Arbeit:

.....

eingesetztes Testverfahren:

.....

Publikation geplant in:

.....

.....

.....

Datum Unterschrift