

Konzeption eines gebrauchstauglichen Internetforums :  
Richtlinien für Board-Systeme und Konzeption für das  
Kliniksuchportal Medmonitor

Hausarbeit  
zur Diplomprüfung

an der  
HOCHSCHULE FÜR ANGEWANDTE WISSENSCHAFTEN HAMBURG  
Fakultät Design Medien Information  
Studiendepartment Information

vorgelegt von  
**Sonja Corinna Mueck**  
Hamburg, Oktober 2007

Referentin: Prof. Ursula Schulz M.A.

Korreferentin: Prof. Dr. Ulrike Spree

## **Abstract**

Ein geeignetes Kommunikationsforum für das Kliniksuchportal Medmonitor ist ein gebrauchstauglich gestaltetes Board-System, das für die Zielgruppe des gelegentlichen Nutzers entworfen ist. In der Fachliteratur existieren keine Richtlinien für die Konzeption eines solchen Board-Systems. Der gelegentliche Anwender eines Board-Systems nutzt die Bereiche (1) Navigation, (2) Einstieg, (3) Startseite, (4) Boards, (5) Themen, (6) Beiträge, (7) Rückmeldung des Systems, (8) Einloggen, (9) Thema verfassen, (10) Beitrag verfassen, (11) Suchfunktion, (12) Nutzerprofil, (13) Eigenes Profil und (14) Logout. Aus Usability-Tests lassen sich Richtlinien zur gebrauchstauglichen Gestaltung dieser Bereiche für die Kategorien (1) Benennung, (2) Ordnung, (3) Darstellung, (4) Funktion und (5) Inhalt ableiten. Das Feinkonzept für die Gestaltung eines Board-Systems für das Kliniksuchportal Medmonitor basiert auf diesen Richtlinien.

## **Schlagworte**

Benutzerfreundlichkeit • Board • Board-System • Bulletin Board • Feinkonzept • Forum • Gebrauchstauglichkeit • Gestaltungsrichtlinien • Gesundheitsportal • Internetforum • Kliniksuchportal • Kommunikationsforum • Krankenhaussuchportal • Message Board • News Board • Richtlinien • Usability • Usability-Test

---

## Inhaltsverzeichnis

Abstract .....	i
Inhaltsverzeichnis.....	ii
Abbildungsverzeichnis .....	iv
Tabellenverzeichnis .....	vii
Abkürzungsverzeichnis .....	viii
1 Einleitung .....	1
1.1 Problemstellung und Zielsetzung.....	2
1.2 Vorgehensweise .....	2
1.3 Abgrenzung des Themenfeldes.....	3
1.4 Aufbau der Arbeit.....	4
2 Vorstellung von Medmonitor .....	6
2.1 Funktionen der Webseite.....	6
2.1.1 Kliniksuche .....	7
2.1.2 Klinikbewertung .....	11
2.2 Marktpositionierung .....	12
2.3 Erweiterung des Portals.....	14
3 Grobkonzept .....	16
3.1 Internetforen .....	17
3.1.1 E-Mails.....	18
3.1.2 Mailinglisten.....	19
3.1.3 Usenet Newsgroups .....	19
3.1.4 Chats .....	20
3.1.5 Instant Messenger .....	21
3.1.6 Blogs.....	21
3.1.7 Wikis .....	22
3.1.8 Diskussionsforen .....	22
3.1.9 Board-Systeme .....	24
3.2 Konkurrenz betrachtung .....	28
3.3 Zielgruppenbetrachtung.....	31
3.4 Analyse der Nutzerbedürfnisse.....	35
3.5 Ergebnis.....	37

4	Gebrauchstauglichkeit .....	39
4.1	Bestimmungen .....	40
4.1.1	Normen .....	41
4.1.2	Gesetze .....	41
4.1.3	Styleguides .....	42
4.1.4	Standards .....	42
4.1.5	Regeln .....	43
4.1.6	Heuristiken .....	43
4.1.7	Richtlinien .....	45
4.2	Bedeutung von Web-Usability .....	46
4.2.1	Usability für Silver Surfer .....	46
5	Usability-Tests .....	48
5.1	Testdurchführung .....	48
5.2	Testvorbereitungen .....	49
5.3	Testmethode .....	50
5.4	Getestete Board-Systeme .....	51
5.5	Testaufgaben .....	65
5.6	Testlabor .....	69
5.7	Testpersonen .....	70
5.8	Auswertungsmethode .....	73
6	Richtlinien .....	79
7	Feinkonzept .....	90
8	Schlussbetrachtung .....	136
	Quellenverzeichnis .....	139
	Anhang A: Leitfaden für die Testleiterin .....	149
	Anhang B: Anmoderation der Usability-Tests .....	150
	Anhang C: Datenschutzerklärungen .....	152
	Anhang D: Befragung der Testperson .....	153
	Anhang E: Abschlussbefragungen .....	154
	Anhang F: Testabschrift Board-System <i>med 1</i> .....	158
	Anhang G: Testauswertungen .....	161
	Anhang H: Ableitung der Richtlinien .....	184
	Eidesstattliche Versicherung .....	ix

---

## Abbildungsverzeichnis

Abb. 1: Screenshot Startseite Medmonitor .....	8
Abb. 2: Screenshot Ergebnisliste Medmonitor .....	9
Abb. 3: Screenshot detaillierte Klinikdarstellung Medmonitor .....	10
Abb. 4: Geplante Navigation auf der Startseite von Medmonitor .....	15
Abb. 5: Thread als Baumstruktur .....	23
Abb. 6: Thema und Beiträge in einem Board .....	25
Abb. 7: Übersicht der einzelnen Boards.....	26
Abb. 8: Übersicht der einzelnen Themen im Board .....	26
Abb. 9: Listenartige Darstellung der Beiträge .....	27
Abb. 10: Ergebnis: Nutzerbedarf, Foren der Konkurrenz, Zielgruppe.....	37
Abb. 11: Screenshot med1 Startseite .....	53
Abb. 12: Screenshot med1 Themen .....	53
Abb. 13: Screenshot med1 Beiträge .....	54
Abb. 14: Screenshot med1 Nutzerprofil .....	54
Abb. 15: Screenshot med1 Eingabeformular .....	55
Abb. 16: Screenshot med1 Eigenes Profil .....	55
Abb. 17: Screenshot Deutsches Medizin Forum Startseite.....	56
Abb. 18: Screenshot Deutsches Medizin Forum Themen.....	56
Abb. 19: Screenshot Deutsches Medizin Forum Beiträge .....	57
Abb. 20: Screenshot Deutsches Medizin Forum Nutzerprofil .....	57
Abb. 21: Screenshot Deutsches Medizin Forum Eingabeformular .....	58
Abb. 22: Screenshot Deutsches Medizin Forum Eigenes Profil.....	58
Abb. 23: Screenshot MS Gateway Community Startseite.....	59
Abb. 24: Screenshot MS Gateway Community Themen.....	59
Abb. 25: Screenshot MS Gateway Community Beiträge .....	60
Abb. 26: Screenshot MS Gateway Community Nutzerprofil .....	60
Abb. 27: Screenshot MS Gateway Community Eingabeformular .....	61
Abb. 28: Screenshot MS Gateway Community Eigenes Profil.....	61
Abb. 29: Screenshot Brigitte Community Startseite .....	62
Abb. 30: Screenshot Brigitte Community Themen .....	62
Abb. 31: Screenshot Brigitte Community Beiträge .....	63

Abb. 32: Screenshot Brigitte Community Nutzerprofil .....	63
Abb. 33: Screenshot Brigitte Community Eingabeformular .....	64
Abb. 34: Screenshot Brigitte Community Eigenes Profil .....	64
Abb. 35: Aufbau Usability-Testlabor HAW Hamburg .....	70
Abb. 36: Sitemap.....	93
Abb. 37: Startseite (nicht angemeldet).....	94
Abb. 38: Board (nicht angemeldet) .....	95
Abb. 39: Thema (nicht angemeldet).....	96
Abb. 40: Suchergebnisse (nicht angemeldet) .....	97
Abb. 41: Benutzerliste (nicht angemeldet) .....	98
Abb. 42: Site Utilities - Datenschutzbestimmungen .....	99
Abb. 43: Site Utilities - Netiquette .....	100
Abb. 44: Site Utilities - Häufig gestellte Fragen.....	101
Abb. 45: Rückmeldung des Systems - Systemmeldung .....	102
Abb. 46: Startseite (angemeldet) .....	103
Abb. 47: Board (angemeldet) .....	104
Abb. 48: Thema verfassen .....	105
Abb. 49: Thema verfassen - Vorschau.....	106
Abb. 50: Thema verfassen - Bestätigung.....	107
Abb. 51: Thema (angemeldet) .....	108
Abb. 52: Beitrag verfassen.....	109
Abb. 53: Beitrag verfassen - Vorschau .....	110
Abb. 54: Beitrag verfassen - mit Zitat.....	111
Abb. 55: Beitrag verfassen - Vorschau mit Zitat.....	112
Abb. 56: Beitrag verfassen - Bestätigung.....	113
Abb. 57: Benutzerliste (angemeldet).....	114
Abb. 58: Nutzerprofil .....	115
Abb. 59: Nutzerprofil - Beiträge.....	116
Abb. 60: Nutzerprofil - Themen .....	117
Abb. 61: Suchergebnisse (angemeldet).....	118
Abb. 62: Ausloggen.....	119
Abb. 63: Eigenes Profil.....	120
Abb. 64: Eigenes Profil - Profil ändern .....	121
Abb. 65: Eigenes Profil - Änderungen gespeichert .....	122

Abb. 66: Eigenes Profil - Private Nachricht schreiben .....	123
Abb. 67: Eigenes Profil - Benutzerliste.....	124
Abb. 68: Eigenes Profil - Private Nachricht gesendet .....	125
Abb. 69: Eigenes Profil - Posteingang .....	126
Abb. 70: Eigenes Profil - Posteingang Private Nachricht .....	127
Abb. 71: Eigenes Profil - Posteingang Private Nachricht gelöscht.....	128
Abb. 72: Eigenes Profil - Postausgang .....	129
Abb. 73: Eigenes Profil - Postausgang Private Nachricht .....	130
Abb. 74: Eigenes Profil - Postausgang Private Nachricht gelöscht.....	131
Abb. 75: Eigenes Profil - Themen .....	132
Abb. 76: Eigenes Profil - Beiträge .....	133
Abb. 77: Eigenes Profil - Profil löschen.....	134
Abb. 78: Eigenes Profil - Profil löschen Bestätigung .....	135

---

## Tabellenverzeichnis

Tab. 1: Gesundheitsportale: Kommunikationsforen und Benennungen ....	30
Tab. 2: Nutzung des Internet in privaten Haushalten in Deutschland 2006.....	32
Tab. 3: Nutzung des Internet in % und Internetaktivitäten zu privaten Zwecken von Personen in privaten Haushalten in Deutschland im 1. Quartal 2006.....	33
Tab. 4: Informationssuche zu Gesundheitsthemen im Internet und Chatten und Besuch von Foren von Personen in privaten Haushalten im 1. Quartal 2003 und 2004 in Deutschland.....	34
Tab. 5: Profil der Testpersonen.....	72

---

## Abkürzungsverzeichnis

ARPAnet	Advance Research Projects Agency Net
Bildscharb V	Bildschirmarbeitsverordnung
BITV	Barrierefreie Informationstechnik-Verordnung
CEN	Comité Européen de Normalisation
CENELEC	Comité Européen de Normalisation Electrotechnique
DIN	Deutsches Institut für Normung
EDV	Elektronische Datenverarbeitung
E-Mail	Electronic Mail
EN	European Norm
ETSI	European Telecommunications Standards Institute
FAQ	Frequently Asked Questions
HAW	Hochschule für Angewandte Wissenschaften
HTML	Hypertext Markup Language
ISO	Internationale Organisation für Normung
IT	Informationstechnik
PDF	Portable Document Format
SGB	Sozialgesetzbuch
VDI	Verein Deutscher Ingenieure

---

# 1 Einleitung

Im Internet, der größten Kommunikationsplattform weltweit, kommunizieren jeden Tag unzählige Menschen. Hierbei macht es keinen Unterschied, ob der Kommunikationspartner<sup>1</sup> im selben Raum sitzt oder auf der anderen Seite der Erde. Plattformen, die einen Austausch der Nutzer ermöglichen finden sich auf vielen Seiten des World Wide Web. In Foren tauschen sich unterschiedliche Nutzer aus, und was immer geschrieben wird, kann sofort gelesen, kommentiert, weiter verbreitet und verlinkt werden (vgl. OSTERRIEDER 2006, S. 11).

Obwohl eine Vielzahl von Internetforen im World Wide Web existiert, ist fraglich, ob die angebotenen Foren den Nutzerbedürfnissen entsprechen und ob sie von ihren potenziellen Nutzern erfolgreich benutzt werden können.

Foren finden sich häufig auf Internetportalen. Portale bieten ihren Nutzern einen Einstieg in einen Themenbereich im World Wide Web und stellen dafür spezielle Verzeichnisse oder Suchfunktionen bereit (vgl. CHAFFEY u.a. 2001, S.118).

Das Kliniksuchportal des Unternehmens Medmonitor GmbH & Co. KG<sup>2</sup>, möchte seinen Nutzern ebenfalls eine Austauschmöglichkeit bieten und ein Forum auf seiner Webseite einrichten.

Die Benutzerfreundlichkeit und die Anforderungen der Nutzer sollen bei der Gestaltung des Forums an erster Stelle stehen, denn:

*„If people can't or won't use a feature, it might as well not exist.”*

(NIELSEN/LORANGER 2006, S. xvi)

---

<sup>1</sup> Zugunsten einer besseren Lesbarkeit wird im folgenden Text dieser Diplomarbeit auf die grammatikalisch weibliche Form verzichtet.

<sup>2</sup> Zugunsten einer besseren Lesbarkeit wird im folgenden Text dieser Diplomarbeit der Firmenname *Medmonitor* verwendet.

## 1.1 Problemstellung und Zielsetzung

Die Idee zu dieser Diplomarbeit entstand während meines Praktikums bei der Firma Medmonitor. Während meiner Tätigkeit als Praktikantin übernahm ich die Ausarbeitung des Konzepts für die geplante Implementierung eines Forums für das Kliniksuchportal.

Meine Vorstellung dabei war es, ein Internetforum zu gestalten, das intuitiv zu gebrauchen ist und den Bedürfnissen der Nutzer entspricht. Aus dieser Motivation leitet sich die Problemstellung der vorliegenden Ausarbeitung ab:

*Wer sind die potenziellen Nutzer des Kliniksuchportals, was haben sie für Bedürfnisse, welche Internetforen sind ihnen vertraut und wie ist ein Forum aufgebaut, das ihren Ansprüchen genügt?*

Ich wollte das Konzept für das Forum auf Grundlage von Bestimmungen konzipieren, die diese Fragestellung beantworten, um zu gewährleisten, dass die potenziellen Nutzer das Forum überhaupt benutzen können. Da die Fachliteratur keine definierten Richtlinien für die Gestaltung von anwenderorientierten Internetforen anbietet, entstand die Idee diese selbst zu definieren. Die Zielsetzung meiner Diplomarbeit lautet daher wie folgt:

*Definition von Richtlinien, die den Ansprüchen der potenziellen Nutzer entsprechen sowie die Konzeption eines Internetforums auf Basis dieser Richtlinien.*

## 1.2 Vorgehensweise

Um die Fragestellung der Diplomarbeit zu beantworten, analysierte ich zuerst die potenziellen Nutzer des Kliniksuchportals und definierte ihre Erwartungen an ein Forum. Dabei beantwortete ich auch die Frage, ob den Nutzern eine spezielle Forenart besonders vertraut ist und um welche es sich handelt.

Anhand dieser Ergebnisse definierte ich ein Gestaltungsziel für das zu implementierende Internetforum. Um zu gewährleisten, dass das Konzept diese Zielsetzung auch beinhaltet, führte ich anschließend benutzerorientierte Usability-Tests an verschiedenen Internetforen durch. Aus den Ergebnissen leitete ich Richtlinien für die Gestaltung eines Internetforums ab, das den Anforderungen der Nutzer des Kliniksuchportals entspricht.

Auf Basis dieser Richtlinien erstellte ich abschließend ein Forumskonzept für das Kliniksuchportal Medmonitor.

### 1.3 Abgrenzung des Themenfeldes

Die Erarbeitung eines Konzeptes für ein Internetforum kann aus verschiedenen Perspektiven betrachtet werden. Meine Idee war es, das Forum den Ansprüchen der Nutzer gerecht werden zu lassen und zu gewährleisten, dass die Nutzer auch in der Lage sind das Forum zu benutzen. Daher legte ich in meiner Ausarbeitung einen Schwerpunkt auf die Gebrauchstauglichkeit des Forums. Aspekte, die die Bildung von *Communities*<sup>3</sup> und die Anwendung von *Social Software*<sup>4</sup> betreffen, habe ich nicht erörtert.

Das von mir erarbeitete Konzept bezieht sich auf die Gestaltung eines Forums. Die Ausweitung des Forums durch speziellen Content wird hier nicht dargestellt.

Die abgebildeten Richtlinien sind speziell für eine Forumsgestaltung erarbeitet worden, die den Anforderungen der Nutzer von Medmonitor entspricht. Die Richtlinien beinhalten demnach nicht die Anforderungen von Nutzergruppen, die anders definiert werden.

---

<sup>3</sup> Die deutsche Übersetzung des englischen Begriffs *Community* lautet *Gemeinschaft*. Als *Community* werden *virtuelle Gemeinschaften* bezeichnet (vgl. ALBY 2007, S. 225). Diese sind laut einer Definition von Howard Rheingold „[...] soziale Zusammenschlüsse, die dann im Netz entstehen, wenn genug Leute diese öffentlichen Diskussionen lange genug führen und dabei ihre Gefühle einbringen, so dass im Cyberspace ein Geflecht persönlicher Beziehungen entsteht“ (RHEINGOLD 1994, S. 16).

