

Kinder- und Jugendgesundheitsdienst

Digitalisierung am Beispiel der Einschuluntersuchung





- **11 Gemeinden**
- **310710 Einwohner**
- **ca. 3300 Einschüler**
- **Fläche: 1.152 km²**
- **51 Grundschulen**



Einschuluntersuchungen (ESU)

- Einladungen erfolgen nach Geburtsdatum
- Sondertermine (HP, i-Platz, IFF, gemeldete Kinder von Eltern, GS und Kita)...werden vorab aussortiert
- 350 Einladungen werden versandfertig in 2 min. erstellt
- Versand als Serienbrief über externe Versandstelle
- Sorgeberechtigte buchen Termin zur Einschuluntersuchung
- Anamnesebogen wird online ausgefüllt
- Ein Anschreiben mit mehreren Auswahlmöglichkeiten
- Versendung per Mail nach aktiver Zustimmung der Sorgeberechtigten möglich
- 3 Untersuchungsstandorte stehen zur Verfügung

Vorbereitung der Einschuluntersuchung (ESU)

- Schulpflichtige Kinder werden über das KRZ bereitgestellt und abgerufen (Mitte August->
Name, Vorname, Geb. Datum, Adresse, Sorgeberechtigte, zuständige Schule nach Wohnort)
- Kinder werden in die Fachanwendung importiert, eine ID wird dabei automatisch vergeben
- Jedem Kind wird ein Passwort mit dem Passwort-Generator zugeordnet (Verwechselung von Buchstaben l-l-O-0)

Einladungen über Fachanwendung versenden


Ladungen für die Einschulungsuntersuchungen drucken

Hier können Sie auswählen, für wieviele Kinder Sie nun eine Ladung erstellen möchten. GUcheckup sucht dann die ältesten Kinder heraus, die noch keine Ladung erhalten haben.

Wenn Sie die Ladungen für alle Kinder aus einem bestimmten Wohnort erstellen möchten, unabhängig davon, wieviele Kinder dort wohnen, lassen Sie das Feld für die Anzahl Kinder leer und tragen nur den gewünschten Ort ein.

Anzahl Kinder, für die Sie jetzt eine Ladung erstellen möchten:

Nur die Kinder mit Wohnort:



-Einladung mit Möglichkeit der Terminbuchung über QR-Code

-Anamnesebogen über QR-Code ausfüllbar

An die Sorgeberechtigten von
Matthias Rose
Portastrasse 13
32425 Minden

Mühlenkreis
MINDEN-LÜBBECKE
Der Landrat

Gesundheitsamt
Kinder- und
Jugendgesundheitsdienst

Frau Fernandes Brand
Tel.: 0571 / 807 28010

Herr Rose
Tel.: 0571 / 807 28011

Fax: 0571 / 807 380-10 / 11
kjgd@minden-luebbecke.de

27.09.2023

Sehr geehrte Eltern,
sehr geehrte Sorgeberechtigte,

es ist soweit: **Ihr Kind Matthias kommt bald in die Schule!**

Vor diesem Tag findet für jedes Vorschulkind die Einschulungsuntersuchung durch das Gesundheitsamt statt.

Die Schuluntersuchung ist in allen Bundesländern im Schulgesetz vorgeschrieben und daher Pflicht. Bei der Einschulungsuntersuchung wird die Schulreife Ihres Kindes mittels Entwicklungsdiagnostik ermittelt, so soll herausgefunden werden, ob es in einem Bereich besondere Unterstützung oder Förderung bedarf. Es werden dabei unter anderem körperliche, sprachliche und geistige Fähigkeiten des Kindes berücksichtigt.

Sie haben die Möglichkeit selber online einen Termin, unabhängig vom Wohnort, zur Einschulungsuntersuchung an folgenden Standorten zu buchen:

Minden: Gesundheitsamt, Gebäude C, Zimmer 1, Portastraße 13, 32425 Minden
Espelkamp: Amt proArbeit, Trakehnerstr. 8, 32339 Espelkamp
Petershagen/Lahde: Amt proArbeit, Bahnhof Str. 62, 32469 Petershagen-Lahde
Bad Oeynhausen: Gesundheitsamt, Heinrichstr. 23, 32545 Bad Oeynhausen

Wenn möglich, sollte nur eine erwachsene Person das Kind begleiten. Ausnahmen sind Übersetzer und Geschwisterkinder, die nicht anders betreut werden können.

Sollte Ihr Kind oder die Begleitperson Erkältungssymptome haben, nehmen Sie bitte Kontakt zu uns auf. Wir geben Ihnen gerne einen neuen Untersuchungstermin.

