

Rückmeldebogen

I. Ihr Tätigkeitsbereich

- | | | | | |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Arzt/Ärztin | Pflege | Physiotherapie | Logopädie | Sozialdienst |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | andere: _____ | | |
| Seelsorge | | | | |

II. Angaben zur heutigen Teamsitzung

1. Für wie schwerwiegend halten Sie das heute besprochene Entscheidungsproblem?

- | | | |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| sehr schwerwiegend | von mittlerer Schwere | unerheblich |

2. Welche Sichtweisen auf das Entscheidungsproblem waren heute besonders wichtig?

- | | | |
|--------------------------|--------------------------|------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| medizinisch-ärztlich | medizinisch-pflegerisch | sozial (die Lebensumstände d. Pat. Betreffend) |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ökonomisch | die Sinnperspektive | ethisch |
| <input type="checkbox"/> | andere: _____ | |

3. Wie gut kam die Sichtweise Ihrer eigenen Berufsgruppe zur Geltung?

- | | | | | |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| sehr gut | gut | mittel | kaum | gar nicht |

4. In welchem Maße brachte Ihnen die Fallbesprechung die Sichtweisen anderer Berufsgruppen nahe?

- | | | | | |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| sehr gut | gut | mittel | kaum | gar nicht |

5. Wie sinnvoll fanden Sie es, eine *ethische Sichtweise* auf das Entscheidungsproblem zu entwerfen?

- | | | | | |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| sehr sinnvoll | sinnvoll | mittel | kaum | gar nicht |

6. Wie sinnvoll war die heutige ethische Fallbesprechung Ihrer Meinung nach?

- | | | | | |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| sehr sinnvoll | sinnvoll | mittel | kaum | gar nicht |

Vielen Dank für Ihre Antwort!