<sup>4</sup> *Social Software* bezeichnet Systeme mit denen Menschen kommunizieren, zusammenarbeiten oder auf andere Art interagieren. Außerdem fördert Social Software den Aufbau und das Selbstmanagement einer *Community*. Häufig stehen dabei auch Inhalte im Mittelpunkt, die von den Teilnehmern selbst erstellt werden (vgl. ALBY 2007, S. 89f).

Die vorliegende Arbeit definiert Richtlinien, die hauptsächlich die Informationsarchitektur der Funktion, ihre Darstellung und ihre Benennungen betreffen. Es werden deshalb keine Empfehlungen für die technische Umsetzung von *Barrierefreiheit* gemäß der *Barrierefreie Informationstechnik-Verordnung BITV* gegeben.

Die Ausarbeitung enthält zudem keine Empfehlung für eine bestimmte Software oder konkrete Anleitungen für die Programmierung von Forensoftware.

Auch die rechtlichen Rahmenbedingungen für die Betreiber von Internetforen werden nicht betrachtet, da dieses Themenfeld einer gesonderten juristischen Betrachtung bedarf.

## **1.4 Aufbau der Arbeit**

Die vorliegende Diplomarbeit ist in acht übergeordnete Kapitel gegliedert. Das erste Kapitel der Arbeit stellt die Einführung dar.

Im zweiten Kapitel wird das Kliniksuchportal Medmonitor vorgestellt.

Danach wird im dritten Kapitel das Grobkonzept für das geplante Internetforum erarbeitet. Hierzu werden zuerst die verschiedenen Formen von Internetforen vorgestellt. Im Anschluss werden die Foren der Konkurrenz betrachtet, die potenzielle Zielgruppe des Forums sowie Anforderungen der Nutzer analysiert und die Zielsetzung des Forums definiert.

Das vierte Kapitel der Arbeit beschäftigt sich mit dem Begriff *Gebrauchstauglichkeit* und stellt die verschiedenen Bestimmungen in diesem Bereich vor. Außerdem wird die Bedeutung von Gebrauchstauglichkeit im World Wide Web herausgearbeitet.

Die durchgeführten Usability-Tests werden im fünften Kapitel der Arbeit beschrieben. Es wird die Erarbeitung der Testaufgaben erläutert, die verwendete Methode zur Auswertung der Tests und Ableitung der Richtlinien beschrieben.

Das sechste Kapitel bildet die definierten Richtlinien als Ergebnisse der Tests ab.

Anschließend wird im siebten Kapitel der Arbeit das Feinkonzept mit der Umsetzung der Richtlinien dargestellt.

Das achte und letzte Kapitel stellt die Schlussbetrachtung dar, die die Chancen und Potenziale weiterer Untersuchungen des behandelten Themenfeldes aufzeigt.

Im Anhang der Arbeit befinden sich Dokumente, die die Ausführung und die Auswertung der Usability-Tests sowie die Ableitung der Richtlinien betreffen.

## 2 Vorstellung von Medmonitor

In diesem Kapitel der Arbeit wird das Kliniksuchportal *Medmonitor* vorgestellt. Nach einer kurzen Charakterisierung werden die beiden zentralen Funktionen des Portals erläutert, die Marktpositionierung wird aufgezeigt und abschließend die geplante Erweiterung des Kliniksuchportals durch die Implementierung eines Forums dargestellt.

Das Startup-Unternehmen *Medmonitor* bietet unter *www.medmonitor.de* seit dem 21. Mai 2007 ein Kliniksuchportal für Menschen an, die einen planbaren Krankenhausaufenthalt vor sich haben. Auf der Webseite des Portals können Patienten nach einer geeigneten Klinik suchen oder eine besuchte Klinik bewerten (vgl. MEDMONITOR 2007a). Die 2006 gegründete Firma hat ihren Sitz in der Mottenburger Twiete 1 in 22765 Hamburg – Ottensen. Geschäftsführer ist Dirk Lanio. Die Firma besteht zurzeit aus vier festen und sechs freien Mitarbeitern, die die Bereiche Portal Management, Medizinjournalismus, Usability Engineering, Marketing, Programmierung, Design, Text und Public Relations abdecken. Das Kliniksuchportal arbeitet unabhängig von Ärzten, Verbänden oder Krankenkassen. Es wird in seiner Arbeit allerdings von einem wissenschaftlichen Beirat unterstützt, der aus zwölf Personen aus Medizin, Wirtschaft und Wissenschaft besteht (vgl. MEDMONITOR 2007b).

Die Anschubfinanzierung des Portals ist durch einen privaten Investor gesichert. Die künftige Finanzierung setzt sich aus Bannerwerbung von Werbetreibenden, dem Angebot einer kostenpflichtigen Profildarstellung für Kliniken und dem *Google*-Werbesystem *AdSense* zusammen (vgl. LANIO 2007a).

### 2.1 Funktionen der Webseite

Die zentralen Funktionen des Kliniksuchportals sind die *Kliniksuche* und die *Klinikbewertung*. Die Kliniksuchfunktion, die in zwei unterschiedliche

Suchen aufgeteilt ist, befindet sich direkt auf der Startseite (vgl. MEDMONITOR 2007a).

Eine Bewertung für ein Krankenhaus kann über den Menüpunkt *Klinik bewerten* abgegeben werden (vgl. MEDMONITOR 2007a).

Unter dem Menüpunkt *Über Medmonitor* findet der Nutzer die Selbstdarstellung des Unternehmens, die Hilfefunktion sowie Feedback- und Kontaktmöglichkeiten (vgl. MEDMONITOR 2007a).

### **2.1.1 Kliniksuche**

Die Startseite des Portals verfügt über zwei Suchfunktionen, die jeweils in drei Schritte aufgeteilt sind. Sie geben dem Nutzer die Möglichkeit Krankenhäuser, Krankenhausdetails, Qualitätskennzahlen und Bewertungen zu vergleichen (vgl. MEDMONITOR 2007a).

Bei der zentralen Suche wählt der Nutzer im ersten Schritt über eine Liste von 14 Erkrankungsarten eine von insgesamt 30 Diagnosen oder Behandlungen aus. Im zweiten Schritt gibt er die Postleitzahl oder den Ort der gewünschten Behandlungsstätte an (vgl. MEDMONITOR 2007a).

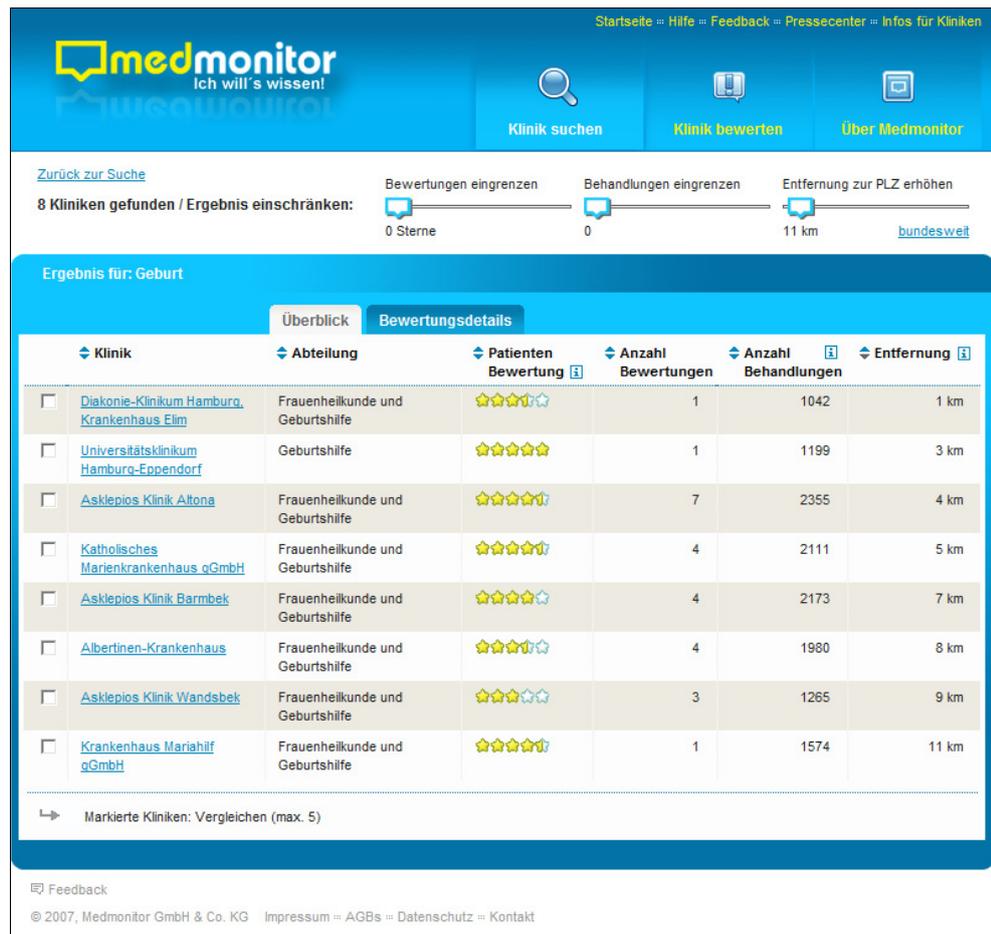
Die zweite Suchfunktion auf der Startseite ist die Fachabteilungssuche. Hier kann der Nutzer über die Auswahl einer Fachabteilung und die Angabe der Postleitzahl oder des Behandlungsortes nach einer Klinik suchen (vgl. MEDMONITOR 2007a).

The screenshot shows the Medmonitor website interface. At the top, there is a navigation bar with the logo 'medmonitor' and the tagline 'Ich will's wissen!'. Below the logo are three main navigation buttons: 'Klinik suchen', 'Klinik bewerten', and 'Über Medmonitor'. The main content area is titled 'Welche Klinik ist die Beste für mich?' and includes a search section with three steps: 1. 'Was ist Ihre Diagnose/Behandlung?', 2. 'Wo wollen Sie behandelt werden?', and 3. 'Das passende Krankenhaus finden.'. To the right of the search section are two boxes: 'Bewerten Sie selbst' and 'Medmonitor Newsletter'. Below the search section is a section for 'Suche nach Fachabteilung'. On the far right, there is a sidebar with 'Google-Anzeigen' for various clinics, including 'Bad Mergentheim', 'Klinik für Orthopädie', 'Prostata Spektroskopie', and 'Psychiatrische Klinik'.

**Abb. 1: Screenshot Startseite Medmonitor**

(Quelle: MEDMONITOR 2007a, Abruf 2007-09-11)

Die Ergebnisliste der Suchanfragen zeigt Kliniken in einem Radius von 20 km Entfernung zu der Postleitzahl oder dem gewählten Ort an. Es werden der Klinikname, die Fachabteilungen, die Patientenbewertung, die Bewertungsanzahl, die Behandlungsanzahl der gewählten Diagnose und die genaue Entfernung zur Postleitzahl angegeben. Über Bewegungs-Slider können die Ergebnisse hinsichtlich Behandlungszahl und Bewertungen eingegrenzt werden. Außerdem kann die Entfernung zur Postleitzahl erhöht werden oder es können bundesweit alle Kliniken angezeigt werden, die die gewählte Behandlung durchführen. Der Nutzer hat zudem die Möglichkeit sich die Bewertungsdetails anzuschauen und markierte Kliniken zu vergleichen (vgl. MEDMONITOR 2007c).



**Abb. 2: Screenshot Ergebnisliste Medmonitor**

(Quelle: MEDMONITOR 2007c, Abruf 2007-09-11)

Jeder Klinikname ist mit einer detaillierten Klinikdarstellung verlinkt. Diese Detaildarstellung beinhaltet die Fachabteilungsbewertung, die Behandlungszahlen der jeweiligen Diagnose sowie einen Abteilungssteckbrief, der Bettenzahl, Anzahl der stationären Fälle, Anzahl der Ärzte und des Pflegepersonals anzeigt. Die Kontakt- und Adressdaten der Klinik werden abgebildet und es besteht die Möglichkeit den Qualitätsbericht der Klinik als PDF-Datei herunterzuladen. Ein Google Maps-Mashup zeigt den Standort der Klinik. Der Nutzer kann sich über eine Drop-Down-Liste die verschiedenen Fachabteilungen und Behandlungen der Klinik anzeigen lassen. Die Bewertungskommentare der Nutzer werden abgebildet und es besteht die Möglichkeit über einen Link die Klinik oder die Fachabteilung zu bewerten (vgl. MEDMONITOR 2007d).

**medmonitor**  
Ich will's wissen!

Startseite = Hilfe = Feedback = Pressecenter = Infos für Kliniken

Klinik suchen    Klinik bewerten    Über Medmonitor

Zurück zu den Suchergebnissen    Neue Suche starten

Abteilung oder Diagnose / Behandlung ändern  
 Frauenheilkunde und Geburtshilfe    Geburt

**Geburt / Frauenheilkunde und Geburtshilfe, Diakonie-Klinikum Hamburg, Krankenhaus Elim**

Gesamtbewertung: ★★★★★    Anzahl Bewertungen: 1  
 Ärzte: ★★★★★    Pflege: ★★★★★  
 Behandlung: ★★★★★    Service: ★★★★★  
 Essen: ★★★★★    Patientenempfehlung: ★★★★★

Behandlungszahlen für: Geburt    1042    [Woher kommen die Zahlen?](#)  
 Abteilungssteckbrief:  
 Bettenzahl: 45  
 Stationäre Fälle: 3837  
 Ärzte: 15  
 Pflegepersonal: 55

[Klinik empfehlen](#)    [Bewertung abgeben](#)

**Kartenansicht: Diakonie-Klinikum Hamburg, Krankenhaus Elim**

Kontakt    Details

Hohe Weide 17  
 20259 Hamburg  
 Telefon: 040 490660  
 Fax: 040 49066281  
 E-Mail: [info@d-k-h.de](mailto:info@d-k-h.de)  
[www.diakonie-klinikum-hamburg.de](http://www.diakonie-klinikum-hamburg.de)

Qualitätsbericht (PDF)    [Große Karte](#) +

Map showing location in Hamburg, Germany.

Die unter medmonitor.de angebotenen Inhalte sind ausschließlich zu Informationszwecken bestimmt, sie können in keinem Fall professionelle Beratung oder die Behandlung durch einen Arzt ersetzen.

**Bewertungen mit Kommentaren**

Datum	Bewertungen	Kommentar
23.05.07 isebald	Gesamtbewertung: ★★★★★ Ärzte: ★★★★★ Pflege: ★★★★★ Behandlung: ★★★★★ Service: ★★★★★ Essen: ★★★★★ Patientenempfehlung: ★★★★★	Jahr der Behandlung: 2005 es war außerdem sehr gemütlich im elim krankhaus, die entspannte atmosphäre und die freundlichen hebammen haben wesentlich dazu beigetragen, eine anstrengende geburt zu einem schönen erlebnis werden zu lassen. 0 von 1 Benutzern fanden diesen Kommentar hilfreich War dieser Kommentar für Sie hilfreich? <a href="#">Ja</a> <a href="#">Nein</a> <a href="#">Bedenkliche Inhalte melden</a>

Feedback    © 2007, Medmonitor GmbH & Co. KG    Impressum = AGBs = Datenschutz = Kontakt

Abb. 3: Screenshot detaillierte Klinikdarstellung Medmonitor

(Quelle: MEDMONITOR 2007d, Abruf 2007-09-11)

Die Kliniksuchfunktion greift auf eine Datenbank zurück, die ausgewählte Kennzahlen aus den Qualitätsberichten aller 1991 von den gesetzlichen Krankenkassen zugelassenen Krankenhäuser in Deutschland enthält.

Medmonitor bildet die Behandlungszahlen für die 30 häufigsten Diagnosen ab, die ca. 70 Prozent aller planbaren Krankenhausaufenthalte ausmachen (vgl. LANIO 2007a).

Die Qualitätsberichte der Krankenhäuser werden nach bestimmten gesetzlichen Richtlinien erstellt. Diese lassen allerdings bei der Gestaltung einen großen Spielraum, so dass die Berichte für Laien zum Teil nur schwer verständlich sind (vgl. VZ NRW 2007). Die aktuellen Kennzahlen der Datenbank von Medmonitor stammen aus den strukturierten Qualitätsberichten für das Jahr 2004. Qualitätsberichte müssen gemäß § 137 Absatz 1 Satz 3 Nr. 6 SGB V von allen nach § 108 SGB V zugelassenen Krankenhäusern in Deutschland seit 2005 im Abstand von zwei Jahren erstellt und veröffentlicht werden (vgl. VDAK u.a. 2007), um die Leistungen der Krankenhäuser und deren Qualität transparent zu machen (vgl. VZ NRW 2007).

Die Qualitätsberichte der Kliniken für 2006 werden im November 2007 veröffentlicht. Die Kennzahlen werden dann in die Datenbank von Medmonitor aufgenommen und die aktuellen Zahlen werden abgebildet (vgl. LANIO 2007a).

Die neuen Qualitätsberichte werden nach einer Weiterentwicklung des § 91 SGB V (vgl. VDAK u.a. 2007) auch Informationen darüber enthalten, mit welcher Qualität bestimmte Behandlungen vorgenommen wurden. Somit stehen erstmals auch Daten zur Qualitätsverbesserung und zum internen Krankenhausvergleich öffentlich zur Verfügung, die im Zuge der externen Qualitätssicherung früher anonymisiert erhoben wurden (vgl. G-BA 2007).

### **2.1.2 Klinikbewertung**

Das Kliniksuchportal Medmonitor bietet die Möglichkeit, Kliniken durch Patienten zu bewerten. Der Menüpunkt *Klinik bewerten* führt den Nutzer zu einer Suchfunktion, über die er sich die besuchte Klinik anzeigen lassen kann. Dort kann er seine Behandlung samt der ausführenden Fachabteilung oder ausschließlich die Fachabteilung einer Klinik bewerten. Die Bewertung wird über einen speziellen Fragebogen durchgeführt (vgl. MEDMONITOR 2007a).