-bitte wenden

Konto der Kreisbank
Sparkasse Minden-Lübbecke IBAN: DE63490501010040002016 USK-IDNr.: DE126021237
BIC: WELADED33MIN charta der vielfalt

-2-

1. TERMINBUCHUNG:

Bitte buchen Sie online einen Termin zur Einschulungsuntersuchung unter folgendem QR Code:

Ihr Aktenzeichen für die Online-Terminbuchung:
052200059

WICHTIG: Nach der Anfrage bekommen Sie eine Rückantwort per Mail, in der Sie den Termin **bestätigen** müssen!
In der **Bestätigung** erhalten Sie einen Link, mit der Anfahrt zum Untersuchungsort.

2. ELTERNFRAGEBOGEN:

Zur Untersuchung benötigen wir einen Elternfragebogen, den Sie online ausfüllen können. Der Fragebogen ist unter folgendem QR-Code abrufbar:

Ihre persönlichen Zugangsdaten lauten:

ID: **052200059**
Passwort: **Matthias**

3. UNTERLAGEN:

Bringen Sie bitte am Tag der Untersuchung folgende Unterlagen mit:

1. gelbes Untersuchungsheft vom Kinderarzt
2. Impfpass des Kindes
3. Elternfragebogen, sofern Sie es nicht online ausgefüllt haben

Falls Sie Ihr Kind nicht zur Einschulungsuntersuchung begleiten können, bitten wir Sie, der Begleitperson eine unterschriebene formlose Vollmacht mitzugeben.
Als gesetzlicher Vertreter denken Sie bitte an einen Nachweis.

Mit freundlichem Gruß
Ihr Team vom Kinder- und Jugendgesundheitsdienst

Smart CX

Kreis Minden - Lübbecke Einschulungsuntersuchung intern

1 Dienstleistung
Dienstleistung wählen

2 Reservierung
Bestätigung der Reservierung

Bitte Dienstleistung wählen

Einschulungsuntersuchung Bad Oeynhausen

Einschulungsuntersuchung Espelkamp

Einschulungsuntersuchung Minden

Einschulungsuntersuchung Petershagen

Terminbestätigung



Sehr geehrter Sorgeberechtigter des Kindes Matthias Rose,

wir bestätigen Ihre Terminbuchung zur Einschulungsuntersuchung für den 18.10.2023 um 12:00 Uhr.

Adresse:

Portastr. 13
32423 Minden

Bitte melden Sie sich zur Anmeldung im Erdgeschoss des Gesundheitsamtes (Gebäude C) **Zimmer 1.** |

[Über diesen Link kommen Sie direkt zur Anfahrtsbeschreibung](#)

Sie können Ihren Termin nicht wahrnehmen?

Stornieren Sie Ihren Termin [hier](#).

Mit freundlichen Grüßen

Portastr. 13 - 32423 Minden

Webseite: www.minden-luebbecke.de

E-Mail: kjgd@minden-luebbecke.de

Tel.-Nr.: 0571 807 28010 / 11

Anfahrtsbeschreibung über Google Maps



Terminreminderung per Mail, 48 h vor Termin



Sehr geehrter Herr Rose,

hiermit möchten wir Sie an Ihren Termin am 03.07.2023 um 11:00 Uhr mit der Terminnummer 101 erinnern.

Standort: Gesundheitsamt Petershagen

Sie haben folgende Dienstleistungen ausgewählt:

1x Einschulungsuntersuchung Petershagen

Bitte berücksichtigen Sie die Hinweise zum Vorgehen vor Ort aus Ihrer Terminbestätigung.

Sie können Ihren Termin nicht wahrnehmen?

Stornieren Sie Ihren Termin [hier](#).

