

Mein beobachteter Arbeitstag:

Bei Schichtdienst, bitte Schicht angeben (z.B. Früh-, Spätschicht):

Mein Code:

Das sind die Bestandteile des Codes:

1. *Der erste Buchstabe des Vornamens Ihrer Mutter (Beispiel: Elke)*
2. *Der erste Buchstabe des Mädchennamens Ihrer Mutter (Beispiel: Müller)*
3. *Der letzte Buchstabe Ihres eigenen Vornamens (Beispiel: Andreas)*
4. *Die zweistellige Ziffer Ihres eigenen Geburtstages (Beispiel: 04.12.1990)*

Code (Beispiel): **EMS04**

Wenn Sie den jeweiligen Namen nicht kennen, schreiben Sie statt des Buchstabens ein X.

Beispiel-Unterbrechung:

Unterbrechung durch eine Kollegin während der Dokumentation, die hohe Konzentration erforderte, mit dem Zusatzaufwand, dass sich nach der Unterbrechung zunächst wieder in die Dokumentation eingedacht werden musste.

Dauer des Zusatzaufwands/Wiedereindenkens: ca. ½ min

Bitte dokumentieren Sie jede Unterbrechung Ihrer heutigen Schicht auf einem separaten Blatt.

1. Zeitpunkt

Wann trat die Unterbrechung auf? (Uhrzeit) _____

Bei welcher Tätigkeit trat die Unterbrechung auf?

Wie lange hat die Unterbrechung gedauert?

- <1 min 1-2 min 3-5 min 6-10 min länger als 10 min

2. Anlass der Unterbrechung

Durch wen oder was wurden Sie unterbrochen? _____

Warum wurden Sie unterbrochen? Worum ging es bei der Unterbrechung?

Lag die Unterbrechungsaufgabe in Ihrem Tätigkeitsbereich?

- Ja Nein

3. Unterbrechungsort

Wo fand die Unterbrechung statt? _____

4. Wahrnehmung der Unterbrechung

Wie störend war die Unterbrechung für Sie?

- gar nicht störend kaum störend mittelmäßig ziemlich störend außerordentlich störend

Wie schwer fiel es Ihnen, im Anschluss zur ursprünglichen Tätigkeit zurückzukehren?

- sehr leicht leicht mittelmäßig schwer sehr schwer

War die Unterbrechung nützlich, d.h. hilft sie, wichtige Ziele zu erreichen?

- Ja Nein

Hätte die Unterbrechung vermieden werden können?

- Ja Nein

Wenn ja, wodurch? (optional)

5. Zusatzaufwand

Ist bei Ihrer ursprünglichen Tätigkeit Zusatzaufwand entstanden?

- Ja Nein

Wenn ja, welcher Zusatzaufwand ist bei der ursprünglichen Tätigkeit entstanden?

Wenn ja, wie viele Minuten hat der Zusatzaufwand in Anspruch genommen?

- ca. ½ min ca. 1 min ca. 2 min ca. 3 min länger, nämlich _____ min

Bitte dokumentieren Sie jede Unterbrechung Ihrer heutigen Schicht auf einem separaten Blatt.

1. Zeitpunkt

Wann trat die Unterbrechung auf? (Uhrzeit) _____

Bei welcher Tätigkeit trat die Unterbrechung auf?

Wie lange hat die Unterbrechung gedauert?

- <1 min 1-2 min 3-5 min 6-10 min länger als 10 min

2. Anlass der Unterbrechung

Durch wen oder was wurden Sie unterbrochen? _____

Warum wurden Sie unterbrochen? Worum ging es bei der Unterbrechung?

Lag die Unterbrechungsaufgabe in Ihrem Tätigkeitsbereich?

- Ja Nein

3. Unterbrechungsort

Wo fand die Unterbrechung statt? _____

4. Wahrnehmung der Unterbrechung

Wie störend war die Unterbrechung für Sie?

- gar nicht störend kaum störend mittelmäßig ziemlich störend außerordentlich störend

Wie schwer fiel es Ihnen, im Anschluss zur ursprünglichen Tätigkeit zurückzukehren?

- sehr leicht leicht mittelmäßig schwer sehr schwer

War die Unterbrechung nützlich, d.h. hilft sie, wichtige Ziele zu erreichen?

- Ja Nein

Hätte die Unterbrechung vermieden werden können?

- Ja Nein

Wenn ja, wodurch? (optional)

5. Zusatzaufwand

Ist bei Ihrer ursprünglichen Tätigkeit Zusatzaufwand entstanden?

- Ja Nein

Wenn ja, welcher Zusatzaufwand ist bei der ursprünglichen Tätigkeit entstanden?

Wenn ja, wie viele Minuten hat der Zusatzaufwand in Anspruch genommen?