Dieser Fragebogen wurde von Prof. Dr. Sabine Trepte von der Hamburg Media School und der Universität Hamburg sowie von Prof. Dr. Lars Harden, Geschäftsführer der *aserto Kommunikationsanalysen und Beratung GmbH & Co. KG* entwickelt. Im ersten Schritt der Fragebogenentwicklung wurde ein Pretest durchgeführt. Dieser wurde auf Basis von Auswertungen internationaler Studien zum Thema Patientenzufriedenheit zusammengestellt. Der Pretest mit einem Umfang von 160 Fragen wurde Anfang des Jahres 2007 mit über 140 zufällig ausgewählten Patienten in Krankenhäusern aus Hamburg, Köln und Essen ausgeführt. In einer Itemanalyse wurde daraufhin festgestellt, welche Fragen geeignet sind um die Patientenzufriedenheit möglichst objektiv zu bewerten und valide abzubilden (vgl. MEDMONITOR 2007e).

Das Ergebnis ist ein Fragebogen, der aus acht Fragen und einem Eingabeformular für einen offenen Kommentar besteht (vgl. MEDMONITOR 2007f).

Nach Ausfüllen des Fragebogens muss sich der Nutzer registrieren, damit die Bewertung veröffentlicht werden kann. Der Registrierungsprozess ist notwendig, um Missbrauch vorzubeugen. Die Bewertung des Patienten wird in ein Punktesystem übertragen und über Bewertungssterne grafisch auf der Webseite dargestellt. Es werden die Kategorien *Ärzte, Pflege, Behandlung, Service, Essen, Patientenempfehlung* sowie eine *Gesamtbewertung* abgebildet. Die Bewertungsmöglichkeit durch den Nutzer ist ein Baustein, der sich auch im Geschäftsmodell führender Internetfirmen wie Amazon oder eBay findet. Medmonitor unterstützt damit den Erfahrungsaustausch zwischen den Patienten (vgl. LANIO 2007a).

## **2.2 Marktpositionierung**

Medmonitor gehört zu der Gruppe der *Kliniksuchportale*. Es gibt zurzeit - ohne Medmonitor - fünf verschiedene Anbietertypen von Kliniksuchportalen auf dem virtuellen Markt. Diese Anbietertypen können wie folgt eingeteilt werden (LANIO 2007b, S. 3):

### **Anbietertyp 1: Klinikkontaktdaten**

Dieser Anbietertyp stellt die Kontaktdaten einer Klinik und zum Teil weiterführende Informationen wie in einem Branchenbuch bereit. Es sind hauptsächlich E-Health<sup>5</sup>- oder Gesundheitsportale, die einen solchen Service anbieten (vgl. LANIO 2007b, S. 3). Beispiele sind das Portal der NetDoktor.de GmbH [www.netdoktor.de](http://www.netdoktor.de) oder [www.medführer.de](http://www.medführer.de) der medführer GmbH.

### **Anbietertyp 2: Klinikkontaktdaten und aufbereitete Qualitätsberichte**

Bei diesem Anbietertyp handelt es sich um Kliniksuchportale, die dem Nutzer die Kontaktdaten der Kliniken und deren Qualitätsberichte sowie speziell zusammengestellte Informationen aus den Qualitätsberichten zur Verfügung stellen.

Beispiel hierfür ist das Projekt unter der Federführung des Verbandes der Angestellten-Krankenkassen e.V. [www.klinik-lotse.de](http://www.klinik-lotse.de) sowie das Angebot [www.bkk-klinikfinder.de](http://www.bkk-klinikfinder.de) des BKK Bundesverbandes. Bei dem Projekt [www.hamburger-krankenhausspiegel.de](http://www.hamburger-krankenhausspiegel.de) der ASKLEPIOS Kliniken Hamburg GmbH mit Unterstützung der Ärztekammer, der Techniker Krankenkasse, der Verbraucherzentrale Hamburg und der EQS Hamburg können nur lokale Krankenhäuser recherchiert werden.

### **Anbietertyp 3: Klinikbewertung**

In dieser Kategorie von Anbietertypen gibt es für Nutzer die Möglichkeit, Kliniken zu bewerten. Der Nutzer muss eine Klinik erst anlegen, um sie zu bewerten, da keine Struktur vorgegeben ist.

Ein Beispiel ist das Portal [www.helpster.de](http://www.helpster.de) der Helpster GmbH.

### **Anbietertyp 4: Klinikkontaktdaten, Klinikbewertung und Qualitätsberichte**

Dieser Anbietertyp stellt dem Nutzer Klinikkontaktdaten und die Qualitätsberichte der Kliniken ohne Aufbereitung zur Verfügung. Anhand

---

<sup>5</sup> *E-Health* hat sich als eigenständiges Gebiet etabliert. Es umfasst die digitale Vernetzung der Teilnehmer im Gesundheitsbetrieb, die Informations- und Kommunikationsmöglichkeiten über individuelle Gesundheitsfragen sowie alle internetbasierten Prozessabläufe und Anwendungen im Gesundheitswesen (vgl. JÄHN/NAGEL 2004, S. VII).

einiger Fragen kann eine Bewertung für eine Fachabteilung abgegeben werden.

Das Angebot [www.klinikbewertungen.de](http://www.klinikbewertungen.de) des Portals MedizInfo® ist ein Beispiel für diesen Anbietertyp.

### **Anbietertyp 5: Lokale Klinikkontaktdaten, Klinikbewertungen und aufbereitete Qualitätsberichte**

Der Anbietertyp 5 erlaubt es dem Nutzer nach Klinikkontaktdaten und aufbereiteten Daten aus den Qualitätsberichten zu recherchieren. Außerdem werden historische Nutzerbewertungen aus einer Einmalerhebung bereitgestellt.

Ein Beispiel ist das Angebot des Initiativkreises Ruhrgebiet Verwaltungs-GmbH [www.kliniken-rhein-ruhr.de](http://www.kliniken-rhein-ruhr.de). Es kann allerdings nur nach Krankenhäusern aus dem Rhein-Ruhrgebiet gesucht werden.

Medmonitor stellt **Anbietertyp 6** dar, der sich aus einer Kombination der verschiedenen Kategorien zusammensetzt und derzeit ein Novum darstellt. Es werden Klinikkontaktdaten für alle bundesweit zugelassenen Kliniken, aufbereitete Informationen aus den Qualitätsberichten und eine Bewertungsmöglichkeit für den Nutzer bereitgestellt.

## **2.3 Erweiterung des Portals**

Medmonitor möchte sich als unabhängiges Kliniksuchportal im Internet etablieren (vgl. LANIO 2007a). Ein Anspruch von Medmonitor ist es, eine Orientierungshilfe für die Wahl eines geeigneten Krankenhauses zu sein und damit *„einen Beitrag für mehr Transparenz und einen fairen Wettbewerb im Gesundheitssystem zu leisten“* (vgl. MEDMONITOR 2007g).

Das Portal soll in der Zukunft mit redaktionell erstelltem Content zu Gesundheitsthemen erweitert werden. Damit schließt sich das Portal der Gruppe der Gesundheitsportale an (vgl. JÄCKEL 2004, S. 9). Viele Gesundheitsportale verfügen über Foren, in denen sich Patienten und Interessierte austauschen können.

Auch die Nutzer von Medmonitor sollen eine Plattform erhalten, auf der sie über ihre Diagnosen und Behandlungen oder ihre Erfahrungen in Krankenhäusern diskutieren können. Daher soll auf *www.medmonitor.de* ebenfalls ein Forum implementiert werden (vgl. LANIO 2007a).

Neben einer Austauschmöglichkeit für Nutzer bringt die Integration eines Forums auch wirtschaftliche Vorteile mit sich. Ein Forum, das von vielen Nutzern besucht wird, generiert hohe Zugriffszahlen und gegebenenfalls weitere Klinikbewertungen (vgl. OSTERRIEDER 2006, S. 181).

Beides ist wichtig, um Krankenhäuser für den Erwerb eines kostenpflichtigen Klinikprofils zur Eigenpräsentation zu gewinnen. Eine hohe Anzahl von Visits und Page Impressions<sup>6</sup> ist für Werbetreibende interessant und lässt die Klickrate von Google AdSense-Anzeigen steigen. Zudem wird durch ein Forum das Portal durch Inhalte, die die Nutzer selbst erzeugen, erweitert und aufgewertet (vgl. OSTERRIEDER 2006, S. 181).

Der Einstieg in das Forum soll prominent auf der Startseite in der Hauptnavigation integriert werden (vgl. LANIO 2007a).



**Abb. 4: Geplante Navigation auf der Startseite von Medmonitor**

(Quelle: vgl. LANIO 2007c)

---

<sup>6</sup> Ein *Visit* setzt sich aus mehreren abgerufenen Einzelseiten, sogenannten *Page Impressions* zusammen. Es ist ein zusammenhängender Nutzungsvorgang innerhalb eines Angebots (vgl. IVW 2007a).

---

### 3 Grobkonzept

Die Implementierung einer neuen Funktion auf einer Webseite bedarf der Ausarbeitung eines Konzepts (vgl. JACOBSEN 2005, S. 20).

Das Grobkonzept für die Integration des Forums auf der Webseite von Medmonitor wird in diesem Kapitel erarbeitet. Zuerst werden die verschiedenen Arten von Internetforen vorgestellt, um einen Überblick über die Forenvielfalt zu geben. Anschließend wird eine Konkurrenzbeobachtung hinsichtlich der Foren der Mitbewerber ausgeführt. Diese zeigt auf, welche Forenart am häufigsten genutzt wird. Es wird außerdem die potenzielle Zielgruppe des Forums für Medmonitor herausgearbeitet und eine Analyse der Nutzerbedürfnisse durchgeführt. Die Ergebnisse dieser Auswertungen und Analysen werden abschließend zusammengefasst dargestellt.

Die Integration des Forums für das Kliniksuchportal Medmonitor wird in Form eines Konzepts geplant und festgeschrieben. Konzepte können für den Launch oder Relaunch ganzer Webseiten, aber auch für die Integration einer neuen Funktion auf einer Webseite erstellt werden (vgl. JACOBSEN 2005, S. 20).

Ein Konzept kann in Grobkonzept und Feinkonzept aufgeteilt werden. In einem Grobkonzept oder Basiskonzept werden die Rahmenbedingungen definiert und eine Anforderungsanalyse wird durchgeführt. Die potenziellen Benutzer der neuen Anwendung stehen hierbei im Vordergrund. Um die Anforderungen an die neue Funktion zu erforschen, werden die Zielgruppe, die Nutzerbedürfnisse und die Angebote der Konkurrenz analysiert (vgl. JACOBSEN 2005, S. 48ff.). Als Ergebnis des Grobkonzepts werden die Art und das Ziel der neuen Funktion aus der Sicht des potenziellen Nutzers dargestellt (vgl. JACOBSEN 2005, S. 20).

### 3.1 Internetforen

Dieser Abschnitt des Kapitels gibt einen Überblick über die verschiedenen Arten von Internetforen und zeigt die Entstehung von Kommunikationsforen auf.

Zunächst wird der Begriff Forum näher betrachtet. Foren sind Orte der Kommunikation, der Information, der Transaktion und der Unterhaltung (vgl. KUHLEN 1998, S. 29). Das Forum war der Markt- und Versammlungsort in den römischen Städten der Antike. Ein Forum ist in der allgemeinen Bedeutung der Treffpunkt und Raum, wo Ideen und Güter ausgetauscht und öffentliche Diskussionen geführt werden (vgl. KUHLEN 1998, S. 32).

In der virtuellen Welt des Internets werden auf dem elektronischen Marktplatz hauptsächlich Informationen ausgetauscht (vgl. KUHLEN 1998, S. 32). Über Forensoftware-Systeme entstehen Plattformen, die zeit- und örtlich ungebundene Kommunikation ermöglichen (vgl. KUHLEN 1998, S. 39).

Nach dem Informationswissenschaftler Rainer Kuhlen kann zwischen vier verschiedenen Arten von Internetforen unterschieden werden: *Informationsforen, Funforen, Transaktionsforen und Kommunikationsforen* (vgl. KUHLEN 1998, S. 37f).

In Informationsforen steht der freie und nicht kommerziell bestimmte Austausch von Information im Vordergrund (vgl. KUHLEN 1998, S. 37). Der Unterhaltungswert spielt hingegen bei den Funforen eine große Rolle. Inhalt dieser Foren sind hauptsächlich Witze, Satiren oder Spiele. In Transaktionsforen finden Transaktionen wie die Sendung von Materialien, die Durchführung von virtuellen Abstimmungen oder die Verabredung von Terminen statt. In Kommunikationsforen tauschen sich Nutzer mit anderen Nutzern aus (vgl. KUHLEN 1998, S. 38).

Im World Wide Web existieren heute verschiedene Arten von textbasierten Kommunikationsforen. Die US-Streitkräfte legten 1969 mit der Entwicklung des *ARPAnets* (Advance Research Projects Agency Net) den Grundstein

für den Aufbau des heutigen Internets. Durch den Anschluss von Universitäten und Forschungseinrichtungen an das ARPAnet entstanden in den folgenden Jahren unterschiedliche Formen von virtuellen Kommunikationsforen. Die Einführung des World Wide Webs im Jahre 1990 stellte einen Meilenstein in der Entwicklung des Internets dar (vgl. OSTERRIEDER 2006, S. 16f). Es entstanden grafische Browser-Oberflächen (vgl. OSTERRIEDER 2006, S. 17) und das World Wide Web entwickelte sich zu einer Applikationsplattform, auf der webbasierte Kommunikationsforen möglich wurden (vgl. MÖLLER 2006, S. 39f).

Im Folgenden werden verschiedene textbasierte Kommunikationsforen vorgestellt, um einen Überblick über die Entwicklung und Ausprägung dieser Dienste zu gewinnen.

### 3.1.1 E-Mails

Die ersten *E-Mails* (Electronic Mails) werden Anfang der 1960er Jahre auf Großrechnern verschickt (vgl. MÖLLER 2006, S. 28). Die Kommunikation per E-Mail mit dem Adress-Schema *benutzer@computer* (vgl. MÖLLER 2006, S. 28) wird 1972 eingeführt (vgl. OSTERRIEDER 2006, S. 16). Heute ist E-Mail der am häufigsten genutzte Dienst im Internet. Es handelt sich um eine asynchrone Individualkommunikation zwischen zwei Personen. Über E-Mail werden Nachrichten durch Mail-Provider und häufig mit Hilfe eines Mail-Programms an andere Personen mit Internetzugang verschickt. Auf einem Mail-Server werden von Mail-Providern Mailboxen für ihre Nutzer eingerichtet. Ein Nutzer kann über ein Passwort und seinen Nutzernamen auf dieses Postfach zugreifen. Bei der Verwendung von Mailprogrammen werden diese Einstellungen einmalig vorgenommen und das Senden und Empfangen von E-Mails erfolgt automatisch.

Eine E-Mail besteht aus einem größtenteils unsichtbaren Header, einem sichtbaren Body und einer Signatur. Absendername, Empfängeradresse und Titel der E-Mail werden im Header angezeigt. E-Mail-Programme listen häufig nur den Titel und die Absender der eingegangenen E-Mails auf, damit der Empfänger entscheiden kann, in welcher Reihenfolge er die Nachrichten öffnen möchte (vgl. OSTERRIEDER 2006, S. 79f).

### 3.1.2 Mailinglisten

*Mailinglisten* existieren seit 1976 (vgl. OSTERRIEDER 2006, S. 16). Sie stellen eine asynchrone Gruppenkommunikation auf der Basis von E-Mails dar. Eine Mailingliste besitzt ein Mailinglistenverwaltungsprogramm, in dem die E-Mail-Adressen ihrer Mitglieder verzeichnet sind. Über eine Sammeladresse sind alle in die Liste eingeschriebenen Mitglieder erreichbar. Ein Nutzer, der in einer Mailingliste eingeschrieben ist, erhält alle Beiträge, die über die Sammeladresse verteilt werden. Eine Mailingliste basiert technisch gesehen auf dem verwendeten E-Mail-Dienst und auf dessen Protokollen. Das Empfangen und Versenden von Nachrichten findet über dieselben E-Mail-Server wie der E-Mail-Austausch statt. Zur Einrichtung und Verwaltung werden entsprechende Programme benötigt. In der heutigen Zeit existieren auch internetbasierte Mailinglisten-Dienste, über die Mailinglisten eingerichtet und verwaltet werden können (vgl. DÖRING 2003, S. 59).

Newslettern ähneln in ihrer Funktion einer Mailingliste, sie stellen allerdings eine Einweg-Kommunikation dar (vgl. DÖRING 2003, S. 59).