Mit freundlichen Grüßen

Bahnhofstr. 62 - 32469 Petershagen

Webseite: www.minden-luebbecke.de

E-Mail: kjgd@minden-luebbecke.de

Tel.-Nr.: 0571 807 28010/11



Möglichkeit der Terminstornierung im Buchungsportal

CALENDAR												
Status	Termin	Termindauer	Terminnummer	Standort	Anrede	Vorname	Name	E-Mail	Telefon	Dienstleistung	Bemerkung	Aktionen
Reserviert	25.05.2022 09:00	30	104	Gesundheitsamt Minden	Frau					1 x Einschulungsuntersuchung Minden 24.06.2016 Petershagen	21Z002604	<input checked="" type="checkbox"/> aktivieren <input checked="" type="checkbox"/> Bearbeiten <input checked="" type="checkbox"/> absagen
Reserviert	25.05.2022 09:30	30	101	Gesundheitsamt Minden	Frau					1 x Einschulungsuntersuchung Minden 24..09.2016 Minden	21Z001589	<input checked="" type="checkbox"/> aktivieren <input checked="" type="checkbox"/> Bearbeiten <input checked="" type="checkbox"/> absagen
Reserviert	25.05.2022 11:00	30	102	Gesundheitsamt Minden	Frau					1 x Einschulungsuntersuchung Minden 24..09.2016 Hille	21Z001590	<input checked="" type="checkbox"/> aktivieren <input checked="" type="checkbox"/> Bearbeiten <input checked="" type="checkbox"/> absagen
Angefragt	25.05.2022 11:30	30	103	Gesundheitsamt Minden	Herr					1 x Einschulungsuntersuchung Minden 28.12.2015 Minden	21Z001940	<input checked="" type="checkbox"/> aktivieren <input checked="" type="checkbox"/> Bearbeiten <input checked="" type="checkbox"/> absagen
Reserviert	25.05.2022 12:00	30	106	Gesundheitsamt Minden	Herr		ter			1 x Einschulungsuntersuchung Minden 13.09.2016 Bad Oeynhaus	21Z001485	<input checked="" type="checkbox"/> aktivieren <input checked="" type="checkbox"/> Bearbeiten <input checked="" type="checkbox"/> absagen
Reserviert	25.05.2022 14:30	30	108	Gesundheitsamt Minden	Herr					1 x Einschulungsuntersuchung Minden 11.07.2016 Minden	21Z001696	<input checked="" type="checkbox"/> aktivieren <input checked="" type="checkbox"/> Bearbeiten <input checked="" type="checkbox"/> absagen

Import der Termine in die Fachanwendung

- Täglicher Import der gebuchten Termine
- Auswertungsmöglichkeiten in der Fachanwendung - Ladung erstellt
- gewählter Termin

Elternfragebogen



Online-Fragebogen zur Einschulungsuntersuchung



Login

Identifikationsnummer *

Passwort *

* Es handelt sich um eine Pflichtangabe.

→ Weiter

← Zum Anfang

← Zurück

✕ Abbruch

↓ Zwischenspeichern

[Datenschutzerklärung](#) [Erklärung zur Barrierefreiheit](#) [Impressum](#) [Erstellt mit Form-Solutions Antragsmanagement](#)

KFAS_KML_53_3

Automatische Übernahme der Daten in das Programm

3. Nimmt das Kind Medikamente? Ja Gummibärchen

4. Maßnahmen, Vorbefunde, Diagnosen

<input checked="" type="checkbox"/> Sehstörung	<input type="checkbox"/> Allergie	<input type="checkbox"/> Diabetes mellitus	<input checked="" type="checkbox"/> Unruhe/Konzentr.
<input type="checkbox"/> Hörstörung	<input checked="" type="checkbox"/> Neuroderm.	<input type="checkbox"/> Herzfehler	<input checked="" type="checkbox"/> Sprachauffälligkeiten
<input type="checkbox"/> Paukenröh.	<input checked="" type="checkbox"/> Asthma	<input type="checkbox"/> Allergische Rhinitis	<input type="checkbox"/> Ängstlichkeit
	<input checked="" type="checkbox"/> Wirbelsäulenleiden	<input type="checkbox"/> Epilepsie	<input checked="" type="checkbox"/> Einnässen

andere

(1*) Juckender Hautausschlag während der letzten 12 Monate? Nein
Wegen Neurodermitis in ärztlicher Behandlung? Nein

(2*) Pfeifende oder keuchende Geräusche in den letzten 12 Monaten? Nein
Wegen pfeifender oder keuchender Atmung nachts aufgewacht? Nein
Pfeifende oder keuchende Atemgeräusche nach Anstrengung? Ja
War das Kind dadurch in seinen Aktivitäten eingeschränkt? mittelstark

(3*) Gleichzeitig Niesanfälle und laufende oder juckende Nase ohne Erkältung? Ja
War das Kind dadurch in seinen Aktivitäten eingeschränkt? wenig
Einschränkungen:

Wegen allergischen Schnupfens in ärztlicher Behandlung? Ja

12. Kann das Kind alleine schwimmen? Ja (mit Schwimmhilfe)
Hat es ein Schwimmabzeichen? Ja

13. Fahrrad fahren ohne Stützräder? Nein

5. bisherige Behandlungen / Maßnahmen

<input checked="" type="checkbox"/> Sprachtherapie/Logopädie	
<input type="checkbox"/> Ergotherapie	
<input checked="" type="checkbox"/> Krankengymnastik	
<input checked="" type="checkbox"/> Erziehungsberatung	
<input checked="" type="checkbox"/> Psychotherapie	bei Bedarf
<input type="checkbox"/> Heilpädagog. Behandl. / IFF	
<input type="checkbox"/> Sozialpäd. Zentrum	
<input type="checkbox"/> Sonstige	

