Arbeitshilfe der Bundesapothekerkammer
zur Qualitätssicherung

**FORMBLATT**

* **Feedback Fragebogen zum Arzneimittelinformationsservice der Infostelle**

Stand der Revision: 28.11.2023

**Leitlinie:**

Arzneimittelinformation in der Apotheke und in Informationsstellen der Apothekerschaft

|  |
| --- |
| **– Fragebogen –zum Arzneimittelinformationsservice der Infostelle** |

|  |
| --- |
| Sehr geehrte Kollegin, sehr geehrter Kollege,damit wir den Nutzen der Beantwortung Ihrer Anfragen für Sie, Ihre Patienten bzw. das ärztliche Fachpersonal weiter optimieren können, würden wir uns sehr freuen, wenn Sie uns kurz folgende Fragen beantworten. Herzlichen Dank!Mit freundlichen, kollegialen Grüßen [*Arzneimittelinformationszentrum*] |

|  |  |
| --- | --- |
| **1** | **Insbesondere unter Berücksichtigung der fachlichen Qualität der Antwort, der Verständlichkeit und der Schnelligkeit der Arzneimittelinformation** |
| **Die Frage wurde im Kern ausreichend beantwortet**🞏 ja 🞏 nein 🞏 kann ich nicht beantworten 🞏 Sonstiges:**Die Bearbeitungszeit für die Beantwortung der Frage war angemessen**🞏 ja 🞏 nein 🞏 kann ich nicht beantworten 🞏 Sonstiges:**Der Nutzen der Antwort war ausreichend**🞏 ja 🞏 nein 🞏 kann ich nicht beantworten 🞏 Sonstiges:**Der Umfang der Antwort war angemessen**🞏 ja 🞏 nein 🞏 kann ich nicht beantworten 🞏 Sonstiges: |
| **2**  | **Konnte durch die Beratung eine konkrete Verbesserung der Therapie erreicht werden?** |
| 🞏 ja, und zwar  🞏 noch nicht zu beurteilen 🞏 nein  |

|  |  |
| --- | --- |
|  **3** | **Wie erhielten Sie die Beratung?** |
|  🞏 Persönlich 🞏 Telefon 🞏 Fax 🞏 Brief 🞏 E-Mail 🞏 Sonstiges:  |

|  |  |
| --- | --- |
|  **4** | **Wurde Ihnen Informationsmaterial zur Verfügung gestellt?** |
|  🞏 ja, und zwar 🞏 Originalpublikationen (Abstract) 🞏 Adressen/Linklisten 🞏 Referate 🞏 Patienteninformationen 🞏 Sonstige \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  🞏 nein |

|  |  |
| --- | --- |
|  **5** | **Waren Sie mit Qualität und Umfang des Informationsmaterials zufrieden?** |
|  🞏 zufrieden 🞏 nicht zufrieden |

|  |  |
| --- | --- |
|  **6** | **Haben Sie Anregungen, Wünsche oder Kritik an uns?** |
|   |

Herzlichen Dank!