### 3.1.3 Usenet Newsgroups

1979 ist das Geburtsjahr des dezentralen Diskussionsnetzes *Usenet* (vgl. MÖLLER 2006, S.29). Seitdem wird in *Newsgroups* über viele verschiedene Themen in Form einer asynchronen Gruppenkommunikation diskutiert (vgl. OSTERRIEDER 2006, S. 16). In Usenet Newsgroups werden Postings auf öffentlich zugänglichen News-Servern zum Abruf bereitgestellt und nicht wie bei Mailinglisten nur an Mitglieder versendet. Um in Newsgroups zu lesen und zu schreiben muss auf Nutzerseite ein Newsreader vorhanden sein. Durch ihn können Beiträge gelesen, beantwortet und gespeichert werden. Beiträge werden von Knotenrechnern an andere Knotenpunkte verschickt und gleichzeitig verteilt. Ein Nutzer kann sich in das Usenet über einen beliebigen News-Server einloggen und ein Posting veröffentlichen. Das Posting wird automatisch auf die anderen News-Server gespiegelt. Im Usenet gibt es keine zentrale Verwaltung und die Newsgroups unterliegen

keiner zentralen Kontrolle, so dass jeder veröffentlichte Beitrag sofort für alle Usenet-Teilnehmer erreichbar ist und diskutiert werden kann. Es existieren allerdings auch moderierte Newsgroups, in denen ein Postmaster die Beiträge für eine Gruppe kontrolliert. Die verschiedenen Newsgroups-Kategorien, so genannte Hierarchien, werden anhand von Abkürzungen benannt. Das Kürzel *de* steht dabei beispielsweise für eine Deutschsprachige Newsgroup. Die Hierarchien werden in Kategorien mit tieferen Unterkategorien genauer spezifiziert und strukturiert dargestellt. Die Kommunikation im Usenet ist technisch unkompliziert. Ein Beitrag wird von einem Nutzer gepostet, andere Nutzer lesen das Posting und antworten darauf. Es entsteht dabei eine Abfolge von Antworten zu einem bestimmten Thema, die Thread genannt wird. Es kann nicht nur auf das Original-Posting geantwortet werden, sondern auch auf einen in der Struktur tiefer liegenden Beitrag. Hierdurch können in langen Threads komplexe Baumstrukturen entstehen (vgl. OSTERRIEDER 2006, S. 91f). Newsgroups können abonniert werden, so dass der Nutzer täglich neue Informationen über ein Thema erhält (vgl. MÖLLER 2006, S.32). Durch das World Wide Web wurde das Usenet zugunsten von Diskussionsforen zurückgedrängt (vgl. MÖLLER 2006, S. 34).

### 3.1.4 Chats

Der Finne Jarkko Oikarinen entwickelte 1988 als Student die erste Form des *Chat*, den *Internet Relay Chat*. *Chatten* ist der englische Begriff für schwatzen oder plaudern. Mittlerweile haben sich verschiedene Chat-Systeme etabliert. Gechattet wird über den Browser oder spezielle Programme in virtuellen Räumen, den so genannten Channels. Die Diskussion im Chat findet in Echtzeit statt (vgl. OSTERRIEDER 2006, S. 108). Über die Eingabe von Kurzbotschaften in ein Eingabeformular kommuniziert der Chatter mit der Gruppe der anderen Benutzer. In einem großen Textfenster erscheinen alle Beiträge der Benutzer zeitlich geordnet. Spezielle Funktionen ermöglichen den Rückzug zweier Chatter in einen gesonderten Raum oder das Verschicken von Kurzbotschaften an nur einen bestimmten Benutzer (vgl. KUHLEN 1998, S.53).

### 3.1.5 Instant Messenger

Das erste Instant Messenger System, das größere Bedeutung erlangt, ist *ICQ* ([www.icq.com](http://www.icq.com)) im Jahr 1996 (vgl. MÖLLER 2006, S. 53). Die Abkürzung *ICQ* leitet sich vom Englischen *I seek you* ab (vgl. DÖRING 2003, S. 82). Es handelt sich bei den Instant Messenger-Diensten um eine synchrone Kommunikation, die das Hinterlassen von asynchronen Botschaften an Personen erlaubt, die gerade nicht online sind (vgl. DÖRING 2003, S.81). Der Nutzer meldet sich über einen zentralen Server an und erhält eine eindeutige Identifizierungsnummer. Nutzer können untereinander ihre Identifizierungsnummern austauschen und auf ihrer Kontaktliste einsehen, ob andere Nutzer online sind. Instant Messenger ermöglichen den unmittelbaren Austausch von Textbotschaften, Dokumenten, die Weitergabe von Web-Adressen und die gemeinsame Verwaltung eines Terminkalenders (vgl. DÖRING 2003, S. 82).

### 3.1.6 Blogs

Ein *Blog* ist eine Art Tagebuch oder Journal, das im World Wide Web veröffentlicht wird. *Blog* ist die Abkürzung des Begriffs *Weblog*, in dem die englischen Begriffe *Web* und *Log* stecken (vgl. ALBY 2007, S. 21). 1997 wurde der Begriff erstmals von dem Blogger Jorn Barger, der den Blog *Robot Wisdom* betreibt, verwendet. In diesem Jahr wurde auch das Weblog *Slashdot.org* entwickelt, der erste kollaborative Blog, der nur auf freier Software basierte (vgl. MÖLLER 2006, S. 114). Zunächst wurden Blogs nur von technisch versierten Internetnutzern betrieben. Ab 1999 wurde das Betreiben eines Blogs sehr einfach. Nach Eingabe der Benutzerdaten kann der Nutzer sofort die ersten Beiträge verfassen. HTML-Kenntnisse sind nicht erforderlich, denn der eingegebenen Text kann grafisch formatiert werden (vgl. MÖLLER 2006, S. 124). Jeder, der einen Zugang zum Internet hat, kann heutzutage einen Blog betreiben (vgl. ALBY 2007, S. 21). Blogs enthalten eine Kommentarfunktion, so dass andere Nutzer ihre Meinung zu den geschriebenen Inhalten äußern können (vgl. MÖLLER 2006, S. 148).

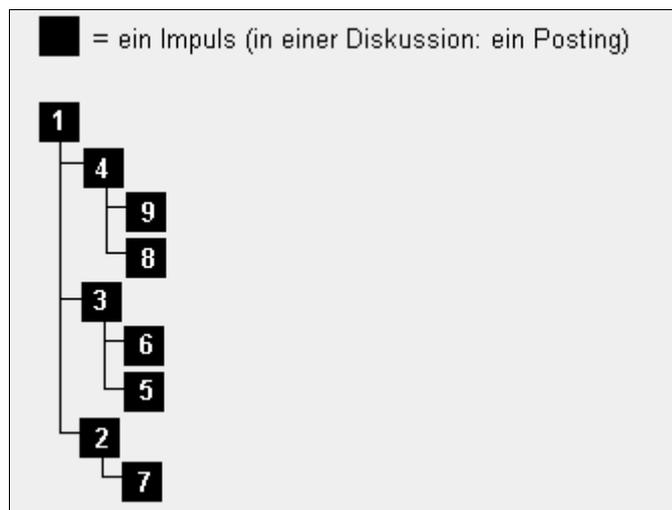
### 3.1.7 Wikis

Ein *Wiki* ist eine Softwareplattform, bei der jeder Besucher Texte verfassen und editieren kann (vgl. ALBY 2007, S. 90). Im Jahr 1995 entwickelt der Software-Designer Ward Cunningham aus Portland das erste dokumentierte Wiki. Er nannte es *WikiWikiWeb*, abgeleitet vom hawaiischen Wort *Wiki Wiki* das *schnell* bedeutet (vgl. MÖLLER 2006, S. 170). Das bekannteste und größte Wiki ist *Wikipedia* ([www.wikipedia.org](http://www.wikipedia.org)) das 2001 initiiert wurde (vgl. MÖLLER 2006, S. 173). Das Wikipedia-Projekt war zunächst nur als Ergänzung zu der von Experten geschriebenen *Nupedia* gedacht (vgl. ALBY 2007, S. 90). Dieses Projekt sollte eine gigantische freie Enzyklopädie schaffen. Die Nupedia-Webseite existiert heute allerdings nicht mehr, ihre Artikel sind alle in Wikipedia zu finden (vgl. MÖLLER 2006, S. 173f). Wikipedia verfügt über eine Erweiterung der klassischen Funktionen von Wikis, wie einer Beobachtungsliste, Diskussionsseiten oder Administratoren (vgl. MÖLLER 2006, S. 177).

### 3.1.8 Diskussionsforen

Ein typisches Kommunikationsforum ist das *Diskussionsforum*. Diskussionsforen sind webbasierte Diskussionsplattformen (vgl. KUHLEN 1998, S. 46f). Der textbasierte Austausch der Nutzer findet in Form von asynchroner Gruppenkommunikation statt (vgl. MÜNZ 2007). Diskussionsforen sind die logische Fortsetzung des Usenet im World Wide Web (vgl. MÖLLER 2006, S. 40), sie sind nicht auf News-Servern wie die Newsgroups zu finden, sondern auf Webseiten (vgl. DÖRING 2003, S. 70). Verschiedene Eigenschaften unterscheiden Diskussionsforen von Usenet-Foren. Die Verwendung von grafischen und animierten Smileys sowie eine einfache Einbindung von Bildern in Beiträge sind möglich. Auch Avatare, grafische Repräsentationen der Autoren, können eingebunden werden. Meistens gibt es ein aktives Moderationsteam, das Beiträge löscht, Diskussionsfäden sperrt oder einzelne Beiträge verschiebt (vgl. MÖLLER 2006, S. 40f). Die ersten webbasierten Diskussionsforen findet man im IT- und EDV-Bereich. Das kostenlose Netzwerk zum Austausch von Wissen

*wer-weiss-was* (vgl. WER-WEISS-WAS 2007a) besitzt seit 1997 ein Kommunikationsforum (vgl. WER-WEISS-WAS 2007b). Die Webseite des Heise Zeitschriftenverlag GmbH & Co. KG implementierte 1999 ein Forum zur Kommentierung der Beiträge seines IT-Nachrichtentickers (vgl. MÖLLER 2006, S. 43). Auch die Darstellungsform von Diskussionsforen ist der der Newsgroups sehr ähnlich (vgl. MÜNZ 2007). Die Eingabe des Textes erfolgt über ein Eingabeformular. Der Nutzer veröffentlicht so seine Frage oder Antwort in der Diskussion. Auf diese Veröffentlichung kann wiederum ein anderer Nutzer reagieren (vgl. KUHLEN 1998 S. 60). Der entstehende Diskussionsfaden oder Thread ist die „*gedankliche Basis-Einheit*“ (MÜNZ 2007) eines Diskussionsforums. Die Diskussionsfäden werden als Baumstruktur dargestellt und können sehr gut den Ablauf einer Diskussion aufzeigen (vgl. MÜNZ 2007). Häufig wird bei der Darstellung der zeitlichen Reihenfolge innerhalb einer Hierarchieposition das Prinzip des *newest-on-top* angewendet. Die jüngsten Einträge stehen so relativ weit oben und die Struktur der Diskussion bleibt erhalten (vgl. MÜNZ 2007).



**Abb. 5: Thread als Baumstruktur**

(Quelle: MÜNZ 2007)

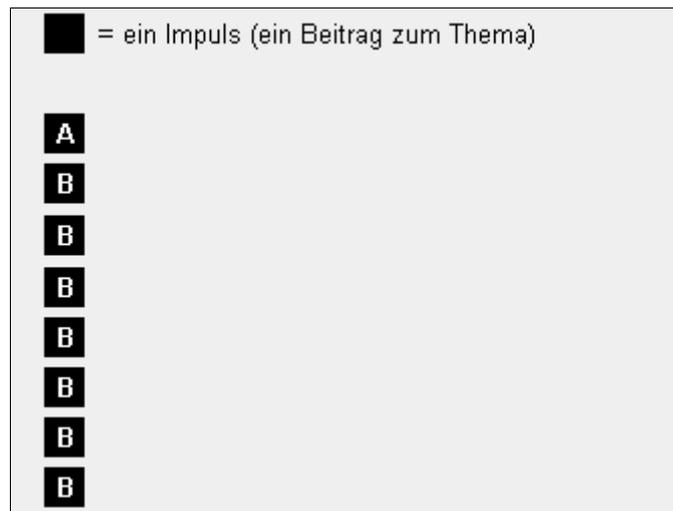
In Zeiten von Newsgroups haben sich verschiedene Regeln, Sitten und Gebräuche für die Kommunikation der Nutzer untereinander eingebürgert. Diese werden in den Diskussionsforen in einer so genannten *Netiquette*, abgeleitet von Etiquette festgehalten (vgl. OSTERRIEDER 2006, S. 263).

### 3.1.9 Board-Systeme

Für „Board-Systeme“ (MÜNZ 2007) finden sich in der Literatur die Benennungen „Newsboards“ (DÖRING 2003, S. 70), „Bulletin Boards“ (OSTERRIEDER 2006, S. 98) „Message Boards“ (MÜNZ 2007) oder „Boards“ (MÜNZ 2007). Board-Systeme gehören wie die Diskussionsforen zu den webbasierten Diskussionsplattformen mit asynchroner Gruppenkommunikation (vgl. MÜNZ 2007). Der Nutzer benötigt nur einen Webbrowser, um Beiträge in Board-Systemen lesen und schreiben zu können. Die Mehrzahl der Board-Systeme fordert eine Registrierung des Nutzers, damit dieser Themen erstellen und Beiträge schreiben kann (vgl. DÖRING 2003, S. 71). In der Literatur werden die Begriffe *Board-System* und *Diskussionsforum* häufig synonym verwendet. Funktionen wie die Verwendung von Smileys oder die Administration über ein Moderatorenteam sind dieselben wie bei Diskussionsforen.

Es gibt viele unterschiedliche Software-Programme die zum Betrieb von Board-Systemen verwendet werden können. Bekannte Programme wie *phpBB™* oder *vBulletin®* werden seit 2000 bereitgestellt. Viele dieser Software-Programme sind frei erhältlich oder kostengünstig zu erwerben (vgl. PHPBB 2007 und vgl. VBULLETIN 2007).

Board-Systeme und Diskussionsforen unterscheiden sich durch ihre Datenhaltung und besonders in der Darstellung der Diskussionsfäden. In einem Board-System ist die „gedankliche Basis-Einheit“ (MÜNZ 2007) das diskutierte Thema, in einem Diskussionsforum der jeweilige Thread. Die konzeptionelle Absicht von Board-Systemen ist nicht die Abbildung einer Diskussion. Vielmehr sind Board-Systeme in ihrer Darstellungsform themenorientiert (vgl. MÜNZ 2007).



**Abb. 6: Thema und Beiträge in einem Board**

(Quelle: MÜNZ 2007)

Die Funktionsweise eines Board-Systems läuft folgendermaßen ab: von einem Nutzer wird ein Beitrag erstellt, der das Thema der Diskussion vorgibt. Andere Nutzer antworten auf diesen oder einen anderen Beitrag mit eigenen Beiträgen. Wie bei den Diskussionsforen erfolgt auch bei den Board-Systemen die Eingabe des Textes über ein Eingabeformular. Die Beiträge werden linear in der zeitlichen Reihenfolge ihrer Erstellung aufgelistet. Es ist in einem Board-System auf Basis der Struktur nicht zu erkennen, ob ein Beitrag inhaltlich als Antwort auf einen bestimmten Beitrag erfolgt oder nicht. Der Nutzer erkennt den Zusammenhang der Beiträge erst, wenn er sie liest (vgl. MÜNZ 2007). Nutzer eines Board-Systems adressieren daher häufig ihre Beiträge unter der Verwendung des @-Zeichens und des Nutzernamens in der ersten Textzeile ihres Beitrages an einen bestimmten Teilnehmer. Viele Board-Systeme bieten zusätzlich eine Zitierfunktion an, mit deren Hilfe ein Nutzer einen Beitrag eines anderen Nutzers zitieren und sich damit in seiner Antwort auf diesen beziehen kann. Die Themen und Beiträge werden im Board-System listenartig angeordnet. Es entstehen dabei Tabellen, die die Nutzer über Attribute wie Themenbereich, Inhalt, Autor des letzten Beitrags, Anzahl der Themen und Beiträge oder Antworten und Erstellungsdatum eines Beitrags informieren (vgl. MÜNZ 2007).

Die Ebene, in der die vorhandenen Themen aufgelistet werden wird als Board bezeichnet. Die meisten Board-Systeme decken ein umfangreiches Themenspektrum ab. Häufig werden verschiedene Boards eine Hierarchieebene über dem eigentlichen Board auf einer Übersichtsseite aufgelistet. Daher wird meistens die Pluralform *Boards* benutzt oder von *Board-Systemen* gesprochen (vgl. MÜNZ 2007).

Board	Inhalt	letzter Beitrag
<b>Themenbereich 1</b> Kurzbeschreibung dieses Themenbereichs	27 Themen 98 Beiträge	<b><u>Überschrift eines Themas</u></b> von Autorennamen
<b>Themenbereich 2</b> Kurzbeschreibung dieses Themenbereichs	11 Themen 29 Beiträge	<b><u>Überschrift eines anderen Themas</u></b> von Autorennamen
<b>Themenbereich 3</b> Kurzbeschreibung dieses Themenbereichs	102 Themen 228 Beiträge	<b><u>Überschrift noch eines Themas</u></b> von Autorennamen
<b>Themenbereich 4</b> Kurzbeschreibung dieses Themenbereichs	3 Themen 13 Beiträge	<b><u>Überschrift eines anderen Themas</u></b> von Autorennamen

**Abb. 7: Übersicht der einzelnen Boards**

(Quelle: MÜNZ 2007)

Thema	erstellt	Antworten	Klicks	letzter Beitrag
<b><u>Überschrift eines Themas</u></b>	31.12.2001, 21:30 von <b><u>Autorennamen</u></b>	<b><u>109</u></b>	686	08.02.2002, 12:33 von <b><u>Autorennamen</u></b>
<b><u>Überschrift eines anderen Themas</u></b>	01.01.2002, 19:45 von <b><u>Autorennamen</u></b>	<b><u>141</u></b>	896	05.02.2002, 08:14 von <b><u>Autorennamen</u></b>
<b><u>Überschrift noch eines anderen Themas</u></b>	29.01.2002, 20:42 von <b><u>Autorennamen</u></b>	<b><u>0</u></b>	10	29.01.2002, 20:42 von <b><u>Autorennamen</u></b>
<b><u>Überschrift eines weiteren Themas</u></b>	01.01.2002, 20:12 von <b><u>Autorennamen</u></b>	<b><u>24</u></b>	148	28.01.2002, 12:57 von <b><u>Autorennamen</u></b>

**Abb. 8: Übersicht der einzelnen Themen im Board**

(Quelle: MÜNZ 2007)

Die Beiträge eines Themas werden linear dargestellt, sie bilden die tiefste Einheit im Board-System. Die meisten Board-Systeme ordnen die Beiträge nicht nach dem *newest-on-top*-System an, sondern listen die Beiträge chronologisch von oben nach unten auf, so dass der neueste Beitrag unten an letzter Stelle steht (vgl. MÜNZ 2007). Es existieren auch Board-Systeme

bei denen die chronologische Reihenfolge der Beiträge ausgewählt werden kann.