6. Vorgeschichte des Kindes

Spontangeburt Ja Frühgeburt Nein SW 40
Kaiserschnitt Nein Geburtsgewicht 3500 g
Probleme bei der Geburt? Nein

Krankenhausbehandlungen / Aufenthalt in Reha oder Kur?
ja

7. Wurde gestillt? 1 Wie lange? X

8. Entwicklung des Kindes

ohne Hilfe laufen mit	<input type="checkbox"/> 11	Monaten
tags u. nachts sauber mit	<input type="checkbox"/> 24	Monaten
kleine Sätze sprechen mit	<input type="checkbox"/> 24	Monaten
Sprachauffälligkeiten mit 5 J.	<input type="checkbox"/>	

Ok Abbruch Impfungen, Vorsorge

Online Einreichung von Dokumenten

Online-Fragebogen zur Einschulungsuntersuchung

▼

Dokumente einreichen und Versand

Ich möchte noch Dokumente / Befunde einreichen.

Bitte wählen Sie im Feld 'Ich bin aus Gründen der Nachhaltigkeit mit der Versendung der Mitteilung an die Grundschule, sowie der Kopie der Mitteilung und eventuelle Untersuchungsempfehlungen bei Auffälligkeiten eines von uns durchgeführten Seh- und Hörtestes an die Eltern/Erziehungsberechtigten per E-Mail einverstanden.' eine Option aus.

Ich bin aus Gründen der Nachhaltigkeit mit der Versendung der Mitteilung an die Grundschule, sowie der Kopie der Mitteilung und eventuelle Untersuchungsempfehlungen bei Auffälligkeiten eines von uns durchgeführten Seh- und Hörtestes an die Eltern/Erziehungsberechtigten per E-Mail einverstanden. *

- Ich stimme zu
 Ich stimme nicht zu

* Es handelt sich um eine Pflichtangabe.

→ Weiter

← Zum Anfang

← Zurück

× Abbruch

↓ Zwischenspeichern

[Datenschutzerklärung](#) [Erklärung zur Barrierefreiheit](#) [Impressum](#) [Erstellt mit Form-Solutions Antragsmanagement](#)
KFAS_KML_533_05

Direkte Umwandlung eines Uploads in PDF

The screenshot shows a Windows File Explorer window with the following details:

- Address Bar:** Dieser PC > daten (\\minden-luebbecke.de\dfs) (Q:) > AMT53 > ARG3 > JU_ARZT > KJGD Befunde > KFAS_KML_533_04-2eABTrP5
- Navigation Pane (Left):** A list of folders including 'Schnellzugriff', 'Desktop', 'Downloads', 'Dokumente', 'Bilder', 'Anamnese', 'Anamnese Bögen Mail Eingang', '# Vorlagen Mail oder SMS', '# Termin Zuordnung MFA', 'Datensätze', 'Scan', '# ESU', 'KJGD Befunde' (highlighted with a yellow circle), 'Auswertung Zufriedenheitsbögen', 'FeRo Präsentation KJGD', and 'QR-Codes und Listen'.
- File List (Table):**

Name	Änderungsdatum	Typ	Größe
Bildanlagen_KFAS_KML_533_04-2eABTrP5...	26.10.2022 15:34	PDF Document	213 KB

The file 'Bildanlagen_KFAS_KML_533_04-2eABTrP5...' is highlighted with a yellow circle. The ribbon at the top includes tabs for 'Zwischenablage', 'Organisieren', 'Neu', 'Öffnen', and 'Auswählen'.

