

[Umfrage beenden >>](#)

Umfrage zur Nutzung von PDA-Anwendungen

1. Umfrage zur PDA-Nutzung

Die Zweigbibliothek Medizin bittet Sie um die Beantwortung einiger Fragen zu Ihrer PDA-Nutzung. Ihre Teilnahme ist für die weitere Planung des PDA-Angebots der Bibliothek sehr wertvoll, nehmen Sie sich deshalb die wenigen Minuten Zeit zur Beantwortung der Fragen Zeit! Die Ergebnisse der Umfrage werden in der Bibliothekszeitschrift med info veröffentlicht.

Unter den Beantwortern des Fragebogens werden drei Büchergutscheine im Wert von 50 Euro verlost.

Dr. Oliver Obst, Leiter der Zweigbibliothek Medizin

1. Wie sind Sie auf das PDA-Angebot der Bibliothek aufmerksam geworden?

- Über die [Homepage der Bibliothek](#)
- Über den [ZB Med Newsletter](#)
- Über Kollegen
- Über ... (bitte benennen)

2. Auf welchem Taschencomputer haben Sie die Anwendungen der Bibliothek installiert?

- Pocket PC
- Palm
- Smartphone mit Windows
- Smartphone ohne Windows
- weitere (bitte benennen)

3. Ich habe mir einen Taschencomputer (PDA) gekauft, ... (Mehrfachantworten möglich)

- weil ich das PDA-Angebot der Bibliothek nutzen wollte
- nachdem ich einen PDA von der Bibliothek ausgeliehen hatte
- weil ich damit Notizen, Termine und Kontakte bearbeiten kann
- weitere (bitte benennen)

4. Erlaubt ihr PDA Internetzugang?

- nein
- ja, per [WLAN](#)
- ja, per [UMTS](#)
- ja, per [GPRS](#)
- ja, per [HSCSD](#)
- ja, per ... (bitte benennen)

5. Wie wichtig ist es für Sie, mit dem PDA ins Internet zu kommen?







































































- sehr wichtig
- wichtig
- mittel
- unwichtig
- sehr unwichtig

6. Wie zufrieden waren Sie mit den folgenden Anwendungen der Bibliothek?

	sehr zufrieden	zufrieden	mittel	unzufrieden	sehr unzufrieden	nicht genutzt
DDInnere	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Psyhyrembel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Herold - Innere Medizin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rote Liste	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gelbe Liste	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ifap index Pocket	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Arzneimittel pocket	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ICD-10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MEDLINE - Suche (Unbound)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MEDLINE - Zeitschrifteninhalte (Unbound)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
DDInnere	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
Psyhyrembel	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
Herold - Innere Medizin	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
Rote Liste	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
Gelbe Liste	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
ifap index Pocket	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
Arzneimittel pocket	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
ICD-10	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
MEDLINE - Suche (Unbound)	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
MEDLINE - Zeitschrifteninhalte (Unbound)	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>































7. Was hat Sie davon abgehalten, weitere Anwendungen der Bibliothek zu installieren?

8. Wenn Sie **ddl nner benutzt haben, wie zufrieden waren Sie mit den folgenden Merkmalen dieses Programms?**

	sehr zufrieden	zufrieden	mittel	unzufrieden	sehr unzufrieden
Installation					
Schnelligkeit					
Handhabung					
Vollständigkeit					
Übersichtlichkeit					
Größe des Textes					
Support					
Installation					
Schnelligkeit					
Handhabung					
Vollständigkeit					
Übersichtlichkeit					
Größe des Textes					
Support					

9. Was möchten Sie uns noch zu ddl nner mitteilen?

10. Wenn Sie den **Pschyrembel benutzt haben, wie zufrieden waren Sie mit den folgenden Merkmalen dieses Programms?**

	sehr zufrieden	zufrieden	mittel	unzufrieden	sehr unzufrieden
Installation					
Schnelligkeit					
Handhabung					
Vollständigkeit					
Übersichtlichkeit					
Größe des Textes					

Support					
Installation					
Schnelligkeit					
Handhabung					
Vollständigkeit					
Übersichtlichkeit					
Größe des Textes					
Support					