- ca. ½ min ca. 1 min ca. 2 min ca. 3 min länger, nämlich _____ min

Bitte dokumentieren Sie jede Unterbrechung Ihrer heutigen Schicht auf einem separaten Blatt.

1. Zeitpunkt

Wann trat die Unterbrechung auf? (Uhrzeit) _____

Bei welcher Tätigkeit trat die Unterbrechung auf?

Wie lange hat die Unterbrechung gedauert?

<1 min 1-2 min 3-5 min 6-10 min länger als 10 min

2. Anlass der Unterbrechung

Durch wen oder was wurden Sie unterbrochen? _____

Warum wurden Sie unterbrochen? Worum ging es bei der Unterbrechung?

Lag die Unterbrechungsaufgabe in Ihrem Tätigkeitsbereich?

Ja Nein

3. Unterbrechungsort

Wo fand die Unterbrechung statt? _____

4. Wahrnehmung der Unterbrechung

Wie störend war die Unterbrechung für Sie?

gar nicht störend kaum störend mittelmäßig ziemlich störend außerordentlich störend

Wie schwer fiel es Ihnen, im Anschluss zur ursprünglichen Tätigkeit zurückzukehren?

sehr leicht leicht mittelmäßig schwer sehr schwer

War die Unterbrechung nützlich, d.h. hilft sie, wichtige Ziele zu erreichen?

Ja Nein

Hätte die Unterbrechung vermieden werden können?

Ja Nein

Wenn ja, wodurch? (optional)

5. Zusatzaufwand

Ist bei Ihrer ursprünglichen Tätigkeit Zusatzaufwand entstanden?

Ja Nein

Wenn ja, welcher Zusatzaufwand ist bei der ursprünglichen Tätigkeit entstanden?

Wenn ja, wie viele Minuten hat der Zusatzaufwand in Anspruch genommen?

ca. ½ min ca. 1 min ca. 2 min ca. 3 min länger, nämlich _____ min

Bitte dokumentieren Sie jede Unterbrechung Ihrer heutigen Schicht auf einem separaten Blatt.

1. Zeitpunkt

Wann trat die Unterbrechung auf? (Uhrzeit) _____

Bei welcher Tätigkeit trat die Unterbrechung auf?

Wie lange hat die Unterbrechung gedauert?

<1 min 1-2 min 3-5 min 6-10 min länger als 10 min

2. Anlass der Unterbrechung

Durch wen oder was wurden Sie unterbrochen? _____

Warum wurden Sie unterbrochen? Worum ging es bei der Unterbrechung?

Lag die Unterbrechungsaufgabe in Ihrem Tätigkeitsbereich?

Ja Nein

3. Unterbrechungsort

Wo fand die Unterbrechung statt? _____

4. Wahrnehmung der Unterbrechung

Wie störend war die Unterbrechung für Sie?

gar nicht störend kaum störend mittelmäßig ziemlich störend außerordentlich störend

Wie schwer fiel es Ihnen, im Anschluss zur ursprünglichen Tätigkeit zurückzukehren?

sehr leicht leicht mittelmäßig schwer sehr schwer

War die Unterbrechung nützlich, d.h. hilft sie, wichtige Ziele zu erreichen?

Ja Nein

Hätte die Unterbrechung vermieden werden können?

Ja Nein

Wenn ja, wodurch? (optional)

5. Zusatzaufwand

Ist bei Ihrer ursprünglichen Tätigkeit Zusatzaufwand entstanden?

Ja Nein

Wenn ja, welcher Zusatzaufwand ist bei der ursprünglichen Tätigkeit entstanden?

Wenn ja, wie viele Minuten hat der Zusatzaufwand in Anspruch genommen?

ca. ½ min ca. 1 min ca. 2 min ca. 3 min länger, nämlich _____ min

Bitte dokumentieren Sie jede Unterbrechung Ihrer heutigen Schicht auf einem separaten Blatt.

1. Zeitpunkt

Wann trat die Unterbrechung auf? (Uhrzeit) _____

Bei welcher Tätigkeit trat die Unterbrechung auf?

Wie lange hat die Unterbrechung gedauert?

- <1 min 1-2 min 3-5 min 6-10 min länger als 10 min

2. Anlass der Unterbrechung

Durch wen oder was wurden Sie unterbrochen? _____

Warum wurden Sie unterbrochen? Worum ging es bei der Unterbrechung?

Lag die Unterbrechungsaufgabe in Ihrem Tätigkeitsbereich?

- Ja Nein

3. Unterbrechungsort

Wo fand die Unterbrechung statt? _____

4. Wahrnehmung der Unterbrechung

Wie störend war die Unterbrechung für Sie?

- gar nicht störend kaum störend mittelmäßig ziemlich störend außerordentlich störend

Wie schwer fiel es Ihnen, im Anschluss zur ursprünglichen Tätigkeit zurückzukehren?

- sehr leicht leicht mittelmäßig schwer sehr schwer

War die Unterbrechung nützlich, d.h. hilft sie, wichtige Ziele zu erreichen?

- Ja Nein

Hätte die Unterbrechung vermieden werden können?

- Ja Nein

Wenn ja, wodurch? (optional)

5. Zusatzaufwand

Ist bei Ihrer ursprünglichen Tätigkeit Zusatzaufwand entstanden?

- Ja Nein

Wenn ja, welcher Zusatzaufwand ist bei der ursprünglichen Tätigkeit entstanden?

Wenn ja, wie viele Minuten hat der Zusatzaufwand in Anspruch genommen?

- ca. ½ min ca. 1 min ca. 2 min ca. 3 min länger, nämlich _____ min

Bitte dokumentieren Sie jede Unterbrechung Ihrer heutigen Schicht auf einem separaten Blatt.

1. Zeitpunkt

Wann trat die Unterbrechung auf? (Uhrzeit) _____

Bei welcher Tätigkeit trat die Unterbrechung auf?

Wie lange hat die Unterbrechung gedauert?

<1 min 1-2 min 3-5 min 6-10 min länger als 10 min

2. Anlass der Unterbrechung

Durch wen oder was wurden Sie unterbrochen? _____

Warum wurden Sie unterbrochen? Worum ging es bei der Unterbrechung?

Lag die Unterbrechungsaufgabe in Ihrem Tätigkeitsbereich?

Ja Nein

3. Unterbrechungsort

Wo fand die Unterbrechung statt? _____

4. Wahrnehmung der Unterbrechung

Wie störend war die Unterbrechung für Sie?

gar nicht störend kaum störend mittelmäßig ziemlich störend außerordentlich störend

Wie schwer fiel es Ihnen, im Anschluss zur ursprünglichen Tätigkeit zurückzukehren?

sehr leicht leicht mittelmäßig schwer sehr schwer

War die Unterbrechung nützlich, d.h. hilft sie, wichtige Ziele zu erreichen?

Ja Nein

Hätte die Unterbrechung vermieden werden können?

Ja Nein

Wenn ja, wodurch? (optional)

5. Zusatzaufwand

Ist bei Ihrer ursprünglichen Tätigkeit Zusatzaufwand entstanden?

Ja Nein

Wenn ja, welcher Zusatzaufwand ist bei der ursprünglichen Tätigkeit entstanden?

Wenn ja, wie viele Minuten hat der Zusatzaufwand in Anspruch genommen?

ca. ½ min ca. 1 min ca. 2 min ca. 3 min länger, nämlich _____ min

Bitte dokumentieren Sie jede Unterbrechung Ihrer heutigen Schicht auf einem separaten Blatt.

1. Zeitpunkt

Wann trat die Unterbrechung auf? (Uhrzeit) _____

Bei welcher Tätigkeit trat die Unterbrechung auf?

Wie lange hat die Unterbrechung gedauert?

<1 min 1-2 min 3-5 min 6-10 min länger als 10 min

2. Anlass der Unterbrechung

Durch wen oder was wurden Sie unterbrochen? _____

Warum wurden Sie unterbrochen? Worum ging es bei der Unterbrechung?

Lag die Unterbrechungsaufgabe in Ihrem Tätigkeitsbereich?

Ja Nein

3. Unterbrechungsort

Wo fand die Unterbrechung statt? _____

4. Wahrnehmung der Unterbrechung

Wie störend war die Unterbrechung für Sie?

gar nicht störend kaum störend mittelmäßig ziemlich störend außerordentlich störend

Wie schwer fiel es Ihnen, im Anschluss zur ursprünglichen Tätigkeit zurückzukehren?

sehr leicht leicht mittelmäßig schwer sehr schwer

War die Unterbrechung nützlich, d.h. hilft sie, wichtige Ziele zu erreichen?

Ja Nein

Hätte die Unterbrechung vermieden werden können?

Ja Nein

Wenn ja, wodurch? (optional)

5. Zusatzaufwand

Ist bei Ihrer ursprünglichen Tätigkeit Zusatzaufwand entstanden?

Ja Nein

Wenn ja, welcher Zusatzaufwand ist bei der ursprünglichen Tätigkeit entstanden?

Wenn ja, wie viele Minuten hat der Zusatzaufwand in Anspruch genommen?

ca. ½ min ca. 1 min ca. 2 min ca. 3 min länger, nämlich _____ min

Bitte dokumentieren Sie jede Unterbrechung Ihrer heutigen Schicht auf einem separaten Blatt.

1. Zeitpunkt

Wann trat die Unterbrechung auf? (Uhrzeit) _____

Bei welcher Tätigkeit trat die Unterbrechung auf?

Wie lange hat die Unterbrechung gedauert?

- <1 min 1-2 min 3-5 min 6-10 min länger als 10 min

2. Anlass der Unterbrechung

Durch wen oder was wurden Sie unterbrochen? _____

Warum wurden Sie unterbrochen? Worum ging es bei der Unterbrechung?

Lag die Unterbrechungsaufgabe in Ihrem Tätigkeitsbereich?

- Ja Nein

3. Unterbrechungsort

Wo fand die Unterbrechung statt? _____

4. Wahrnehmung der Unterbrechung

Wie störend war die Unterbrechung für Sie?

- gar nicht störend kaum störend mittelmäßig ziemlich störend außerordentlich störend

Wie schwer fiel es Ihnen, im Anschluss zur ursprünglichen Tätigkeit zurückzukehren?

- sehr leicht leicht mittelmäßig schwer sehr schwer

War die Unterbrechung nützlich, d.h. hilft sie, wichtige Ziele zu erreichen?

- Ja Nein

Hätte die Unterbrechung vermieden werden können?

- Ja Nein

Wenn ja, wodurch? (optional)

5. Zusatzaufwand

Ist bei Ihrer ursprünglichen Tätigkeit Zusatzaufwand entstanden?

- Ja Nein

Wenn ja, welcher Zusatzaufwand ist bei der ursprünglichen Tätigkeit entstanden?

Wenn ja, wie viele Minuten hat der Zusatzaufwand in Anspruch genommen?

- ca. ½ min ca. 1 min ca. 2 min ca. 3 min länger, nämlich _____ min

Bitte dokumentieren Sie jede Unterbrechung Ihrer heutigen Schicht auf einem separaten Blatt.

1. Zeitpunkt

Wann trat die Unterbrechung auf? (Uhrzeit) _____

Bei welcher Tätigkeit trat die Unterbrechung auf?

Wie lange hat die Unterbrechung gedauert?

- <1 min 1-2 min 3-5 min 6-10 min länger als 10 min

2. Anlass der Unterbrechung

Durch wen oder was wurden Sie unterbrochen? _____

Warum wurden Sie unterbrochen? Worum ging es bei der Unterbrechung?

Lag die Unterbrechungsaufgabe in Ihrem Tätigkeitsbereich?

- Ja Nein

3. Unterbrechungsort

Wo fand die Unterbrechung statt? _____

4. Wahrnehmung der Unterbrechung

Wie störend war die Unterbrechung für Sie?

- gar nicht störend kaum störend mittelmäßig ziemlich störend außerordentlich störend

Wie schwer fiel es Ihnen, im Anschluss zur ursprünglichen Tätigkeit zurückzukehren?

- sehr leicht leicht mittelmäßig schwer sehr schwer

War die Unterbrechung nützlich, d.h. hilft sie, wichtige Ziele zu erreichen?

- Ja Nein

Hätte die Unterbrechung vermieden werden können?

- Ja Nein

Wenn ja, wodurch? (optional)

5. Zusatzaufwand

Ist bei Ihrer ursprünglichen Tätigkeit Zusatzaufwand entstanden?

- Ja Nein

Wenn ja, welcher Zusatzaufwand ist bei der ursprünglichen Tätigkeit entstanden?

Wenn ja, wie viele Minuten hat der Zusatzaufwand in Anspruch genommen?

- ca. ½ min ca. 1 min ca. 2 min ca. 3 min länger, nämlich _____ min

Bitte dokumentieren Sie jede Unterbrechung Ihrer heutigen Schicht auf einem separaten Blatt.

1. Zeitpunkt

Wann trat die Unterbrechung auf? (Uhrzeit) _____

Bei welcher Tätigkeit trat die Unterbrechung auf?

Wie lange hat die Unterbrechung gedauert?

- <1 min 1-2 min 3-5 min 6-10 min länger als 10 min

2. Anlass der Unterbrechung

Durch wen oder was wurden Sie unterbrochen? _____

Warum wurden Sie unterbrochen? Worum ging es bei der Unterbrechung?

Lag die Unterbrechungsaufgabe in Ihrem Tätigkeitsbereich?

- Ja Nein

3. Unterbrechungsort

Wo fand die Unterbrechung statt? _____

4. Wahrnehmung der Unterbrechung

Wie störend war die Unterbrechung für Sie?

- gar nicht störend kaum störend mittelmäßig ziemlich störend außerordentlich störend

Wie schwer fiel es Ihnen, im Anschluss zur ursprünglichen Tätigkeit zurückzukehren?

- sehr leicht leicht mittelmäßig schwer sehr schwer

War die Unterbrechung nützlich, d.h. hilft sie, wichtige Ziele zu erreichen?

- Ja Nein

Hätte die Unterbrechung vermieden werden können?

- Ja Nein

Wenn ja, wodurch? (optional)

5. Zusatzaufwand

Ist bei Ihrer ursprünglichen Tätigkeit Zusatzaufwand entstanden?

- Ja Nein

Wenn ja, welcher Zusatzaufwand ist bei der ursprünglichen Tätigkeit entstanden?

Wenn ja, wie viele Minuten hat der Zusatzaufwand in Anspruch genommen?

- ca. ½ min ca. 1 min ca. 2 min ca. 3 min länger, nämlich _____ min

Bitte dokumentieren Sie jede Unterbrechung Ihrer heutigen Schicht auf einem separaten Blatt.

1. Zeitpunkt

Wann trat die Unterbrechung auf? (Uhrzeit) _____

Bei welcher Tätigkeit trat die Unterbrechung auf?

Wie lange hat die Unterbrechung gedauert?

<1 min 1-2 min 3-5 min 6-10 min länger als 10 min

2. Anlass der Unterbrechung

Durch wen oder was wurden Sie unterbrochen? _____

Warum wurden Sie unterbrochen? Worum ging es bei der Unterbrechung?

Lag die Unterbrechungsaufgabe in Ihrem Tätigkeitsbereich?

Ja Nein

3. Unterbrechungsort

Wo fand die Unterbrechung statt? _____

4. Wahrnehmung der Unterbrechung

Wie störend war die Unterbrechung für Sie?

gar nicht störend kaum störend mittelmäßig ziemlich störend außerordentlich störend

Wie schwer fiel es Ihnen, im Anschluss zur ursprünglichen Tätigkeit zurückzukehren?

sehr leicht leicht mittelmäßig schwer sehr schwer

War die Unterbrechung nützlich, d.h. hilft sie, wichtige Ziele zu erreichen?

Ja Nein

Hätte die Unterbrechung vermieden werden können?

Ja Nein

Wenn ja, wodurch? (optional)

5. Zusatzaufwand

Ist bei Ihrer ursprünglichen Tätigkeit Zusatzaufwand entstanden?

Ja Nein

Wenn ja, welcher Zusatzaufwand ist bei der ursprünglichen Tätigkeit entstanden?

Wenn ja, wie viele Minuten hat der Zusatzaufwand in Anspruch genommen?

ca. ½ min ca. 1 min ca. 2 min ca. 3 min länger, nämlich _____ min

Bitte dokumentieren Sie jede Unterbrechung Ihrer heutigen Schicht auf einem separaten Blatt.

1. Zeitpunkt

Wann trat die Unterbrechung auf? (Uhrzeit) _____

Bei welcher Tätigkeit trat die Unterbrechung auf?

Wie lange hat die Unterbrechung gedauert?

- <1 min 1-2 min 3-5 min 6-10 min länger als 10 min

2. Anlass der Unterbrechung

Durch wen oder was wurden Sie unterbrochen? _____

Warum wurden Sie unterbrochen? Worum ging es bei der Unterbrechung?

Lag die Unterbrechungsaufgabe in Ihrem Tätigkeitsbereich?

- Ja Nein

3. Unterbrechungsort

Wo fand die Unterbrechung statt? _____

4. Wahrnehmung der Unterbrechung

Wie störend war die Unterbrechung für Sie?

- gar nicht störend kaum störend mittelmäßig ziemlich störend außerordentlich störend

Wie schwer fiel es Ihnen, im Anschluss zur ursprünglichen Tätigkeit zurückzukehren?

- sehr leicht leicht mittelmäßig schwer sehr schwer

War die Unterbrechung nützlich, d.h. hilft sie, wichtige Ziele zu erreichen?

- Ja Nein

Hätte die Unterbrechung vermieden werden können?

- Ja Nein

Wenn ja, wodurch? (optional)

5. Zusatzaufwand

Ist bei Ihrer ursprünglichen Tätigkeit Zusatzaufwand entstanden?

- Ja Nein

Wenn ja, welcher Zusatzaufwand ist bei der ursprünglichen Tätigkeit entstanden?

Wenn ja, wie viele Minuten hat der Zusatzaufwand in Anspruch genommen?

- ca. ½ min ca. 1 min ca. 2 min ca. 3 min länger, nämlich _____ min

Bitte dokumentieren Sie jede Unterbrechung Ihrer heutigen Schicht auf einem separaten Blatt.

1. Zeitpunkt

Wann trat die Unterbrechung auf? (Uhrzeit) _____

Bei welcher Tätigkeit trat die Unterbrechung auf?

Wie lange hat die Unterbrechung gedauert?

- <1 min 1-2 min 3-5 min 6-10 min länger als 10 min

2. Anlass der Unterbrechung

Durch wen oder was wurden Sie unterbrochen? _____

Warum wurden Sie unterbrochen? Worum ging es bei der Unterbrechung?

Lag die Unterbrechungsaufgabe in Ihrem Tätigkeitsbereich?

- Ja Nein

3. Unterbrechungsort

Wo fand die Unterbrechung statt? _____

4. Wahrnehmung der Unterbrechung

Wie störend war die Unterbrechung für Sie?

- gar nicht störend kaum störend mittelmäßig ziemlich störend außerordentlich störend

Wie schwer fiel es Ihnen, im Anschluss zur ursprünglichen Tätigkeit zurückzukehren?

- sehr leicht leicht mittelmäßig schwer sehr schwer

War die Unterbrechung nützlich, d.h. hilft sie, wichtige Ziele zu erreichen?

- Ja Nein

Hätte die Unterbrechung vermieden werden können?

- Ja Nein

Wenn ja, wodurch? (optional)

5. Zusatzaufwand

Ist bei Ihrer ursprünglichen Tätigkeit Zusatzaufwand entstanden?

- Ja Nein

Wenn ja, welcher Zusatzaufwand ist bei der ursprünglichen Tätigkeit entstanden?

Wenn ja, wie viele Minuten hat der Zusatzaufwand in Anspruch genommen?

- ca. ½ min ca. 1 min ca. 2 min ca. 3 min länger, nämlich _____ min

Bitte dokumentieren Sie jede Unterbrechung Ihrer heutigen Schicht auf einem separaten Blatt.

1. Zeitpunkt

Wann trat die Unterbrechung auf? (Uhrzeit) _____

Bei welcher Tätigkeit trat die Unterbrechung auf?

Wie lange hat die Unterbrechung gedauert?

- <1 min 1-2 min 3-5 min 6-10 min länger als 10 min

2. Anlass der Unterbrechung

Durch wen oder was wurden Sie unterbrochen? _____

Warum wurden Sie unterbrochen? Worum ging es bei der Unterbrechung?

Lag die Unterbrechungsaufgabe in Ihrem Tätigkeitsbereich?

- Ja Nein

3. Unterbrechungsort

Wo fand die Unterbrechung statt? _____

4. Wahrnehmung der Unterbrechung

Wie störend war die Unterbrechung für Sie?

- gar nicht störend kaum störend mittelmäßig ziemlich störend außerordentlich störend

Wie schwer fiel es Ihnen, im Anschluss zur ursprünglichen Tätigkeit zurückzukehren?

- sehr leicht leicht mittelmäßig schwer sehr schwer

War die Unterbrechung nützlich, d.h. hilft sie, wichtige Ziele zu erreichen?

- Ja Nein

Hätte die Unterbrechung vermieden werden können?

- Ja Nein

Wenn ja, wodurch? (optional)

5. Zusatzaufwand

Ist bei Ihrer ursprünglichen Tätigkeit Zusatzaufwand entstanden?

- Ja Nein

Wenn ja, welcher Zusatzaufwand ist bei der ursprünglichen Tätigkeit entstanden?

Wenn ja, wie viele Minuten hat der Zusatzaufwand in Anspruch genommen?

- ca. ½ min ca. 1 min ca. 2 min ca. 3 min länger, nämlich _____ min

Bitte dokumentieren Sie jede Unterbrechung Ihrer heutigen Schicht auf einem separaten Blatt.

1. Zeitpunkt

Wann trat die Unterbrechung auf? (Uhrzeit) _____

Bei welcher Tätigkeit trat die Unterbrechung auf?

Wie lange hat die Unterbrechung gedauert?

- <1 min 1-2 min 3-5 min 6-10 min länger als 10 min

2. Anlass der Unterbrechung

Durch wen oder was wurden Sie unterbrochen? _____

Warum wurden Sie unterbrochen? Worum ging es bei der Unterbrechung?

Lag die Unterbrechungsaufgabe in Ihrem Tätigkeitsbereich?

- Ja Nein

3. Unterbrechungsort

Wo fand die Unterbrechung statt? _____

4. Wahrnehmung der Unterbrechung

Wie störend war die Unterbrechung für Sie?

- gar nicht störend kaum störend mittelmäßig ziemlich störend außerordentlich störend

Wie schwer fiel es Ihnen, im Anschluss zur ursprünglichen Tätigkeit zurückzukehren?

- sehr leicht leicht mittelmäßig schwer sehr schwer

War die Unterbrechung nützlich, d.h. hilft sie, wichtige Ziele zu erreichen?

- Ja Nein

Hätte die Unterbrechung vermieden werden können?

- Ja Nein

Wenn ja, wodurch? (optional)

5. Zusatzaufwand

Ist bei Ihrer ursprünglichen Tätigkeit Zusatzaufwand entstanden?