Virtuelles Wartezimmer

05.08.2007	28.04.2022	..	..	..
03.08.2016	25.08.2021	21.02.2022	04.04.2022	04.04.2022	0	GS Astrid Lindg
03.09.21						Wiehen
02.09.21						S PW Ho
01.09.21						S PW Ho
05.03.21						usberge
02.02.21						mschule
03.03.21						S PW Ho
02.04.21						S PW Ho
05.07.19						bozzischul
07.08.21						penwehe
03.05.19						S Eisberg
03.05.19						gymnasiur
03.05.21						
01.02.21						S Preußi:
01.10.19						Schule
01.02.21						
05.12.21						nkampsch
03.10.21						Wiehen
01.04.21						erpohlsch
03.04.2009	31.10.2014	..	..	..	4	GS Windheim
01.04.2001	09.10.2006	..	..	..	6	Schule für E, Mi

Edu Testkind in die Wartezimmerliste aufnehmen

zust. SMA:

Uhrzeit: 12:21 Uhr

Wartezimmer: 1 2 3

Bemerkung:

OK Abbruch

Digitale Seh- und Hörtest Erfassung in den Datensatz des Kindes



■ Herkömmliche Mitarbeit des Kindes



Ohne Mitwirkung des Kindes


Direkte Eingabe der Untersuchungsergebnisse mit iPad



Formulare/Anschreiben in der Fachanwendung

Formular drucken

Welche Formulare möchten Sie ausgeben?	
<input checked="" type="checkbox"/>	ESU_Einladung Online Terminauswahl
<input type="checkbox"/>	ESU Mitteilung per Mail
<input type="checkbox"/>	ESU_Mitteilungen per DocBridge
<input type="checkbox"/>	ESU_Noch keinen Termin genommen
<input type="checkbox"/>	ESU Ärztliches Gutachten DocBridge
<input type="checkbox"/>	ESU Ärztliches Gutachten Mail
<input type="checkbox"/>	ESU Plus_Einladung
<input type="checkbox"/>	ESU Sopess Doku
<input type="checkbox"/>	ESU Doku ST Einrichtungen
<input type="checkbox"/>	Gesundheitsvorsorge
<input type="checkbox"/>	ESU_Elternfragebogen
<input type="checkbox"/>	Anschreiben mit Auswahl
<input type="checkbox"/>	Anschreiben freier Befund
<input type="checkbox"/>	WNV Befund
<input type="checkbox"/>	Entbindung Schweigepflicht
<input type="checkbox"/>	ESU_Einladung Minden Termin und Fragebogen
<input type="checkbox"/>	ESU_Einladung Petershagen Terminvergabe
<input type="checkbox"/>	ESU_Einladung Espelkamp mit Terminvergabe und Fra
<input type="checkbox"/>	Terminbescheinigung
<input type="checkbox"/>	SEK Einladung
<input type="checkbox"/>	SEK Einladung IFF WUM





Mühlenkreis
MINDEN-LÜBBECKE

Der Landrat



Gesundheitsamt
Kinder- und
Jugendgesundheitsdienst
Postfach 13
32423 Minden

Frau Fernandes Brand
Tel.: 0571 / 807 28010

Herr Rose
Tel.: 0571 / 807 28011

Fax: 0571 / 807 38010
kjgd@minden-luebbecke.de

27.09.2023

An die Eltern und Sorgeberechtigten des Kindes
Matthias Rose
Portastrasse 13

32425 Minden

ZUR VOLAGE BEIM Wählen Sie ein Element aus.

(Befundrückmeldung für die Praxis siehe Rückseite)

Sehr geehrte Eltern, sehr geehrte Sorgeberechtigte,

Ihr Kind **Matthias** wurde am Klicken oder tippen Sie, um ein Datum einzugeben. durch das Gesundheitsamt Minden-Lübbecke untersucht.

Es wurde eine Auffälligkeit **Wählen Sie ein Element aus.** festgestellt.

Bitte machen Sie für Ihr Kind einen Termin beim **Wählen Sie ein Element aus.** und legen Sie dort dieses Schreiben vor.

Alles Weitere wird mit Ihnen in der Praxis besprochen.

Mit freundlichen Grüßen
Im Auftrage:

Mitarbeiter auswählen

Ausführliche Informationen zum Datenschutz
finden Sie auf der Internetseite:



Wählen Sie ein Element aus.
KINDERARZT/HAUSARZT
ZAHNARZT
HALS-, NASEN-, OHRENARZT
AUGENARZT

September 2023

Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So
28	29	30	31	1	2	3
4	5	6	7	8	9	10
11	12	13	14	15	16	17
18	19	20	21	22	23	24
25	26	27	28	29	30	1
2	3	4	5	6	7	8

Heute

Wählen Sie ein Element aus.
beim Hörtest
beim Sehtest
in der Körperhaltung
im BMI
in der Entwicklung
an den Zähnen
im Impfstatus

Wählen Sie ein Element aus.
Kinderarzt -Ärztin/Hausarzt - Ärztin
Zahnarzt / Zahnärztin
Hals-,Nasen-, Ohren Arzt / Ärztin
Augenarzt / Augenärztin

An den behandelnden Arzt/Ärztin
mit der Bitte um Überlassung eines kurzen Befundberichtes.
(Gerne per Mail oder Fax)

(Stempel der Arztpraxis)

Kreis Minden - Lübbecke
Die Landrätin
-Kinder- und Jugendgesundheitsdienst-
Portastr. 13

32423 Minden

Rückantwort für das Kind:

«VORNAME» «NAME» «GEBTAG»

Bei dem o.g. Kind wurde folgendes festgestellt und veranlasst:

Einverständniserklärung:

Mit der Übermittlung der Behandlungsdaten und Befunde meines/unsers Kindes an den Kinder- und Jugendgesundheitsdienst des Kreises Minden-Lübbecke bin ich/sind wir einverstanden.

