



Bewertung PneumoDigital

App Bewertung "App Titel bitte einfügen" durch
PneumoDigital

1. Name der App:

Tragen Sie hier den Namen der zu bewertenden App ein

2. Name des Bewerters:

3. Was ist Ihnen aufgefallen?

Ist alles okay?

4. Für welche Anwender ist die App geeignet?

Mehrfachauswahl möglich

- Arzt / Ärztin
- Patient / Patientin
- (pflegender) Angehöriger / (pflegende) Angehörige
- Atmungstherapeut / Atmungstherapeutin
- Sonstiges

5. Für welche Altersgruppe ist die App geeignet?

Mehrfachauswahl möglich

- bis 18 Jahre
- 18-65 Jahre
- 65+ Jahre

6. Für welche Erkrankung ist die App geeignet?

Mehrfachauswahl möglich

Asthma

COPD

Lungenkrebs

Lungenfibrose

Pulmonale Hypertonie

Kann ich nicht sagen

Sonstiges

7. Welche Themen berücksichtigt die App?

Mehrfachauswahl möglich

allgemeine Informationen

Prävention

Diagnostik

Therapie (Medikamente)

Therapie (nichtmedikamentöse Maßnahmen: Bewegung, Schulung, Atemphysiotherapie, Ernährung)

Langzeitsauerstofftherapie

Nichtinvasive Beatmung

Rehabilitation / Nachsorge

Selbsthilfe / Vernetzung

Sonstiges

8. Werden erkenntlich personenbezogene Daten übermittelt?

Wenn ja, tragen Sie bitte ein, welche Daten übermittelt werden.

Ja

Nein

9. Besteht die Möglichkeit einer personellen Kommunikation?

Mehrfachauswahl möglich

- Nein
- mit Arzt / Ärztin
- mit Therapeut / Therapeutin
- mit anderen Patienten / Patientinnen
- Sonstiges

10. Wenn personelle Kommunikation möglich ist: Wie erfolgt diese?

Mehrfachauswahl möglich

- Chat
- PDF-Export
- Telemedizin
- Sonstiges

11. Ist die App intuitiv zu bedienen?

Wie ist Ihr subjektives Empfinden?

- Ja
- Nein
- Sonstiges

12. Wie klappt die automatische Datenübernahme?

- gut
- zu langsam
- unzuverlässig
- unvollständig
- umständlich
- nicht vorgesehen
- Ich habe kein Gerät, mit welchem ich dies testen kann
- Sonstiges

13. Werden Lungenfunktionswerte erfasst (z.B. FEV1, FVC, Peak-Flow-Werte)?

Nein

Ja, folgende Werte werden erfasst:

14. Sind die Angaben im Nachhinein editierbar?

Ja

Nein

Sonstiges

15. Ist die App in einer, für die Zielgruppe, verständlichen Sprache verfasst?

Ja

Nein

Sonstiges

16. Ist die App barrierefrei?

Ja, für Hörgeschädigte

Ja, für Sehgeschädigte

Nein, für keine der genannten Personen

Das kann ich nicht beurteilen

Sonstiges

17. Bietet die App ein Tutorial*?

* [Hilfemenü](#) / [Gebrauchsanweisung](#)

Ja

Nein

18. Bitte bewerten Sie das Tutorial, falls vorhanden:

Bewerten Sie von **1 = sehr schlecht** bis **5 = sehr gut**

1 2 3 4 5

Tutorial

19. Bietet die App telefonischen Support oder Kontakt per Email?

Ja

Nein

Unklar

Sonstiges

20. Haben Sie den Support getestet?

Ja Nein

21. Bitte bewerten Sie den Support, wenn getestet:

erreichbar

hilfreich

nicht hilfreich

Sonstiges

22. Werden bereits vor der Installation der App Warnhinweise auf die Verlässlichkeit der von der App berechneten Ergebnisse gegeben?