Autorenname	Beitrag [ 1 2 3 4 5 ... > >> ]
Autorenname	<p><b>Überschrift des Themas</b> <span style="float: right;">Navigationsteiste</span></p> <p>Text des Beitrags, der das Thema eröffnet</p> <p><i>Dieser Beitrag wurde am 08.01.2002, 22:23 Uhr editiert.</i></p>
Autorenname	<p>Text des antwortenden Beitrags <span style="float: right;">Navigationsteiste</span></p> <p><i>Dieser Beitrag wurde am 04.01.2002, 15:29 Uhr editiert.</i></p>
Autorenname	<p>Text des antwortenden Beitrags <span style="float: right;">Navigationsteiste</span></p> <p><i>Dieser Beitrag wurde am 01.01.2002, 13:16 Uhr editiert.</i></p>

**Abb. 9: Listenartige Darstellung der Beiträge**

(Quelle: MÜNZ 2007)

Zudem existieren Mischformen von Foren und Boards. Das Kommunikationsforum der Webseite des Heise Zeitschriftenverlags GmbH & Co. KG enthält eine Funktion, über die sich der Nutzer die Beiträge in Board- oder Baumstruktur anzeigen lassen kann (vgl. MÜNZ 2007).

*Gästebücher* funktionieren ähnlich wie Board-Systeme. Besucher können auf einer Webseite wie auf einem schwarzen Brett Beiträge hinterlassen, die linear aufgereiht abgebildet werden. Die Beiträge sind für alle folgenden Besucher sichtbar. Allerdings gibt es bei Gästebüchern keine verschiedenen Themen im Board (vgl. OSTERRIEDER 2006, S. 98).

Die Beiträge eines Board-Systems unterliegen der direkten Kontrolle des Website-Betreibers. Dieser kann Beiträge löschen oder verändern (vgl. DÖRING 2003, S. 72). Die meisten Board-Systeme verfügen über einen oder mehrere Moderatoren, die den Austausch der Nutzer verfolgen, anleiten oder administrieren. Moderatoren verschieben Themen in die richtigen Boards, beantworten Fragen und können Benutzer sperren.

In Board-Systemen ist es im Unterschied zu Newsgroups möglich, Nutzerprofile zu erstellen. Anhand eines Profils können andere Nutzer

ablesen, wann sich ein Mitglied eines Board-Systems zuerst angemeldet hat und wie viele und welche Beiträge und Themen von ihm verfasst wurden. Neben diesen systemgenerierten Informationen können auch nutzergenerierte Angaben hinzugefügt werden, zum Beispiel Wohnort, Alter oder Hobbys (vgl. DÖRING 2003, S. 73). Die Profile sind in der Regel nur Nutzern zugänglich, die sich im Board-System registriert haben. Nutzer können sich in vielen Board-Systemen außerdem private Nachrichten ähnlich einer E-Mail zukommen lassen. Das Nutzerprofil verfügt in diesem Fall über einen Posteingang- und ausgang. Diese privaten Nachrichten können von anderen Nutzern nicht gelesen werden. Die Bindung an die virtuelle Gemeinschaft des Board-Systems wird so gestärkt. Zudem können einzelne Boards oder Themen von den Nutzern abonniert werden. Sie werden per E-Mail informiert, wenn in dem abonnierten Board oder Thema ein neuer Beitrag geschrieben wurde. Die meisten Board-Systeme zeigen den Nutzern auf der Startseite nach dem Einlogg-Vorgang an, ob sie neue Nachrichten erhalten haben. In den Profilen besteht zusätzlich die Möglichkeit, Kontaktdaten wie E-Mail-Adresse oder Benutzerkennungen von Instant Messengern anzugeben.

### **3.2 Konkurrenzbeobachtung**

Um ein geeignetes Kommunikationsforum für das Kliniksuchportal Medmonitor zu finden, werden im Folgenden die Webseiten der Konkurrenz betrachtet. Das Internet bietet gute Möglichkeiten für eine Konkurrenzbeobachtung. Eine Konkurrenzanalyse bezogen auf implementierte Kommunikationsforen lässt sich durch Betrachtung der Mitbewerber durchführen (vgl. FRITZ 2004, S. 149f).

Es wird mit der Konkurrenzbeobachtung herausgearbeitet, welche Art von Kommunikationsforum die Mitbewerber anbieten. Eine Forumsform, die von der Konkurrenz häufig angeboten wird, ist vielen Nutzern vertraut, da sie ihr schon ein- oder mehrmals auf einer Webseite begegnet sind. Die Wahrscheinlichkeit, dass sie diese Funktion nutzen, ist größer, als bei einer Funktion, die ihnen unbekannt ist.

Eine Analyse der verschiedenen Anbietertypen von Kliniksuchportalen zeigt, dass hauptsächlich der oben bereits erwähnte *Anbietertyp 1: Klinikkontaktdaten* Kommunikationsforen anbietet.

Der *Anbietertyp 1* besteht größtenteils aus allgemeinen Gesundheitsportalen. Da Medmonitor in Zukunft durch seine Erweiterung um redaktionelle Inhalte auch zu diesem Portaltyp zählt, werden bei der Konkurrenzanalyse die Austauschangebote von Gesundheitsportalen analysiert.

Für die Konkurrenzbetrachtung wird eine am 26. August 2007 genommene Stichprobe von 20 Gesundheitsportalen herangezogen. Die Auswertung dieser Erhebung ergibt, dass 13 dieser Portale über ein Kommunikationsforum verfügen. Acht der untersuchten Portale bieten ihren Nutzern ein Board-System als Austauschplattform an. Fünf Portale stellen ein Diskussionsforum zur Verfügung. Nur ein Portal stellt für die Nutzer einen Chat bereit.

Des Weiteren wird untersucht, wie das Kommunikationsforum auf der Startseite benannt wird. Zwölf der 13 Gesundheitsportale, die über ein Kommunikationsforum verfügen, benutzen die Benennung *Forum* oder *Foren*, sowie *Medizinforen* oder *Diskussionsforen*.

Nr.	Gesundheitsportal	Kommunikationsforum	Benennung
1	www.arzt-auskunft.de	nein	keine
2	www.gesundheit-aktuell.de	nein	keine
3	www.medfuehrer.de	nein	keine
4	www.medizinfo.de	nein	keine
5	www.medworld.de	nein	keine
6	www.meine-gesundheit.de	nein	keine
7	www.patienten-information.de	nein	keine
8	www.gesundheit.de	Diskussionsforum	<i>Foren</i>
9	www.lifeline.de	Diskussionsforum	<i>Foren</i>
10	www.netdokter.de	Diskussionsforum	<i>Diskussionsforen</i>
11	www.onmeda.de	Diskussionsforum	<i>Foren</i>
12	www.qualimedic.de	Diskussionsforum	<i>Wartezimmer, Sprechstunde</i>
13	www.aerztlichepraxis.de	Board-System	<i>Forum</i>
14	www.gesundheitspilot.de	Board-System	<i>Forum</i>
15	www.gesundheitpro.de	Board-System mit Threaddarstellung	<i>Foren</i>
16	www.imedo.de	Board-System	<i>Foren, Tagebuch</i>
17	www.kribus.de	Board-System, Chat	<i>Medizinforen, Chat</i>
18	www.med1.de	Board-System	<i>Forum</i>
19	www.medical-tribune.de	Board-System	<i>Forum</i>
20	www.medizin-forum.de	Board-System	<i>Foren</i>

**Tabelle 1: Gesundheitsportale: Kommunikationsforen und Benennungen**

Es werden zusätzlich die Online Nutzungsdaten der IVW<sup>7</sup> des Monats Juli 2007 der 20 Webseiten mit den meisten Page Impressions auf die Verwendung von Board-Systemen überprüft<sup>8</sup>. Diese Auswertung ergibt, dass neun dieser Webseiten über ein Board-System verfügen (vgl. IVW 2007b).

Zusammenfassend zeigt sich, dass **Board-Systeme** bei den Gesundheitsportalen die am häufigsten integrierten Kommunikationsforen darstellen. Die Mehrzahl wird dabei auf der Startseite als *Forum* oder *Foren* bezeichnet. Auch die Analyse der am häufigsten aufgerufenen Webseiten des Monats Juli 2007 zeigt, dass Board-Systeme von knapp der Hälfte der Webseitenbetreiber integriert werden. Diese Forenart ist demnach dem Nutzer am bekanntesten und vertrautesten.

### 3.3 Zielgruppenbetrachtung

In diesem Kapitel wird die potenzielle Zielgruppe des Kommunikationsforums von Medmonitor betrachtet. Dabei wird die Nutzergruppe des Kliniksuchportals herausgearbeitet und der Gruppe der klassischen Forennutzer gegenübergestellt. Als Resultat wird eine Aussage über die Altersstruktur<sup>9</sup> und die Einordnung der potenziellen Nutzer getroffen.

In Deutschland haben nach Berechnungen des Statistischen Bundesamtes im Jahr 2006 69,7% der Personen in privaten Haushalten das Internet

---

<sup>7</sup> Informationsgemeinschaft zur Feststellung der Verbreitung von Werbeträgern e.V.

<sup>8</sup> Die Untersuchung wurde am 23.08. 2007 durchgeführt.

<sup>9</sup> In dieser Betrachtung wird ausschließlich das Merkmal *Alter* betrachtet. Dieses Merkmal zeigt die größten Differenzen beim Vergleich der verschiedenen Kohorten auf. Die Merkmale *Geschlecht*, *Bildungsstand* und *soziale Stellung* werden nicht berücksichtigt. Sie zeigen keine großen Unterschiedlichkeiten innerhalb der verschiedenen Kategorien. Die Suche nach Gesundheitsthemen wird beispielsweise von Selbstständigen, Arbeitnehmern und Arbeitslosen zu annähernd gleichen Anteilen ausgeführt. Lediglich die Schüler und Studenten suchen deutlich seltener nach Gesundheitsinformationen. Dieses spiegelt sich allerdings bei der Betrachtung des Merkmals *Alter*, so dass die alleinige Betrachtung dieses Merkmals für den Zweck der vorliegenden Untersuchung gerechtfertigt ist (vgl. DESTATIS 2007a, S. 27-30).

mindestens einmal genutzt. Die Zahl in der Gruppe der 10- bis 54-Jährigen liegt deutlich darüber (vgl. DESTATIS 2007a, S. 19).

Gegenstand der Nachweisung	Insg	Alter 10-15	Alter 16-24	Alter 25-34	Alter 35-44	Alter 45-54	Alter 55-64	Alter 65-74	Alter 75 und älter
<b>Nutzung des Internet (mindestens einmalige Nutzung), Personen in %</b>									
ja	69,7	91,8	97,2	93,1	86,9	76,3	55,8	26,7	9,2

**Tabelle 2: Nutzung des Internet in privaten Haushalten in Deutschland 2006**

(Quelle: vgl. DESTATIS 2007a, S.19)

55,7% der Personen in privaten Haushalten im Jahr 2006 waren dabei jeden oder fast jeden Tag online. Die Zahlen der 16- bis 44-Jährigen liegen auch hier deutlich über dem Durchschnitt (vgl. DESTATIS 2007a, S. 29).

Die Gruppe der 16- bis 44-Jährigen ist demnach die Altersgruppe, die das Internet am intensivsten nutzt.

Laut Angaben des Mikrozensus 2005 des Statistischen Bundesamtes über Kranke und Unfallverletzte, ist die größte Gruppe der Kranken in der Altersgruppe ab 50 Jahren zu finden (vgl. DESTATIS 2007b). Diese Altersgruppe sucht auch am häufigsten nach Gesundheitsinformationen im Internet (vgl. DESTATIS 2007a, S. 29).

Im Jahr 2006 hat die Gruppe der 25- bis 64-Jährigen und die Gruppe der über 65-Jährigen mit über 50% am häufigsten nach Gesundheitsinformationen im Internet gesucht, wobei die größte Gruppe mit knapp über 55% bei den 45- bis 64-Jährigen und den über 65-Jährigen zu finden ist (vgl. DESTATIS 2007a, S. 29).

Ein Blick auf die Zahlen aus den Jahren 2003 und 2004 zeigt, dass die Zahl der Internetnutzer, die sich über das Thema Gesundheit im World Wide Web informieren, in allen Altersklassen gestiegen ist (vgl. DESTATIS 2006, S.35).

Fast die Hälfte der Deutschen in privaten Haushalten suchte im Jahr 2006 nach Gesundheitsthemen im Internet (vgl. DESTATIS 2007a, S. 29).

Insgesamt haben 39,6% der Menschen in privaten Haushalten Deutschlands das Internet im Jahr 2006 zum Chatten oder zum Besuch von Foren genutzt (vgl. DESTATIS 2007a, S. 29). Die Altersgruppe der 16- bis 24-Jährigen ist mit 72,1% die Gruppe, die das Internet hierzu am häufigsten genutzt hat (vgl. DESTATIS 2007a, S. 29).

Auch hier zeigt ein Blick auf die Zahlen der Internetnutzer, die das Internet zur Nutzung von Chats und Diskussionsforen in den Jahren 2003 und 2004 genutzt haben, dass die Nutzung dieser Dienste stetig ansteigt (vgl. DESTATIS 2006, S.32).

Gegenstand der Nachweisung	insgesamt	Alter 10-15	Alter 16-24	Alter 25-44	Alter 45-64	Alter 65 und älter
<b>Nutzung des Internet (durchschnittliche Nutzung), Personen in %</b>						
Jeden Tag oder fast jeden Tag	55,7	40,4	62,9	59,4	53,1	43,6
<b>Internetaktivitäten zu privaten Zwecken, Personen in %</b>						
Informationen zu Gesundheitsthemen	46,2	11,1	31,4	52,6	55,4	55,5
Chatten/Besuchen von Foren	39,6	59,2	72,1	36,5	22,4	14,7

**Tabelle 3: Nutzung des Internet und Internetaktivitäten zu privaten Zwecken von Personen in privaten Haushalten in Deutschland im 1. Quartal 2006**

(Quelle: vgl. DESTATIS 2007a, S. 29)

Gegenstand der Nachweisung	Insgesamt	Alter 10-24	Alter 25-54	Alter 55 und älter
<b>Informationssuche zu Gesundheitsthemen im Internet, Anteile der Internetnutzer/-innen in %</b>				
2003	34	20	39	39
2004	36	20	45	39

**Kommunikation im Internet:  
Chatten und Besuch von Foren,  
Anteile der Internetnutzer/-innen in %**

2003	26	48	19	11
2004	32	56	24	15

**Tabelle 4: Informationssuche zu Gesundheitsthemen im Internet und Chatten und Besuch von Foren von Personen in privaten Haushalten im 1. Quartal 2003 und 2004 in Deutschland**

(Quelle: vgl. DESTATIS 2006, S. 32ff.)

Die Nutzer, die nach Gesundheitsinformationen suchen, sind die Zielgruppe des Kliniksuchportals Medmonitor; sie sind gleichzeitig die potenzielle Zielgruppe für das Kommunikationsforum, das implementiert werden soll.

Die vorliegende Betrachtung zeigt, dass die meisten Nutzer des Kliniksuchportals aus der Altersgruppe der 25- bis 64-Jährigen und der über 65-Jährigen stammen. Nutzer der Altersgruppe der 45- bis 64-Jährigen und der über 65-Jährigen stellen hierbei eine Kohorte mit intensiver Nutzung dar (vgl. DESTATIS 2007a, S. 29).

Die Hauptnutzer von Kommunikationsforen entstammen allerdings der Gruppe der 16- bis 24-Jährigen (vgl. DESTATIS 2007a, S. 29). Die Gruppe, die das Internet generell am häufigsten nutzt ist die Gruppe der 16- bis 44-Jährigen (vgl. DESTATIS 2007a, S. 29).

Die Nutzergruppe, die in der Mehrzahl nach Gesundheitsinformationen sucht und die Nutzergruppe, die Kommunikationsforen und das Internet allgemein am intensivsten nutzen, ist folglich nicht vollständig deckungsgleich.

Ein Teil der potenziellen Nutzer des Kommunikationsforums für Medmonitor sind den Umgang mit Foren also nicht gewöhnt und darin nicht geübt; sie gehören damit zu den **gelegentlichen Nutzern**<sup>10</sup>.

### 3.4 Analyse der Nutzerbedürfnisse

Im Folgenden werden die Bedürfnisse und Erwartungen der Nutzer an ein Kommunikationsforum eines Kliniksuchportals analysiert und dargestellt.

Der Bedarf an Information, Wissen und Aufklärung über die gesundheitliche Versorgung der Bevölkerung ist in den vergangenen Jahren deutlich gestiegen. Es wird mehr Transparenz über das Versorgungswesen verlangt. Die Menschen möchten wissen, in welcher Institution sie wie behandelt werden und sie möchten die Möglichkeit haben, sich gezielt für oder gegen eine Behandlung oder Einrichtung zu entscheiden (vgl. SCHAEFFER u.a. 2006, S. 8). Menschen, die einen planbaren Krankenhausaufenthalt vor sich haben und eine geeignete Klinik suchen, haben spezielle Erwartungen an die Informationsquellen und die Aufbereitung der Informationen, die sie bei ihrer Entscheidung heranziehen wollen (vgl. SCHAEFFER u.a. 2006, S. 5f).