Ort, Datum

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

Auswahl der Dokumente zum Versenden per Mail

Bei Bedarf können Sie hier die Dokumente wählen, die Sie mit der E-Mail als Anhang versenden möchten.
Dazu markieren Sie bitte das Formular in der ersten Spalte der Tabelle (z.B. mit einem Doppelklick auf die Tabellenzeile).

Datum	Dokument	Sachb.	
13.04.2023	ESU_Schulärztliche Gutachten	El-Hilali	<input type="checkbox"/>
16.08.2023	Anschreiben freier Befund	Fe/Ro	<input type="checkbox"/>
07.09.2023	WNV Befund	Fernandes Brand	<input type="checkbox"/>
29.09.2023	ESU_Mitteilungen Untersuchungen	Fernandes Brand	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>

Von: S.FernandesBrand@minden-luebbecke.de

An: FernandesBrand_Sandra (Kreis Mi-Lü)

Betreff:

Angefügt: Anschreiben freier Befund.DOC (48 KB)

Mit freundlichen Grüßen |
Sandra Fernandes Brand

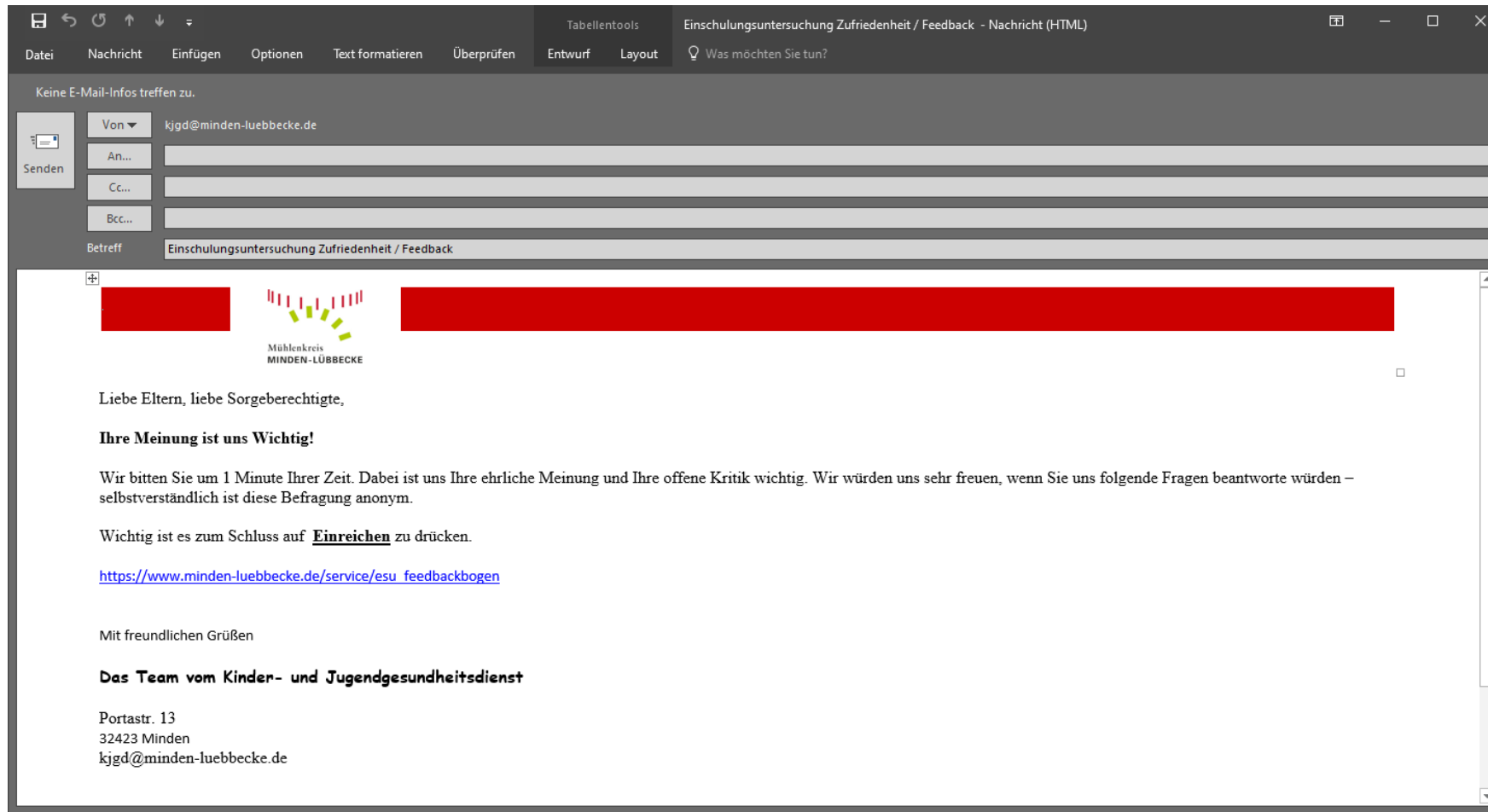
Mühlenkreis
MINDEN-LÜBBECKE

Kreis Minden-Lübbecke
Gesundheitsamt
Kinder- und Jugendgesundheitsdienst
Teamkoordination
32423 Minden, Portastr. 13
Telefon: 0571 / 807-28010
Telefax: 0571 / 807-38010
E-Mail: s.fernandesbrand@minden-luebbecke.de
Internet: www.minden-luebbecke.de

Karriere im Mühlenkreis: www.minden-luebbecke.de/karriere
Folgen Sie uns auf:

Zufriedenheitsabfrage per Mail oder SMS

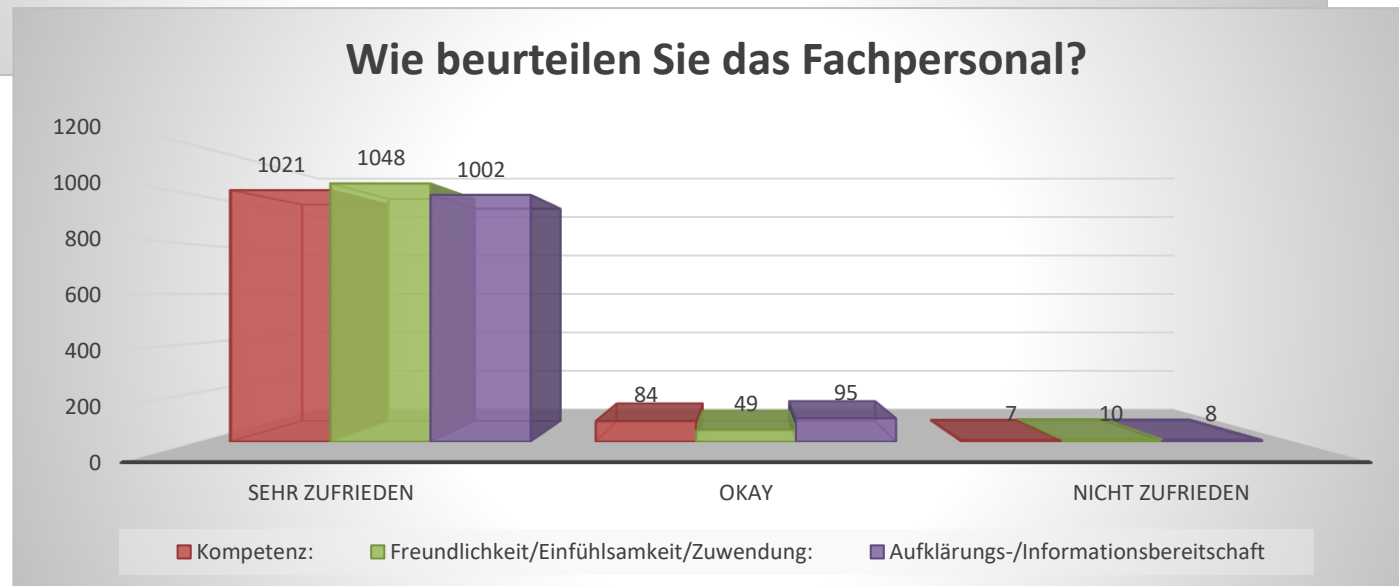
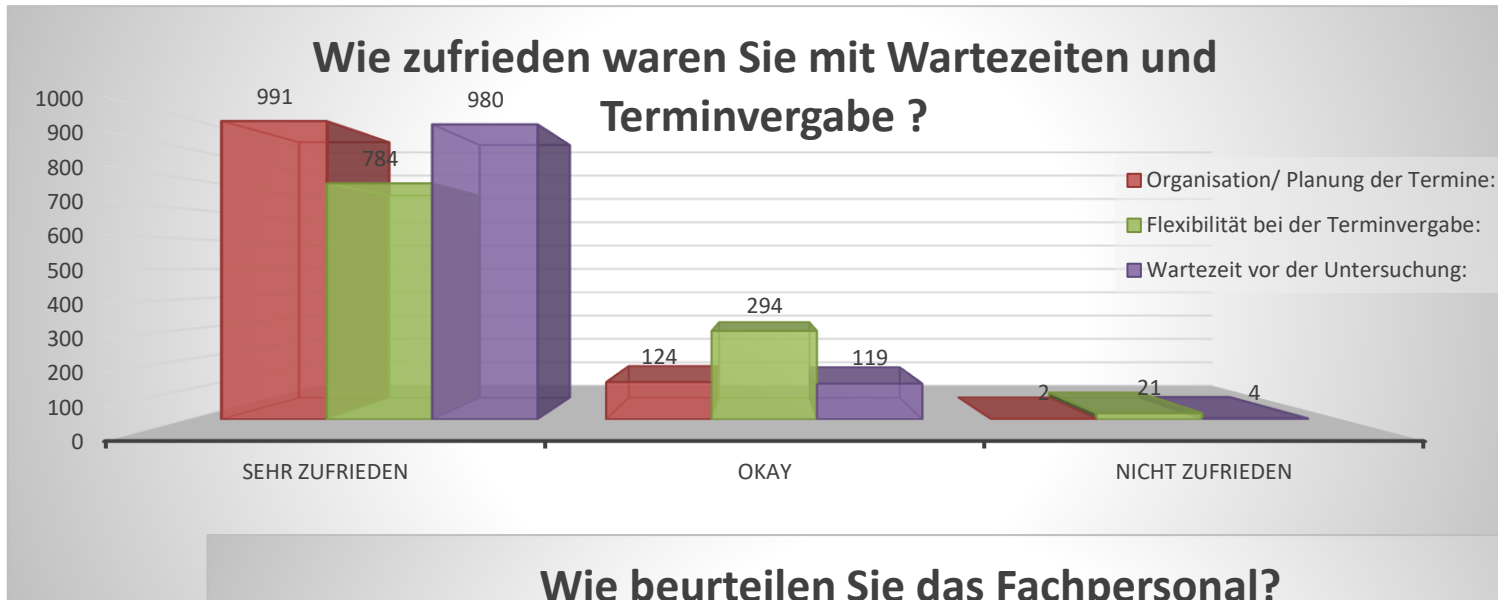
- anonymisiert