Ja

Nein

Es werden keine Berechnungen durchgeführt

Sonstiges

23. Fielen Fehlfunktionen auf?

Ja, folgende Fehlfunktionen fielen auf:

Nein

24. Werden "Scores" berechnet?

Ja, folgende Scores werden berechnet:

Nein

25. Sind die berechneten "Scores" für den Anwendungszweck geeignet?

Ja

Nein

Es werden keine Berechnungen durchgeführt

Das kann ich nicht beurteilen

26. Werden die Grenzwerte korrekt berechnet?

Ja

Nein

Es werden keine Berechnungen durchgeführt

Das kann ich nicht beurteilen

27. Gibt die App Unterstützung zur Verbesserung der Therapietreue?

Bitte erläutern Sie die Unterstützung

Ja, durch folgende Dinge:

Nein

28. Ist die App individualisierbar bzw. gibt es eine benutzerdefinierte Konfiguration?

Ja

Nein

29. Gibt die App dem Nutzer ein Feedback?

Ja

Nein

30. Schulungsanbindung: Ist ein Schulungsmodul vorhanden?

Ja

Nein

31. Wenn ein Schulungsmodul vorhanden ist, dann...

ist es sinnvoll gestaltet

ist es kontextbezogen

Sonstiges

32. Therapieunterstützung: Wird das Selbstmanagement unterstützt?

Ja, durch folgende Elemente:

Nein

33. Therapieunterstützung: Ist die App motivationssteigernd?

Ja, durch folgende Elemente:

Nein

34. Erfüllt die App das formulierte medizinische Ziel?

- Ja
- Es ist kein medizinisches Ziel formuliert
- Nein, durch folgende Gründe erfüllt die App dies nicht:

35. Welche Risiken birgt die App für eine Fehldiagnose?

- Das kann ich nicht beurteilen
- Keine
- Ja, die App birgt folgende Risiken für eine Fehldiagnose:

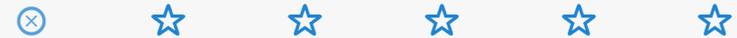
36. Welche Risiken birgt die App, den Nutzer zu einer Fehlbehandlung zu verleiten?

- Das kann ich nicht beurteilen
- Keine
- Ja, die App birgt folgende Risiken für eine Fehlbehandlung:

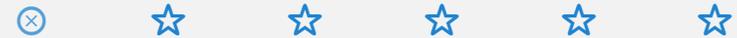
37. Wie wirkt die App auf Sie bezüglich...

Ein Stern * schlecht - fünf Sterne ***** sehr gut

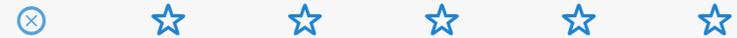
zusätzlicher, motivierender Elemente (z.B. Spiele, Belohnungssysteme, u.a.)?



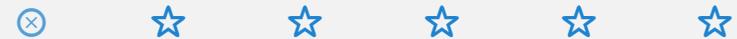
Vielfältigkeit (Video- und Audio, Texte)?



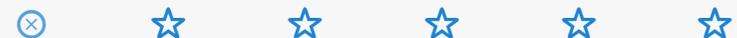
graphischer Darstellung / Design?



Verständlichkeit von Sprache und Ausdrucksweise?



Handhabbarkeit?



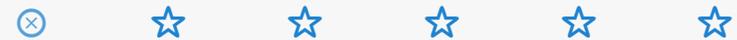
38. Diese App unterstützt den Anwender bei...

- Prävention
- Erkennung
- Therapie
- Nachsorge
- Akzeptanz der Erkrankung
- Adhärenz
- Bewegung
- Sonstiges

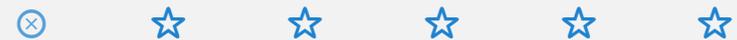
39. Die App...

Ein Stern * schlecht - fünf Sterne ***** sehr gut

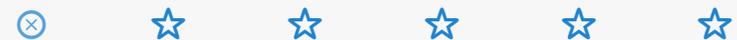
ist motivationssteigernd



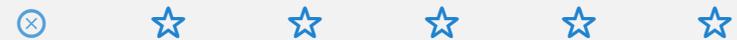
funktioniert gut



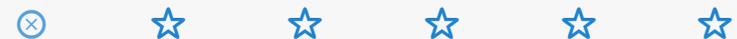
ist gut anwendbar



ist gebrauchstauglich



entspricht der Herstellerbeschreibung



40. Wünsche zu dem Produkt

technisch / graphisch / intuitive Bedienbarkeit

Bitte erörtern Sie Ihre Wünsche und Hinweise

41. Siegel zu vergeben?

Bitte angeben: Ja / Nein / Nach Klärung folgender Fragen mit dem Hersteller: