1. **Wo sehen Sie Verbesserungsbedarf bei den Inhalten dieser GE und welchen?**

*(bitte jeweils auf einer Skala von 1 bis 10 bewerten – Korridorangaben sind möglich –*

*und ggf. konkreten Verbesserungsbedarf benennen)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. Klarheit über Zielgruppen der Regelungen in der GE „XXX“: | | 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10  (1 = kein Verbesserungsbedarf, 10 = hoher Verbesserungsbedarf) |
| Konkreter Verbesserungsbedarf:  Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | |
| 1. Klarheit der Gliederung der GE | | 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10  (1 = kein Verbesserungsbedarf, 10 = hoher Verbesserungsbedarf) |
| Konkreter Verbesserungsbedarf:  Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | |
| 1. Klarheit der GE-Regelungen | | 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10  (1 = kein Verbesserungsbedarf, 10 = hoher Verbesserungsbedarf) |
| Konkreter Verbesserungsbedarf:  Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | |
| 1. GE enthält hinreichende Klarstel-lungen und Konkretisierungen gesetzlicher Vorschriften | | 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10  (1 = kein Verbesserungsbedarf, 10 = hoher Verbesserungsbedarf) |
| Konkreter Verbesserungsbedarf:  Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | |
| 1. GE enthält geeignete Vereinba-rungen zur Zusammenarbeit bei Umsetzung gesetzl. Vorschriften | | 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10  (1 = kein Verbesserungsbedarf, 10 = hoher Verbesserungsbedarf) |
| Konkreter Verbesserungsbedarf:  Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | |
| 1. Umsetzbarkeit der GE-Regelun-gen im Verwaltungsalltag | | 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10  (1 = kein Verbesserungsbedarf, 10 = hoher Verbesserungsbedarf) |
| Konkreter Verbesserungsbedarf:  Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | |
| 1. GE-Regelungen helfen, die Perspektive von Menschen mit Behinderung zu berücksichtigen | | 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10  (1 = kein Verbesserungsbedarf, 10 = hoher Verbesserungsbedarf) |
| Konkreter Verbesserungsbedarf:  Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | |

1. Weitere Ansatzpunkte für inhaltliche Verbesserungen:

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

1. **Wie bewerten Sie die Umsetzung dieser GE?**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Berücksichtigung der Regelun-gen dieser GE in der Praxis | 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10  (1 = nicht berücksichtigt, 10 = voll berücksichtigt) |

1. Welche Regelungsgegenstände dieser GE sind bei der Umsetzung aus Ihrer Sicht besonders wichtig? (*bitte mindestens eine Nennung*)

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

1. Wo gibt es Schwierigkeiten bei der Umsetzung dieser GE?

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.