11. Was möchten Sie uns noch zum Pschyrembel mitteilen?

12. Wenn Sie die Rote Liste benutzt haben, wie zufrieden waren Sie mit den folgenden Merkmalen dieses Programms?

	sehr zufrieden	zufrieden	mittel	unzufrieden	sehr unzufrieden
Installation					
Schnelligkeit					
Handhabung					
Vollständigkeit					
Übersichtlichkeit					
Größe des Textes					
Support					
Installation					
Schnelligkeit					
Handhabung					
Vollständigkeit					
Übersichtlichkeit					
Größe des Textes					
Support					

13. Was möchten Sie uns noch zur Roten Liste mitteilen?

14. Wenn Sie den **Herold benutzt haben, wie zufrieden waren Sie mit den folgenden Merkmalen dieses Programms?**

	sehr zufrieden	zufrieden	mittel	unzufrieden	sehr unzufrieden
Installation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Schnelligkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Handhabung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vollständigkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Übersichtlichkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Größe des Textes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Support	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Installation	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Schnelligkeit	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Handhabung	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Vollständigkeit	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Übersichtlichkeit	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Größe des Textes	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Support	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

15. Was möchten Sie uns noch zum Herold mitteilen?

16. Wenn Sie das **Arzneimittel pocket 2006 benutzt haben, wie zufrieden waren Sie mit den folgenden Merkmalen dieses Programms?**

	sehr zufrieden	zufrieden	mittel	unzufrieden	sehr unzufrieden
Installation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Schnelligkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Handhabung					
Vollständigkeit					
Übersichtlichkeit					
Größe des Textes					
Support					
Installation					
Schnelligkeit					
Handhabung					
Vollständigkeit					
Übersichtlichkeit					
Größe des Textes					
Support					

17. Was möchten Sie uns noch zum Arzneimittel pocket 2006 mitteilen?

18. Welche medizinischen Anwendungen haben Sie auf Ihrem PDA installiert, die nicht von der Bibliothek waren?

19. Welche Vorteile hatte die Nutzung der PDA-Anwendung(en) für Sie?

	viel besser	besser	unverändert	schlechter	viel schlechter	nicht zutreffend
Diagnose						
Medikamentenverschreibung						
Sonstige Therapie						
Lernen						
Wissen						
Diagnose						
Medikamentenverschreibung						
Sonstige Therapie						
Lernen						
Wissen						

20. Nennen Sie ein, zwei konkrete Beispiele dafür, wie Ihnen eine bestimmte PDA-Anwendung geholfen hat:

21. Welche PDA-Anwendungen würden Sie gerne kontinuierlich nutzen wollen?

- Pschyrembel
- Herold - Innere Medizin
- DDInnere
- Telefonieren mit dem PDA
- Medline-Suche
- Medline-Zeitschrifteninhalte
- Rote Liste
- Ins Internet mit dem PDA
- Gelbe Liste
- Arzneimittel pocket
- ifap index Pocket
- ICD-10
- Terminplaner
- Dolmetscherprogramm
- Laborwerte
- Medizinische Lehrvideos
- Kontaktadressen
- Expertensystem für Diagnose
- PDF-Reader für Zeitschriftenartikel
- UKM-Telefonbuch
- UKM-Dienstanweisungen, Dienstpläne
- Notizen schreiben / Diktaphon
- RSS-Feeds (Nachrichten, Zeitungen)
- weitere (bitte benennen)

22. Wie zufrieden waren Sie insgesamt mit dem PDA-Angebot der Bibliothek?

- sehr zufrieden
- zufrieden
- mittel
- unzufrieden
- sehr unzufrieden

23. Das PDA-Angebot der Bibliothek ...

	stimmt genau	stimmt	unentschieden	stimmt nicht	stimmt überhaupt nicht
sollte so bleiben	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
sollte ausgebaut werden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
hat große Lücken	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
vernachlässigt die einzelnen Fachgebiete	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
sollte so bleiben	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
sollte ausgebaut werden	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
hat große Lücken	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
vernachlässigt die einzelnen Fachgebiete	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

24. Welcher der folgenden Gruppe gehören Sie an?

- Arzt/Ärztin am UKM
- Wissenschaftler(in) / Medizinische Fakultät
- Nichtwiss. Personal am UKM
- Student(in) / Medizinische Fakultät
- Ich gehöre folgender Gruppen an

25. Wenn Sie an der Verlosung für die Büchergutscheine teilnehmen wollen, geben Sie bitte hier Ihre Adresse an:

Name _____

E-Mail _____

Dienstliche Adresse _____

Name _____

E-Mail _____

Dienstliche Adresse _____

Weiter >>