In der Studie „*Bedarf an Patienteninformationen über das Krankenhaus: eine Literaturanalyse*“ aus dem Jahr 2006 wurde der bis dato vorliegende Wissens- und Forschungsstand zu diesem Thema von Prof. Dr. Doris Schaeffer zusammengetragen (vgl. SCHAEFFER u.a. 2006, S. 5). Sie fasst die Patientenbedürfnisse wie folgt zusammen:

---

<sup>10</sup> Der Begriff *gelegentlicher Nutzer* wird in dieser Ausarbeitung für die Gruppe der Nutzer verwendet, die im Umgang mit einer Funktion ungeübt und unerfahren sind und eine Funktion nicht häufig, sondern nur *gelegentlich* nutzen. Sie gehören zu den Nutzern, die beim Stöbern im Internet auf eine Funktion treffen, die sie noch nie oder nur unregelmäßig benutzt haben.

*„[...] Auch Patienten beklagen, dass ihnen nicht genug Informationen und Informationsquellen zur Verfügung stehen.*

*Betrachtet man, wie sich Patienten bislang informieren und welche Informationsquellen sie nutzen, scheint sich dies zu bestätigen. Vorrangig wenden sie sich an den behandelnden (Haus-) Arzt oder das soziale Netz, Familienangehörige, Freunde oder Bekannte. [...] Patienten und Nutzer bewegen sich also nach wie vor auf herkömmlichen Informationswegen, weil ihnen nicht genug andere Informationsquellen zur Verfügung stehen, aber auch, weil sie ihnen nicht vertrauenswürdig genug erscheinen. [...] Insgesamt herrscht Einvernehmen in der Literatur, dass das Internet künftig sehr hohe Bedeutung für die Informationssuche einnehmen wird.*

*Voraussetzung dafür ist jedoch, dass die dort vorgehaltene Information nutzerfreundlich und vertrauenswürdig ist. [...] Damit Informationen verwendet werden, müssen sie bestimmte darstellungsorganisatorische Kriterien erfüllen:*

- leicht zugänglich sein,*
- übersichtlich sein und Detailfülle vermeiden,*
- grafisch einleuchtend dargestellt sein,*
- nicht zu hohe kognitive Anforderungen stellen,*
- (sprachlich) verständlich sein,*
- an das Wissen der Nutzer anschließbar sein,*
- den o.g. inhaltlichen Präferenzen von Patienten folgen,*
- nicht nur Sach- und Leistungsinformation, sondern auch (narrative) Erfahrungsberichte enthalten,*
- an mündliche Information und Austauschmöglichkeiten gekoppelt sein,*
- auf die spezifische Problemsituation von Patienten zugeschnitten sein,*
- zielgruppenspezifisch ausgerichtet sein“ (SCHAEFFER u.a. 2006, S. 5f).*

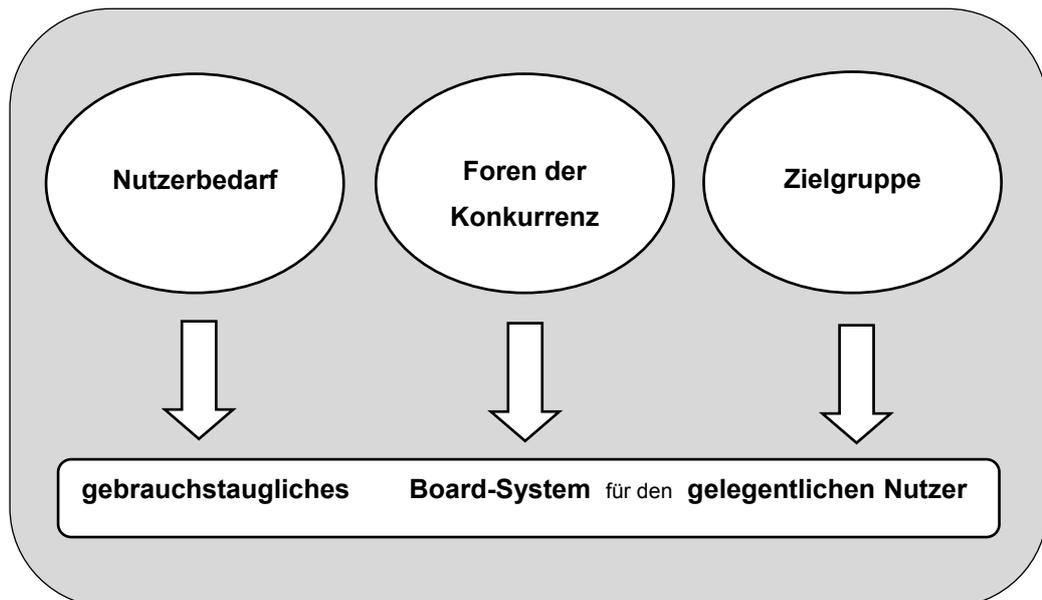
Anhand der oben zitierten Studie zeigt sich, dass die Nutzer sich benutzerfreundliche Austauschmöglichkeiten wünschen.

Der Bedarf der Patienten nach einem **gebrauchstauglich** gestalteten Kommunikationsforum wird sehr deutlich.

### 3.5 Ergebnis

In diesem Kapitel werden die Ergebnisse der Analysen und Auswertungen des Grobkonzeptes summiert.

Die Konkurrenz betrachtung, die Betrachtung der Zielgruppe und die Auswertung der Nutzerbedürfnisse ergeben zusammengefasst folgendes Bild:



**Abb. 10: Ergebnis: Nutzerbedarf, Foren der Konkurrenz, Zielgruppe**

Als Ergebnis der Analysen und Auswertungen ergibt sich folgende Ausgangslage:

Das Kliniksuchportal Medmonitor wird ein Board-System als Kommunikationsforum implementieren. Dieses Board-System wird so konzipiert, dass es gebrauchstauglich und benutzerfreundlich für den gelegentlichen Nutzer ist.

Das Board-System wird die Benennung *Forum* tragen, da diese dem gelegentlichen Nutzer am geläufigsten ist und er weiß, welche Funktion sich hinter dieser Benennung verbirgt.

Ein Board-System ist technisch einfach zu integrieren (vgl. DOUGLASS u.a. 2006, S. 219). Viele Board-Systeme werden von ihren Herstellern sogar als

freie Software angeboten. Die Software für Board-Systeme ist so konzipiert, dass sie in ihrer Gestaltung, Struktur sowie der Navigations- und Informationsarchitektur modifiziert und verändert werden kann (vgl. DOUGLASS u.a. 2006, S. 222). Die gebrauchstaugliche Gestaltung einer Funktion ist daher nicht abhängig von der Auswahl einer bestimmten Software.

---

## 4 Gebrauchstauglichkeit

In diesem Kapitel wird der oben benutzte Begriff der *Gebrauchstauglichkeit* genauer erläutert und verschiedene Arten von Bestimmungen zur Gebrauchstauglichkeit werden charakterisiert. Abschließend wird die Notwendigkeit einer gebrauchstauglichen Gestaltung von Webseiten und Funktionen erklärt sowie die speziellen Bedürfnisse der älteren Internet-Nutzer dargestellt.

Der Begriff *Gebrauchstauglichkeit* oder *Usability* fokussiert nicht nur die komfortable Nutzung einer Anwendung oder eines technischen Systems, sondern auch die Forderung einer Unterstützung des Nutzers bei der Erreichung seiner Ziele (vgl. SARODNICK/BRAU 2006, S. 17).

Usability ist allerdings keine selbstständige Disziplin wie die Ergonomie. Sie ist eine Qualität eines technischen Systems und ein Ziel der Gestaltung nach den Erkenntnissen der Ergonomie (vgl. SARODNICK/BRAU 2006, S. 17). Usability betrachtet „*die Passung von System, Aufgabe und Nutzer aus der Perspektive einer vom Nutzer wahrgenommenen Qualität der Zielerfüllung*“ (SARODNICK/BRAU 2006, S. 17).

Die Begriffe *Benutzerfreundlichkeit*, *Benutzungsfreundlichkeit* und *Benutzbarkeit* werden oft synonym für Usability oder Gebrauchstauglichkeit verwendet (vgl. SCHWEIBENZ/THISEN 2003, S. 38). *Usability* setzt sich zusammen aus den Begriffen *Usefulness* und *Utility* (vgl. SCHWEIBENZ/THISEN 2003, S. 39).

Es gibt verschiedene Definitionen für Usability. Seit 1998 wird Usability durch die internationale Norm DIN ISO 9241-11:1998 definiert, die Usability durch drei Leitkriterien definiert:

Die Effektivität, mit der die Nutzer ein bestimmtes Ziel erreichen, die Effizienz, also den Aufwand der Nutzer im Verhältnis zur Genauigkeit und Vollständigkeit des erzielten Effekts sowie als drittes Kriterium die Zufriedenheit oder positive Einstellung der Nutzer gegenüber der Nutzung

des Systems sowie ihre Freiheit von Beeinträchtigungen durch das System (vgl. DAHM 2006, S.132).

In diesem Zusammenhang wird der Begriff der *User Experience* gebraucht. Er legt den Fokus nicht mehr ausschließlich auf Effektivität und Effizienz der Nutzung einer Applikation, sondern erweitert ihn um zusätzliche vom Nutzer wahrgenommene Aspekte (vgl. ARNDT 2006, S. 63).

## 4.1 Bestimmungen

Für die Gestaltung der Gebrauchstauglichkeit einer Webseite liegen zahlreiche Bestimmungen vor. In der Literatur finden sich viele verschiedene Benennungen für Bestimmungen, die teilweise synonym verwendet werden. Im Folgenden werden verschiedene Bestimmungen erläutert und vorgestellt.

Bestimmungen entwickeln sich aus Lösungen von Aufgaben. Aufgaben stellen sich immer wieder in der gleichen oder in einer sehr ähnlichen Form. Es ist oft sinnvoll, diese Aufgaben auf die gleiche Art zu lösen, denn das Verwenden der gleichen Lösungen birgt im Idealfall verschiedene Vorteile. Es entfällt der Arbeitsaufwand für eine Neuentwicklung, die Lösungen müssen sich nicht neu bewähren und gleiche Lösungen sind untereinander kompatibel und kombinierbar (vgl. ARNDT 2006, S. 89).

Viele Webseiten werden entwickelt, um vergleichbare Aufgaben zu erfüllen. Sie sind häufig ähnlich aufgebaut und gestaltet. Bestehende Lösungen zur gebrauchstauglichen Gestaltung von Webseiten werden dokumentiert und immer wieder neu verwendet (vgl. ARNDT 2006, S. 89). Aus diesen dokumentierten Lösungen leiten sich verschiedene Bestimmungen zur Gebrauchstauglichkeit ab.

Um einen Überblick über die verschiedenen Arten existierender Bestimmungen zur Gebrauchstauglichkeit zu gewähren und die in dieser Arbeit verwendete Form *Richtlinien* abzugrenzen, werden im Folgenden verschiedene Bestimmungen erläutert.

### 4.1.1 Normen

In Deutschland werden Normen vom *Deutschen Institut für Normung (DIN)* erstellt. In Europa werden Normen als *European Norm (EN)* im IT-Bereich durch die Organisationen *CEN* und *CENELEC* und durch das *European Telecommunications Standards Institute (ETSI)* formuliert. International erstellt die *Internationale Organisation für Normung (ISO)* Normen (vgl. DAHM 2006, S. 145). Normen werden konsensbasiert entwickelt. Das bedeutet, es wird bei der Entwicklung versucht, die Belange jener Personen zu berücksichtigen, die Lösungen produzieren und derer die Lösungen nutzen (vgl. ARNDT 2006, S. 109). Anders als bei Gesetzen ist niemand verpflichtet, Normen einzuhalten (vgl. DAHM 2006, S. 145). Die Anforderungen in Normen sind eher allgemein gehalten (vgl. DAHM 2006, S. 131). Normen für die Gestaltung von Benutzerschnittstellen werden seit Anfang der 1980er Jahre definiert. Sie bieten Entwicklern Hinweise und Erfahrungen, um benutzbare und gebrauchstaugliche Software zum Nutzen des Anwenders zu entwickeln (vgl. DAHM 2006, S. 131).

Die *DIN EN ISO 9241* beschreibt wichtige grundlegende Eigenschaften, die jede ergonomisch gestaltete Benutzungsoberfläche haben sollte. Der Titel der Normenreihe wurde im Jahr 2006 von „*Ergonomische Anforderungen für Büro Tätigkeiten mit Bildschirmgeräten*“ auf „*Ergonomie der Mensch-System-Interaktion*“ geändert. Damit soll die frühere Beschränkung auf Büroarbeit aufgelöst werden (vgl. PROCONTEXT 2006). Die Norm stellt nicht nur Forderungen auf, sondern es werden auch Empfehlungen für häufig auftretende Fälle gegeben und diese werden durch Beispiele erläutert (vgl. DAHM 2006, S. 134).

Es existieren neben dieser Norm noch weitere ISO Normen sowie Normen des *Vereins Deutscher Ingenieure (VDI)* (vgl. DAHM 2006, S. 130f).

### 4.1.2 Gesetze

Ein Hersteller kann nicht auf die Einhaltung von Normen verklagt werden. Gesetze müssen jedoch von der im jeweiligen Gesetz genannten Zielgruppe eingehalten werden. Arbeitgeber sind verpflichtet, ihren

Angestellten eine Mindestqualität des Arbeitsplatzes zu bieten (vgl. DAHM 2006, S. 145). Die *Bildschirmarbeitsverordnung BildscharbV* legt bestimmte Grundsätze fest, so dass die Sicherheit und Gesundheit der Arbeitnehmer nicht gefährdet wird. Der Arbeitgeber hat Sorge zu tragen im Hinblick auf die Benutzerfreundlichkeit bei der Entwicklung, Auswahl, Änderung und Erwerbung von Software sowie bei der Gestaltung von Tätigkeiten, die den Einsatz von Bildschirmgeräten erfordern (vgl. DAHM 2006, S. 146).

Die *Barrierefreie Informationstechnik-Verordnung BITV* stellt vier Designprinzipien auf, denen 14 Richtlinien zugeordnet werden. Diese besitzen jeweils eine konkrete Definition, messbare Kriterien, ein Beispiel und die begünstigte Zielgruppe. Die Anforderungen der *BITV* müssen seit dem 01.01.2006 für alle Internetauftritte der deutschen Bundesbehörden und den dazugehörigen, öffentlich zugänglichen grafischen Informationssystemen umgesetzt werden (vgl. DAHM 2006, S. 147).

### 4.1.3 Styleguides

Einige große Anbieter von Software haben eigene Styleguides für die Gestaltung einer interaktiven Anwendung aufgestellt. Zudem gibt es Unternehmen, die über diese Anweisungen das Aussehen und die Interaktivität ihrer Software und ihrer Webseiten festlegen. Bekannte Beispiele für veröffentlichte Bestimmungen sind Styleguides von den Firmen *Apple*, *Sun Microsystems* oder *Microsoft®* (vgl. DAHM 2006, S. 150).

### 4.1.4 Standards

Standards sind eine Beschreibung von üblicherweise genutzten Lösungen für eine Aufgabe, sie stellen den Lösungsdurchschnitt dar. Durch die Messung und Beobachtung bestehender Lösungen werden Standards dokumentiert. Ein Beispiel für einen typischen Standard einer Webseite ist die Unterstreichung von Textlinks (vgl. ARNDT 2006, S. 91).

### 4.1.5 Regeln

Regeln sind sehr kurze, sehr präzise formulierte Anweisungen. Sie lassen so gut wie keine Interpretation zu und sind daher sehr einfach in der Anwendung. Jakob Nielsen ist im Bereich der User Experience der bekannteste Experte, der Regeln aufstellt. Ein Beispiel ist eine seiner Regeln aus dem Jahr 2004. Sie beinhaltet, dass Textlinks immer unterstrichen und farbig sein müssen. Text, der nicht auf einen Link verweist, darf nicht unterstrichen sein (vgl. NIELSEN 2004). Diese Regel wird, wie ein großer Teil der Regeln, von Standards der User Experience abgeleitet (vgl. ARNDT 2006, S. 106). Ein Nachteil von Regeln ist, dass sie schnell veralten, da sich das World Wide Web relativ schnell weiterentwickelt. Aus diesem Grund müssen Regeln immer wieder überprüft und revidiert oder aktualisiert werden (vgl. ARNDT 2006, S. 105).

### 4.1.6 Heuristiken

Heuristiken sind anerkannte Prinzipien für die gebrauchstaugliche Gestaltung von Bedienoberflächen, die von Experten auf Grundlage empirischer Erkenntnisse entwickelt wurden. Prinzipien sind sehr weit gefasste Aussagen. Sie sind abstrakte Zielvorgaben, die nichts darüber aussagen, wie sie umgesetzt und erreicht werden können (vgl. SCHWEIBENZ/THISEN 2003, S. 100). Sie können grundsätzlich auf jedes Interface angewendet werden (vgl. SCHWEIBENZ/THISEN 2003, S. 102). Prinzipien sind allerdings fast immer unvollständig, sie stellen kein ausdefiniertes Modell der User Experience dar, sondern bieten eine Orientierung (vgl. ARNDT 2006, S. 101).

Ein Beispiel für Heuristiken sind die neun Heuristiken, die Jakob Nielsen und Rolf Molich 1990 entwickelt haben. Von Jakob Nielsen wurden sie später verfeinert und um eine Heuristik erweitert. Die Überschriften dieser zehn Heuristiken lauten wie folgt (vgl. SCHWEIBENZ/THISEN 2003, S. 101):

- *Einfache und natürliche Dialoge,*
- *Ausdrucksweisen des Anwenders,*
- *Minimale mentale Belastung des Benutzers,*

- *Konsistenz,*
- *Rückmeldungen,*
- *Klare Auswege,*
- *Abkürzungen,*
- *Gute Fehlermeldungen,*
- *Fehlervermeidung,*
- *Hilfe und Dokumentation* (vgl. DAHM 2006, S.155f).