Digitale Auswertung der Zufriedenheitsbögen

Auswertung der Zufriedenheitsbögen 23/24							
Wie zufrieden waren Sie mit Wartezeiten und Terminvergabe ?							
		Sehr zufrieden	Okay	Nicht zufrieden			
Organisation/ Planung der Termine:	238	24	1	263			
Flexibilität bei der Terminvergabe:	193	64	4	261			
Wartezeit vor der Untersuchung:	230	27	2	259			
Wie beurteilen Sie das Fachpersonal?							
		Sehr zufrieden	Okay	Nicht zufrieden		<u>Wo fanden die Abfragen statt?</u>	
Kompetenz:	238	22	0	260	Minden	136	
Freundlichkeit/Einfühlsamkeit/Zuwendung:	246	15	2	263	Espelkamp	46	
Aufklärungs-/Informationsbereitschaft	234	26	1	261	Petershagen	41	
					Bad Oeynhausen	19	
					Lübbecke	0	
Wie beurteilen Sie Aussehen und Ausstattung der Untersuchungsräume ?							
		Sehr zufrieden	Okay	Nicht zufrieden			
Gestaltung der Untersuchungsräume :	154	103	7	264			
Sauberkeit/Hygiene :	233	29	0	262			
Informationsmaterial:	146	105	6	257			
						242	

als Diagramm



Welche Programme benutzen wir?

- **GUCheckup** (Software für den schulärztlichen Dienst)
- **Smart CX** (Software für Terminbuchung)
- **Form – Solutions** (elektr. Formularsystem für Behörden)

Die Digitalisierung des KJGDs im Kreis Minden-Lübbecke

Das Beispiel der Einschuluntersuchungen

01.03.2024

**Anmeldung: Mail an
kjgd@minden-luebbecke.de**