- Ja Nein

Wenn ja, welcher Zusatzaufwand ist bei der ursprünglichen Tätigkeit entstanden?

Wenn ja, wie viele Minuten hat der Zusatzaufwand in Anspruch genommen?

- ca. ½ min ca. 1 min ca. 2 min ca. 3 min länger, nämlich _____ min

Bitte dokumentieren Sie jede Unterbrechung Ihrer heutigen Schicht auf einem separaten Blatt.

1. Zeitpunkt

Wann trat die Unterbrechung auf? (Uhrzeit) _____

Bei welcher Tätigkeit trat die Unterbrechung auf?

Wie lange hat die Unterbrechung gedauert?

<1 min 1-2 min 3-5 min 6-10 min länger als 10 min

2. Anlass der Unterbrechung

Durch wen oder was wurden Sie unterbrochen? _____

Warum wurden Sie unterbrochen? Worum ging es bei der Unterbrechung?

Lag die Unterbrechungsaufgabe in Ihrem Tätigkeitsbereich?

Ja Nein

3. Unterbrechungsort

Wo fand die Unterbrechung statt? _____

4. Wahrnehmung der Unterbrechung

Wie störend war die Unterbrechung für Sie?

gar nicht störend kaum störend mittelmäßig ziemlich störend außerordentlich störend

Wie schwer fiel es Ihnen, im Anschluss zur ursprünglichen Tätigkeit zurückzukehren?

sehr leicht leicht mittelmäßig schwer sehr schwer

War die Unterbrechung nützlich, d.h. hilft sie, wichtige Ziele zu erreichen?

Ja Nein

Hätte die Unterbrechung vermieden werden können?

Ja Nein

Wenn ja, wodurch? (optional)

5. Zusatzaufwand

Ist bei Ihrer ursprünglichen Tätigkeit Zusatzaufwand entstanden?

Ja Nein

Wenn ja, welcher Zusatzaufwand ist bei der ursprünglichen Tätigkeit entstanden?

Wenn ja, wie viele Minuten hat der Zusatzaufwand in Anspruch genommen?

ca. ½ min ca. 1 min ca. 2 min ca. 3 min länger, nämlich _____ min

Bitte dokumentieren Sie jede Unterbrechung Ihrer heutigen Schicht auf einem separaten Blatt.

1. Zeitpunkt

Wann trat die Unterbrechung auf? (Uhrzeit) _____

Bei welcher Tätigkeit trat die Unterbrechung auf?

Wie lange hat die Unterbrechung gedauert?

- <1 min 1-2 min 3-5 min 6-10 min länger als 10 min

2. Anlass der Unterbrechung

Durch wen oder was wurden Sie unterbrochen? _____

Warum wurden Sie unterbrochen? Worum ging es bei der Unterbrechung?

Lag die Unterbrechungsaufgabe in Ihrem Tätigkeitsbereich?

- Ja Nein

3. Unterbrechungsort

Wo fand die Unterbrechung statt? _____

4. Wahrnehmung der Unterbrechung

Wie störend war die Unterbrechung für Sie?

- gar nicht störend kaum störend mittelmäßig ziemlich störend außerordentlich störend

Wie schwer fiel es Ihnen, im Anschluss zur ursprünglichen Tätigkeit zurückzukehren?

- sehr leicht leicht mittelmäßig schwer sehr schwer

War die Unterbrechung nützlich, d.h. hilft sie, wichtige Ziele zu erreichen?

- Ja Nein

Hätte die Unterbrechung vermieden werden können?

- Ja Nein

Wenn ja, wodurch? (optional)

5. Zusatzaufwand

Ist bei Ihrer ursprünglichen Tätigkeit Zusatzaufwand entstanden?

- Ja Nein

Wenn ja, welcher Zusatzaufwand ist bei der ursprünglichen Tätigkeit entstanden?

Wenn ja, wie viele Minuten hat der Zusatzaufwand in Anspruch genommen?

- ca. ½ min ca. 1 min ca. 2 min ca. 3 min länger, nämlich _____ min

Bitte dokumentieren Sie jede Unterbrechung Ihrer heutigen Schicht auf einem separaten Blatt.

1. Zeitpunkt

Wann trat die Unterbrechung auf? (Uhrzeit) _____

Bei welcher Tätigkeit trat die Unterbrechung auf?

Wie lange hat die Unterbrechung gedauert?

- <1 min 1-2 min 3-5 min 6-10 min länger als 10 min

2. Anlass der Unterbrechung

Durch wen oder was wurden Sie unterbrochen? _____

Warum wurden Sie unterbrochen? Worum ging es bei der Unterbrechung?

Lag die Unterbrechungsaufgabe in Ihrem Tätigkeitsbereich?

- Ja Nein

3. Unterbrechungsort

Wo fand die Unterbrechung statt? _____

4. Wahrnehmung der Unterbrechung

Wie störend war die Unterbrechung für Sie?