Auch die „*Eight Golden Rules of Interface Design*“ von Ben Shneidermann, sind bekannte Prinzipien (vgl. ARNDT 2006, S. 101). Sie lauten in Kurzform:

- *Konsistenz,*
- *Berücksichtige unterschiedliche Erfahrungen,*
- *Rückmeldungen auf Aktionen des Benutzers,*
- *Abgeschlossene Operationen,*
- *Fehler verhindern,*
- *Einfache Rücksetzmöglichkeiten,*
- *Benutzerbestimmte Eingaben,*
- *Geringe Belastung des Kurzzeitgedächtnisses* (vgl. DAHM 2006, S. 152f).

Diese Heuristiken bieten hauptsächlich einen guten Start- und Orientierungspunkt. Sie können für eine spezielle Gestaltungsaufgabe verändert und konkretisiert werden (vgl. DAHM 2006, S. 151).

Spezielle Heuristiken für das Web bieten die *Heuristics For Web Communication* und der *Keevil Usability Index* (vgl. SCHWEIBENZ/THISSEN 2003, S. 102). Die *Heuristics For Web Communication* basieren auf den Erkenntnissen der Forschungsgebiete Text- und Bildverständlichkeit, Hypertextnavigation, Web-Design und Usability Testing. Sie bestehen aus einer Zusammenstellung von fünf übergeordneten Heuristiken, die alle wesentlichen Fragen des Informationsdesigns und der Nutzung von Web-Angeboten abdecken. Diese Heuristiken sind kostenlos als Kurzfassung auf der Webseite der *Society for Technical Communication* erhältlich (vgl. SCHWEIBENZ/THISSEN 2003, S. 105). Der *Keevil Usability Index*, entwickelt

von Benjamin Keevil, besteht aus einer Checkliste von 203 Fragen, die mit *Ja*, *Nein* oder *Nicht zutreffend* beantwortet werden können. Die Fragen sind in fünf verschiedenen Kategorien in einer Tabelle angeordnet. Die Anzahl der Ja- und Nein-Antworten wird errechnet, um einen Vergleich mit anderen Webseiten zu erlauben (vgl. SCHWEIBENZ/THISSEN 2003, S. 109f).

#### 4.1.7 Richtlinien

Die Benennungen *Heuristiken* und *Richtlinien* werden in der Fachliteratur häufig synonym verwendet. In dieser Ausarbeitung werden sie getrennt dargestellt, da Heuristiken eher allgemein formuliert sind. Richtlinien können jedoch spezifisch formuliert werden. Daher wird für speziellere Bestimmungen zur Gestaltung von Benutzerschnittstellen in dieser Arbeit die Benennung *Richtlinien* verwendet.

Richtlinien oder Gestaltungsrichtlinien sind speziell an verschiedene Technologien, Benutzergruppen und Arbeitsumgebungen angepasst. Allgemeine Prinzipien können in verschiedene Richtlinien aufgliedert werden und für die jeweilige Situation spezifiziert werden (vgl. SCHWEIBENZ/THISSEN 2003, S. 100).

Richtlinien können von unterschiedlichem Umfang, domänenspezifisch oder genereller Art sein. Sie können evaluationsorientiert als Checklisten oder Expertenleitfäden angewendet werden. Hierbei werden sie systematisch von Usability-Experten zur Evaluation einer Webseite durchgearbeitet und das Vorhandensein der geforderten Gestaltungsrichtlinien wird abgefragt (vgl. SARODNICK/BRAU 2006, S. 118). Sie können jedoch auch designorientiert sein und den qualitativen Aspekt der Gestaltung einer Benutzerschnittstelle sichern. Designorientierte Richtlinien werden als Gestaltungsrichtlinien während des Designprozesses einer Benutzerschnittstelle, einer Software oder Anwendung konsultiert (vgl. SCHWEIBENZ/THISSEN 2003, S. 101).

In der Fachliteratur finden sich keine speziellen *Richtlinien* für die gebrauchstaugliche Konzipierung von Board-Systemen. In dieser Diplomarbeit werden daher *Richtlinien* definiert, die die gebrauchstaugliche

Gestaltung eines Board-Systems für den gelegentlichen Nutzer gewährleisten und unterstützen sollen. Die Richtlinien werden aus den Ergebnissen eigens durchgeführter Usability-Tests abgeleitet.

## 4.2 Bedeutung von Web-Usability

Usability im World Wide Web ist von besonderer Bedeutung (vgl. SCHWEIBENZ/THISEN 2003, S. 41). Eine Webseite oder eine Funktion muss auf Anhieb funktionieren. Der Nutzer muss sich sofort zurechtfinden können, denn sonst wechselt er zu Alternativen (vgl. DAHM 2006, S. 256). Der Fokus des Nutzers liegt dabei auf der Darstellung und dem sofortigen Auffinden von Informationen (vgl. SCHWEIBENZ/THISEN 2003, S. 41). Diese Interaktion kann daher über Erfolg oder Niederlage eines Geschäftsmodells entscheiden, vor allem wenn sie sich komplett auf das World Wide Web stützt (vgl. DAHM 2006, S. 256).

Der Usability-Experte Jakob Nielsen merkt dazu an: *„You have less than two minutes to communicate the first time a prospective customer visits your Web site. This is the basic fact about the web experience: As far as users are concerned, every page must justify its claim on their time. If a page doesn't do that immediately and clearly, they go elsewhere”* (NIELSEN/LORANGER 2006, S.21).

Für die Konzeption eines Board-Systems bedeutet das, dass die Gebrauchstauglichkeit nicht nur wichtig ist, da die Nutzer sie verlangen, sondern auch nötig ist, damit die Nutzer die Funktion überhaupt benutzen.

### 4.2.1 Usability für Silver Surfer

Als *Silver Surfer* werden in den angelsächsischen Ländern Internetnutzer im Alter von 50 Jahren an aufwärts bezeichnet (vgl. SCHULZ 2004, S. 18). Diese Nutzergruppe wird in diesem Abschnitt genauer betrachtet, da sie einen Teil der potenziellen Zielgruppe des Board-Systems widerspiegelt, das für das Kliniksuchportal Medmonitor implementiert werden soll.

Die Zielgruppe dieses Board-Systems ist der gelegentliche Nutzer, der nicht sehr geübt ist im Umgang mit Board-Systemen. Er stammt aus der Alterskohorte der 25- bis 64-Jährigen und der über 65-Jährigen. Die Nutzergruppe der 45-Jährigen bis über 65-Jährigen nutzt Internetforen besonders selten. Diese Nutzergruppe entspricht der Gruppe der Silver Surfer, für die besondere Usability-Kriterien gelten (vgl. SCHULZ 2004, S. 18). Ältere Menschen sind durch altersbedingte visuelle, motorische und kognitive Veränderungen bei der Benutzung von Webseiten beeinträchtigt (vgl. SCHULZ 2004, S. 20). Eine Studie der Nielsen Norman Group aus dem Jahr 2002 hat festgestellt, dass durch mangelhaftes Design viele Webseiten für Senioren<sup>11</sup> sogar mehr als doppelt so schwierig zu nutzen sind wie für jüngere Nutzer (vgl. NIELSEN 2002). Design-Richtlinien für Silver Surfer berücksichtigen daher besonders die Fehlertoleranz und Unterstützung durch das System, die Schriftgröße und Kontrast der Anwendung sowie geeignete Interface-Elemente. Es sollte beispielsweise beachtet werden, dass statische Navigationselemente verwendet werden und sich genügend *white space* zwischen Links und Buttons befindet. Verständliches Vokabular, eine flache Link-Hierarchie und eine intuitiv verständliche Informationsarchitektur sind ebenfalls von großer Bedeutung (vgl. SCHULZ 2004, S. 18ff.).

Gebrauchstauglichkeit für Senioren steigert deren Zufriedenheit und schafft die Grundlage für eine dauerhafte Beziehung (vgl. NIELSEN 2002). Eine Funktion wie das Board-System des Kliniksuchportals Medmonitor wird bei Beachtung dieser speziellen Anforderungen auch von Silver Surfern mit Vergnügen besucht werden (vgl. SCHULZ 2004, S. 21).

Die besonderen Kriterien für ältere Internetnutzer werden daher bei der Gestaltung der Richtlinien für Board-Systeme für den gelegentlichen Nutzer berücksichtigt und fließen in die Definition der Richtlinien mit ein.

---

<sup>11</sup> In dieser Studie wird der Begriff *Senioren* für Menschen ab einem Alter von 65 Jahren verwendet.

---

## 5 Usability-Tests

Dieses Kapitel der Arbeit beschreibt die Usability-Tests, die durchgeführt wurden, um Richtlinien für die Gestaltung eines gebrauchstauglichen Board-Systems zu gewinnen. Die Methode der Tests, der Testaufbau- und Ablauf sowie die Testauswertung werden dargestellt. Am Ende des Kapitels wird die Testauswertungsmethode genauer erläutert.

Gestaltungsrichtlinien können je nach Bedarf der vorliegenden Benutzerschnittstelle erweitert und modifiziert werden. Jakob Nielsen hält die Erweiterungen für notwendig, wenn zu erwarten ist, dass diese die Evaluation verbessern (vgl. NIELSEN 2005a).

Es ist möglich, zusätzliche Richtlinien einzuführen, die für eine Klasse von ähnlichen Produkten als Erweiterungen dienen. Zur Abstraktion neuer Gestaltungsrichtlinien ist eine vergleichende Analyse von existierenden Produkten einer Kategorie nötig (vgl. SARODNICK/BRAU 2006, S. 140 nach Jakob Nielsen).

Die Gewinnung von Gestaltungs- und Verbesserungsvorschlägen ist dabei das Ziel einer solchen empirischen Analyse. In deduktiven Usability-Tests werden dabei verschiedene Alternativen verglichen (vgl. SARODNICK/BRAU 2006, S. 156).

Für die Definition von Richtlinien für ein gebrauchstaugliches Board-System wurden in Usability-Tests verschiedene Board-Systeme getestet. Die Vorgehensweise ist im Folgenden dargestellt.

### 5.1 Testdurchführung

Die Usability-Tests zur Definition von Richtlinien für gebrauchstaugliche Board-Systeme wurden vom 09. Juli bis 13. Juli 2007 an der *Hochschule für Angewandte Wissenschaften Hamburg* im hochschuleigenen Usability-Labor durchgeführt. Es wurden vier verschiedene Board-Systeme an zehn Testpersonen getestet. Mit jeder Testperson wurden zwei verschiedene Board-Systeme getestet, so dass insgesamt 20 Usability-Tests

durchgeführt wurden. Die Tests wurden von Kameras aufgezeichnet und anschließend von der Testleiterin ausgewertet.

## 5.2 Testvorbereitungen

Vor den eigentlichen Usability-Tests wurden der Testablauf gestaltet, Testaufgaben erstellt und die Testpersonen wurden rekrutiert.

Um einen erfolgreichen Testablauf zu gewährleisten, wurde ein Leitfaden für den Ablauf der Tests zusammengestellt. Dieser listet die Tätigkeiten auf, die von der Testleiterin durchzuführen sind, wie beispielsweise die Inbetriebnahme der technischen Geräte oder die Anmoderation der Tests (siehe Anhang A, S. 149).

Die Anmoderation eines Tests setzt sich zusammen aus der Begrüßung der Testperson, der Erläuterung der Testmethode und des Testablaufs. Es ist die Aufgabe der Testleiterin, den Testpersonen zu vermitteln, dass nicht sie sondern das Produkt getestet wird und dass sie daher nichts falsch machen können (siehe Anhang B, S.150, vgl. SCHWEIBENZ/THISSEN 2003, S. 137).

Darüber hinaus müssen die Testpersonen über ihre Rechte und Pflichten aufgeklärt werden, die sich aus den Tests ergeben (vgl. SCHWEIBENZ/THISSEN 2003, S. 137). Die Testpersonen wurden vor Beginn gebeten, spezielle Einverständniserklärungen zu unterschreiben, die die Videoaufzeichnung und die Verwendung ihrer Daten zu Auswertungszwecken betreffen (siehe Anhang C, S. 152, vgl. LORENZEN-SCHMIDT 2003, S. 202). Vor den Usability-Tests wurden die Testpersonen zusätzlich über einen Einstiegsfragebogen zu soziodemographischen Daten und ihren Erfahrungen mit Board-Systemen befragt (siehe Anhang D, S. 153).

Bevor die eigentlichen Usability-Tests im Labor stattfanden, wurde von der Testleiterin ein so genannter Pilottest mit Freunden und Verwandten durchgeführt. Ein Pilottest wird im Vorfeld der offiziellen Tests durchgeführt und dient der Auffindung von Fehlern und Unstimmigkeiten im Testablauf, der Testdurchführung oder der Testfragen (vgl. SCHWEIBENZ/THISSEN 2003, S. 141).

Anhand des Pilottests wurde die Zeit für die Tests ermittelt und die Ausführbarkeit der Aufgaben wurde überprüft.

Für jeden Usability-Test wurde eine Zeitspanne von 30 bis 45 Minuten festgelegt und eingeplant.

### 5.3 Testmethode

Für die Gewinnung der Richtlinien für gebrauchstaugliche Board-Systeme wurde die benutzerorientierte Evaluationsmethode des *lauten Denkens* angewendet (vgl. SCHWEIBENZ/THISSEN 2003, S. 75).

Diese traditionelle psychologische Forschungsmethode (vgl. SARODNICK/BRAU 2006, S. 163) ist die bekannteste und am häufigsten benutzte empirische Methode zur Webseitenevaluation (vgl. ARNDT 2006, S. 256). Die Testperson wird bei dieser Testmethode angehalten, alles was sie während des Tests denkt und tut laut auszusprechen. Fällt der Testpersonen das laute Denken schwer, kann der Testleiter Fragen stellen um die Testperson zum Reden zu animieren. Geeignete Fragen sind offene Fragen, die keine Wertung beinhalten, wie beispielsweise: „*Was denken Sie gerade?*“ „*Was erwarten Sie?*“ „*Was denken Sie, was passieren wird?*“ „*Ist es das was sie erwartet haben?*“ „*Was tun Sie gerade?*“ „*Was möchten sie gerade tun?*“ „*Haben Sie ein Problem?*“ (vgl. SCHWEIBENZ/THISSEN 2003, S. 160 und vgl. SARODNICK/BRAU 2006, S.164).

Diese Testmethode wurde ausgewählt, da die Testperson durch die Verbalisierung ihrer Handlungen dem Testleiter verständlich macht wie sie mit der Software interagiert und wo die Interaktion problematisch ist. Die entstehenden Testdaten haben eine große Aussagekraft. Sie zeigen, was und warum die Testperson tut, während sie es tut. Viele Testpersonen artikulieren ihre Probleme und erläutern, warum und welche Schwierigkeiten sie haben. Dem Testleiter werden so Hinweise auf die Diagnose und die Verortung des Problems gegeben (vgl. SCHWEIBENZ/THISSEN 2003, S. 160). Die entstandenen Usability-Probleme können aufgrund dieser Angaben definiert werden.

Im Anschluss an die Usability-Tests zur Gewinnung von Richtlinien für gebrauchstaugliche Board-Systeme fand die Nachbereitung, auch Debriefing oder Posttest genannt, statt. Die Testpersonen wurden von der Testleiterin in Form eines kurzen Interviews abschließend befragt (siehe Anhang E, S. 154, vgl. SCHWEIBENZ/THISSEN 2003, S. 150). Es wurden Fragen gestellt, die im Usability-Test so nicht gestellt wurden, die aber wichtig sind bei der Auswertung der Ergebnisse (vgl. RUBIN 1994, S. 211). Außerdem hatten die Testpersonen die Möglichkeit, Anmerkungen zu den getesteten Board-Systemen zu machen und generelle Fragen zu stellen (vgl. SCHWEIBENZ/THISSEN 2003, S. 150).

## 5.4 Getestete Board-Systeme

Um Richtlinien abzuleiten, wurden vier verschiedene Board-Systeme in Usability-Tests evaluiert. Die Board-Systeme wurden ausgewählt, da sie sich in ihrer Gestaltung und Benutzung voneinander unterscheiden. Beispielsweise verfügen sie über unterschiedliche Navigationsmöglichkeiten, über verschiedene Benennungen für dieselben Funktionen oder über ungleiche Profildarstellungen.

Folgende Board-Systeme wurden für diese Diplomarbeit evaluiert:

- **med1** [www.med1.de/Forum/](http://www.med1.de/Forum/)
- **Deutsches Medizin Forum** [www.medizin-forum.de/phpbb/](http://www.medizin-forum.de/phpbb/)
- **MS Gateway Community** [www.ms-gateway.de/forum/](http://www.ms-gateway.de/forum/)
- **Brigitte Community** [www.brigitte.de/foren/](http://www.brigitte.de/foren/)

Die Board-Systeme wurden hauptsächlich aufgrund ihrer Gestaltung ausgewählt. Da für die Usability-Tests eine realistische Situation geschaffen werden sollte, wurden für die Tests drei Board-Systeme ausgewählt, die die Themenfelder Medizin und Gesundheit abdecken.

Für die erzielten Testergebnisse waren die Themenfelder der Board-Systeme allerdings unbedeutend.

Um repräsentative Ergebnisse zu erhalten, wurden zwei Board-Systeme ausgewählt, die auf häufig verwendeter Software basieren. Die übrigen

beiden Board-Systeme wurden ausgewählt, da sich ihre Gestaltung sehr von den gängigen Systemen unterscheidet.

Die **Brigitte Community** beruht auf der Software *vBulletin®*. Eine Suchanfrage in dem Board-Verzeichnis *Big Boards*<sup>12</sup> zeigt, dass diese Software die am häufigsten verwendete bei den Board-Systemen mit der höchsten Mitgliederzahl und den meisten Beiträgen ist. Auch die Software des **Deutschen Medizin Forums**, *phpBB™* ist laut den Statistiken der Suchmaschine *Big Boards* eine der am häufigsten verwendeten Software für Board-Systeme<sup>13</sup>.