- gar nicht störend kaum störend mittelmäßig ziemlich störend außerordentlich störend

Wie schwer fiel es Ihnen, im Anschluss zur ursprünglichen Tätigkeit zurückzukehren?

- sehr leicht leicht mittelmäßig schwer sehr schwer

War die Unterbrechung nützlich, d.h. hilft sie, wichtige Ziele zu erreichen?

- Ja Nein

Hätte die Unterbrechung vermieden werden können?

- Ja Nein

Wenn ja, wodurch? (optional)

5. Zusatzaufwand

Ist bei Ihrer ursprünglichen Tätigkeit Zusatzaufwand entstanden?

- Ja Nein

Wenn ja, welcher Zusatzaufwand ist bei der ursprünglichen Tätigkeit entstanden?

Wenn ja, wie viele Minuten hat der Zusatzaufwand in Anspruch genommen?

- ca. ½ min ca. 1 min ca. 2 min ca. 3 min länger, nämlich _____ min

Bitte dokumentieren Sie jede Unterbrechung Ihrer heutigen Schicht auf einem separaten Blatt.

1. Zeitpunkt

Wann trat die Unterbrechung auf? (Uhrzeit) _____

Bei welcher Tätigkeit trat die Unterbrechung auf?

Wie lange hat die Unterbrechung gedauert?

- <1 min 1-2 min 3-5 min 6-10 min länger als 10 min

2. Anlass der Unterbrechung

Durch wen oder was wurden Sie unterbrochen? _____

Warum wurden Sie unterbrochen? Worum ging es bei der Unterbrechung?

Lag die Unterbrechungsaufgabe in Ihrem Tätigkeitsbereich?

- Ja Nein

3. Unterbrechungsort

Wo fand die Unterbrechung statt? _____

4. Wahrnehmung der Unterbrechung

Wie störend war die Unterbrechung für Sie?

- gar nicht störend kaum störend mittelmäßig ziemlich störend außerordentlich störend

Wie schwer fiel es Ihnen, im Anschluss zur ursprünglichen Tätigkeit zurückzukehren?

- sehr leicht leicht mittelmäßig schwer sehr schwer

War die Unterbrechung nützlich, d.h. hilft sie, wichtige Ziele zu erreichen?

- Ja Nein

Hätte die Unterbrechung vermieden werden können?

- Ja Nein

Wenn ja, wodurch? (optional)

5. Zusatzaufwand

Ist bei Ihrer ursprünglichen Tätigkeit Zusatzaufwand entstanden?

- Ja Nein

Wenn ja, welcher Zusatzaufwand ist bei der ursprünglichen Tätigkeit entstanden?

Wenn ja, wie viele Minuten hat der Zusatzaufwand in Anspruch genommen?

- ca. ½ min ca. 1 min ca. 2 min ca. 3 min länger, nämlich _____ min

Bitte dokumentieren Sie jede Unterbrechung Ihrer heutigen Schicht auf einem separaten Blatt.

1. Zeitpunkt

Wann trat die Unterbrechung auf? (Uhrzeit) _____

Bei welcher Tätigkeit trat die Unterbrechung auf?

Wie lange hat die Unterbrechung gedauert?

- <1 min 1-2 min 3-5 min 6-10 min länger als 10 min

2. Anlass der Unterbrechung

Durch wen oder was wurden Sie unterbrochen? _____

Warum wurden Sie unterbrochen? Worum ging es bei der Unterbrechung?

Lag die Unterbrechungsaufgabe in Ihrem Tätigkeitsbereich?

- Ja Nein

3. Unterbrechungsort

Wo fand die Unterbrechung statt? _____

4. Wahrnehmung der Unterbrechung

Wie störend war die Unterbrechung für Sie?

- gar nicht störend kaum störend mittelmäßig ziemlich störend außerordentlich störend

Wie schwer fiel es Ihnen, im Anschluss zur ursprünglichen Tätigkeit zurückzukehren?

- sehr leicht leicht mittelmäßig schwer sehr schwer

War die Unterbrechung nützlich, d.h. hilft sie, wichtige Ziele zu erreichen?

- Ja Nein

Hätte die Unterbrechung vermieden werden können?

- Ja Nein

Wenn ja, wodurch? (optional)

5. Zusatzaufwand

Ist bei Ihrer ursprünglichen Tätigkeit Zusatzaufwand entstanden?

- Ja Nein

Wenn ja, welcher Zusatzaufwand ist bei der ursprünglichen Tätigkeit entstanden?

Wenn ja, wie viele Minuten hat der Zusatzaufwand in Anspruch genommen?

- ca. ½ min ca. 1 min ca. 2 min ca. 3 min länger, nämlich _____ min