Im Gegensatz zu den oben genannten Board-Systemen ist das Board-System der **MS Gateway Community** sehr schlicht aufgebaut. Es verfügt über weniger Funktionen und eine andere Profildarstellung als die Board-Systeme von *vBulletin®* und *phpBB™*.

Das Board-System des Gesundheitsforums **med1** hebt sich von den drei anderen Board-Systemen vor allem durch seine Benennungen und die Darstellung der Themen und Beiträge ab.

Durch die Tests konnten die verschiedenen Usability-Probleme herausgearbeitet werden. Gleichzeitig zeigten die Tests, welche Gestaltung und Benennungen bei den Testpersonen die wenigsten Probleme hervorriefen.

Im Folgenden sind Screenshots der vier verschiedenen Board-Systeme abgebildet. Sie zeigen jeweils die Startseite, die Themenübersicht, die Auflistung der Beiträge, die Ansicht eines Nutzerprofils, die Eingabeformularer für Beiträge und die Ansicht des eigenen Profils.

---

<sup>12</sup> Das Verzeichnis *Big Boards* <http://www.big-boards.com/> listet ein Ranking verschiedener Board-Systeme und Diskussionsforen nach verschiedenen Einstellungskriterien, wie Sprachraum oder Anzahl der Beiträge und Mitglieder auf.

<sup>13</sup> Die Suchanfrage wurde am 17. Juni 2007 auf <http://www.big-boards.com/> mit den Filtern *Posts*, *Members* und *German* durchgeführt.

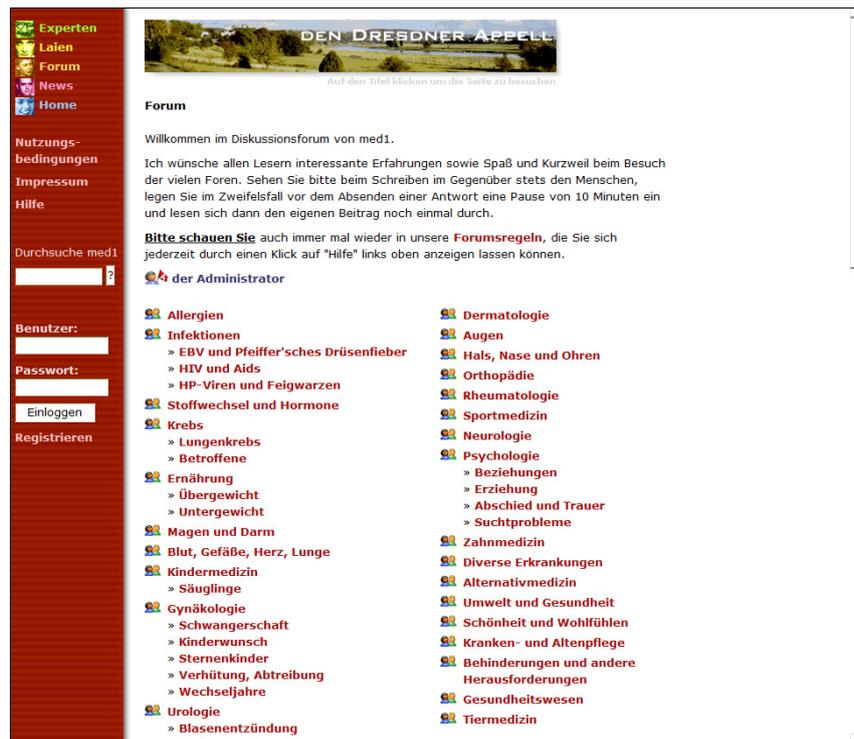


Abb. 11: Screenshot med1 Startseite

(Quelle: www.med1.de/Forum/, Abruf 2007-09-17)

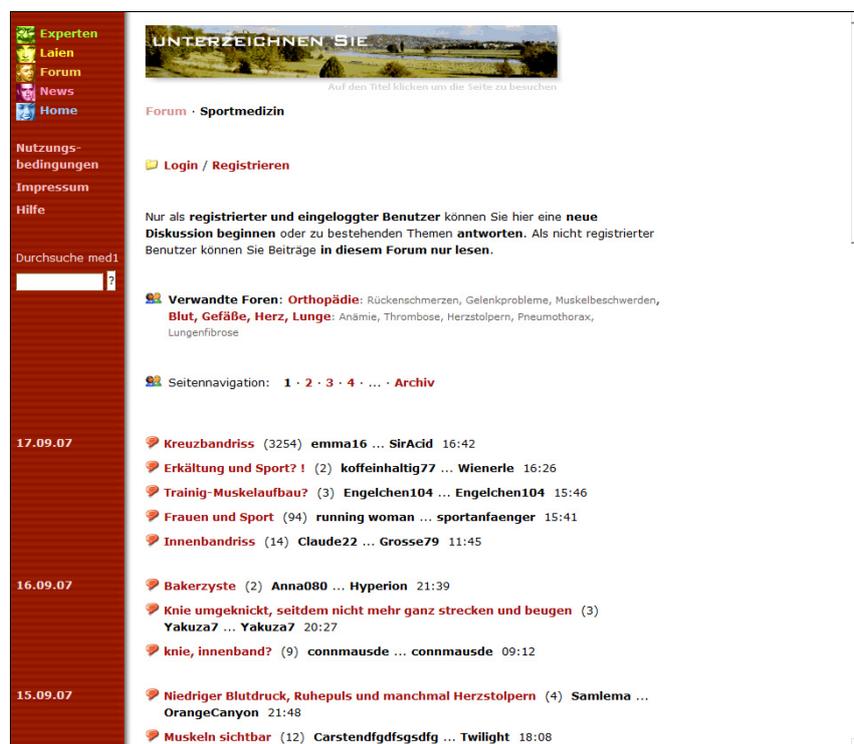


Abb. 12: Screenshot med1 Themen

(Quelle: www.med1.de/Forum/Sportmedizin/, Abruf 2007-09-17)

The screenshot shows a forum page with a dark red sidebar on the left containing navigation links like 'Experten', 'Laien', 'Forum', 'News', and 'Home'. The main content area has a header with the website name and a search bar. Below the header, there are two forum posts. The first post is titled 'knie, innenband?' and is from user 'connmausde'. The second post is from user 'luxi67' and contains a response to the first post. The posts are dated '02.09.07 08:35' and '02.09.07 11:38' respectively.

Abb. 13: Screenshot med1 Beiträge

(Quelle: www.med1.de/Forum/Sportmedizin/, Abruf 2007-09-17)

This screenshot shows the same forum page as Abb. 13, but with the user profile of 'luxi67' expanded on the right side. The profile window, titled 'Benutzer Infos', displays the following information: Name: luxi67, Registered since: 05.12.04 00:24, Last post: 16.09.07 19:02, Posts: 351. Below this, there are links for 'Private Nachricht an luxi67', 'Weitere Beiträge von luxi67', and 'Verschickte PNs an/von luxi67'. The forum posts from Abb. 13 are still visible in the background.

Abb. 14: Screenshot med1 Nutzerprofil

(Quelle: www.med1.de/Forum/Sportmedizin/339747/, Abruf 2007-09-17)



**Psoriasis Umfrage aqeo**  
Einfach zwei Fragen beantworten und Sommer-Preise gewinnen  
[www.aqeo.de/gewinnspiel.php](http://www.aqeo.de/gewinnspiel.php)  
Google-Anzeigen - Auf dieser Site werben

Arzte u. Kliniken Das Team Home Foren Impressum Kleinanzeigen Links MEDLINE Reisecenter Partner Shop Suche ? Hilfe

Navigation: Home


 FAQ Knowledge Base Suchen Foren-Archiv Mitgliederliste Benutzergruppen Downloads Registrieren  
 Profil Einloggen, um private Nachrichten zu lesen Login

DEUTSCHES MEDIZIN FORUM

Aktuelles Datum und Uhrzeit: 17.09.07, 10:54

Foren-Übersicht Unbeantwortte Beiträge anzeigen

forum	Themen	Beiträge	Letzter Beitrag
<b>organisatorische Foren</b>			
Mitgliederinformationen u. Support Fragen, Hinweise und Tipps zur Nutzung und zum Betrieb der Foren im DMF Moderator DMF-Team	99	535	17.09.07, 10:04 Alma
<b>Foren für Patienten</b>			
Brustkrebs Moderatoren Curly, Monika Segelbacher, DMF-Team	1528	14295	17.09.07, 15:57 Panther
Medizin in den Medien Moderator DMF-Team	22	50	03.09.07, 17:30 Susanne Reuter
Patienten/Selbsthilfe Patienten und Angehörige: Meinungs- und Erfahrungsaustausch, Selbsthilfegruppen, gesundes Leben usw. Moderator DMF-Team	588	2842	17.09.07, 09:35 Brillensammle
Prostatitis Chronische Beckenbodenschmerzen, Urogentalsyndrom, Beckenbodenmyalgie, Prostatitis Moderatoren Olaf Urban, DMF-Team	407	2310	17.09.07, 14:17 infocic
Brennpunkt Alkohol Moderierter Treffpunkt zum Austausch für Interessierte und Hilfesuchende Moderatoren Alida Prahn, DMF-Team	191	1948	16.09.07, 22:28 erob6
<b>Gesundheitspolitik</b>			
Gesundheitspolitik Moderator DMF-Team	93	550	05.09.07, 08:17 Erigitte_Gorevsky

**Medizin Center Bonn**  
 Diagnostik und Therapie-modernste Konzepte und persönliche Betreuung  
[www.mdbonn.de](http://www.mdbonn.de)

**Naturheilverfahren**  
 Integrative Medizin Fachklinik für Schulmedizin und Naturheilverfahren  
[www.delimed.de](http://www.delimed.de)

**B. Braun Media Service**  
 Medizinische Lehr- und Produktfilme auf Video, CD-ROM und DVD.  
[www.mediasenior.de/braun.de](http://www.mediasenior.de/braun.de)

**Coaching für Ärzte**  
 Mehr Erfolg in der Praxis als Arzt und Unternehmer.  
[www.dr.heimbach-coaching.de](http://www.dr.heimbach-coaching.de)

**Das Menschenmögliche tun**

Abb. 17: Screenshot Deutsches Medizin Forum Startseite

(Quelle: [www.medizin-forum.de/phpbb/](http://www.medizin-forum.de/phpbb/), Abruf 2007-09-17)

Jetzt tolle Angebote!  **ANBIEBEN**

Arzte u. Kliniken Das Team Home Foren Impressum Kleinanzeigen Links MEDLINE Reisecenter Partner Shop Suche ? Hilfe

Navigation: Home


 FAQ Knowledge Base Suchen Foren-Archiv Mitgliederliste Benutzergruppen Downloads Registrieren  
 Profil Einloggen, um private Nachrichten zu lesen Login

DEUTSCHES MEDIZIN FORUM

**Augenheilkunde**  
Moderatoren: erdracht, DMF-Team

Benutzer in diesem Forum: Keine Gehen Sie zu Seite 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9 Weiter

betreut durch **Dr.med. A. Erdtracht**  
<http://www.erdracht.de/>  
Essen  
Facharzt für Augenheilkunde.

**news theme** Foren-Übersicht -> Augenheilkunde Alle Themen als gelesen markieren

Themen	Antworten	Auter	Aufrufe	Letzter Beitrag
Regenbogenhautentzündung	2	wurze85	58	17.09.07, 08:10 wurze85
Brauche Rat: Augen verschlechtern sich immer mehr [ D Gehen Sie zu Seite: 1, 2 ]	18	BabyBoy	653	16.09.07, 12:03 Yaser
Riesenunterschied zwischen Messung beim AA und beim Optiker [ D Gehen Sie zu Seite: 1, 2 ]	22	Steven16	674	18.09.07, 10:25 Nico
Laserpointer	5	gschpangsch	100	15.09.07, 22:48 Humungus
Lidschlußinsuffizienz	1	Befakuna	54	14.09.07, 19:25 fogel
Überblick Kontaktlinsenpreise	7	black_runner	269	14.09.07, 19:21 fogel
Schwierigkeiten mit Brille	7	sucher	553	13.09.07, 23:31 fogel
Sehstärke innerhalb 3 Jahren von 1,5 auf 3,0 verändert	5	Sven_40	310	13.09.07, 22:52 fogel
epi-retinale Gliose	1	pfalzbiene	104	12.09.07, 14:54 erdracht
Bakterielle Konjunktivitis heilt nicht	1	Whoopy	108	12.09.07, 14:52 erdracht
Glas: Stärke, Achse anders angefertigt denn auf Verordnung	5	tutelu	202	12.09.07, 14:04 tutelu

**Brustkrebs Forum**  
 Infos aus erster Hand Frauen helfen Frauen  
[www.ourado.de](http://www.ourado.de)

**Krebs-Experte**  
 Wissen für jedermann verständlich. Ratgeber von Medizinern geschrieben  
[www.pharmaon-ig.de](http://www.pharmaon-ig.de)

**Erbrechen bei Chemo**  
 Hilfe bei Übelkeit und Erbrechen - Informieren Sie sich jetzt!  
[www.erbrechen-chemotherapie.de](http://www.erbrechen-chemotherapie.de)

**Knochenmetastasen**  
 Knochenschmerz -verlust Wie wir heute helfen

Abb. 18: Screenshot Deutsches Medizin Forum Themen

(Quelle: [www.medizin-](http://www.medizin-forum.de/phpbb/viewforum.php?f=17&sid=5b12bbe40d7bfd1fb87cbb4dd16399e8)[forum.de/phpbb/viewforum.php?f=17&sid=5b12bbe40d7bfd1fb87cbb4dd16399e8](http://forum.de/phpbb/viewforum.php?f=17&sid=5b12bbe40d7bfd1fb87cbb4dd16399e8),

Abruf 2007-09-17)

**Neu für Oberärzte**  
80.20 - So entkommen Sie dem Oberarzt-Syndrom im Krankenhaus  
[www.Oberarzt-aktuell.de](http://www.Oberarzt-aktuell.de)  
Google-Anzeigen - Auf dieser Seite werden

Arzte u. Kliniken Das Team Home Foren Impressum Kleinanzeigen Links MEDLINE Reisecenter Partner Shop Suche Hilfe

Navigation: Home

DEUTSCHES MEDIZIN FORUM  
FAQ Knowledge Base Suchen Foren-Archiv Mitgliederliste Benutzergruppen Downloads Registrieren  
Profil Einloggen, um private Nachrichten zu lesen Login

**Laserpointer**  
neues Thema einwert erstellen Foren-Übersicht -> Augenheilkunde  
Vorheriges Thema anzeigen z Nächstes Thema anzeigen

Autor	Nachricht
<b>gshpangschicht</b> Interessierter	D Verfasst am: 15.09.07, 15:46 Titel: Laserpointer <a href="#">zitat</a>
Anmeldungsdatum: 07.09.2007 Beiträge: 5	Bei einem Vortrag hat mir jemand versehentlich mit einem (grünen) Laserpointer direkt ins Auge geblendet. (Der Vortragende war ziemlich nervös und hat daher immer mit dem eingeschalteten Pointer gegen die Zuhörer gefuchelt). Hab natürlich schnell die Augen geschlossen und weggeschaut. Direkt danach hatte ich keine Beschwerden ausser ganz leichten Augenschmerzen im betroffenen Auge, die aber rasch wieder verschwunden sind. Heute morgen hatte ich dieselben Augenschmerzen wieder. Könnte dies mit dem Laserpointer zusammenhängen? (Bin auf jenem Auge sehr stark kurzsichtig und trage eine Brille)
Nach oben	<a href="#">profil</a> <a href="#">pn</a>
<b>Humungus</b> Interessierter	D Verfasst am: 15.09.07, 17:57 Titel: <a href="#">zitat</a>
Anmeldungsdatum: 10.09.2007 Beiträge: 17	Die in Deutschland zugelassenen Laserpointer verfügen nur über eine geringe Energie. Die Laserpointer nach Klasse 1 oder 2 sind unbedenklich. Bei einer Benutzung dieser Pointer können Beschwerden aufgrund einer kurzfristigen Blendung auftreten. Von Pointern der Klasse 3R habe ich noch nichts gehört, sie dürfen auch nach EU-Verordnung in Europa wegen der Gefährlichkeit nicht verkauft werden.  Hier zwei Quellen  <a href="http://www.umwelt-online.de/recht/energie/strahlen/laserpointer_ges.htm">http://www.umwelt-online.de/recht/energie/strahlen/laserpointer_ges.htm</a>  <a href="http://www.munichre.org/publications/CRCG_letter_2005_01_de.pdf">http://www.munichre.org/publications/CRCG_letter_2005_01_de.pdf</a>  Sollten Ihre Beschwerden nicht nachlassen, rate ich zu einem Besuch des Augenarztes.

Abb. 19: Screenshot Deutsches Medizin Forum Beiträge

(Quelle: [www.medizin-forum.de/phpbb/viewtopic.php?t=72859](http://www.medizin-forum.de/phpbb/viewtopic.php?t=72859), Abruf 2007-09-17)

**Psoriasis Umfrage aqeo**  
Einfach zwei Fragen beantworten und Sommer-Preise gewinnen  
[www.aqeo.de/gewinnspiel.php](http://www.aqeo.de/gewinnspiel.php)  
Google-Anzeigen - Auf dieser Seite werden

Arzte u. Kliniken Das Team Home Foren Impressum Kleinanzeigen Links MEDLINE Reisecenter Partner Shop Suche Hilfe

Navigation: Home

DEUTSCHES MEDIZIN FORUM  
FAQ Knowledge Base Suchen Foren-Archiv Mitgliederliste Benutzergruppen Downloads  
Profil Sie haben keine neuen Nachrichten. Logout [ einsteig ]

Foren-Übersicht

Profil anzeigen : pfalzbiene

Avatar	Alles über pfalzbiene
noch neu hier	Anmeldungsdatum: <b>11.09.2007</b>
<b>Kontakt pfalzbiene</b>	Beiträge insgesamt: <b>1</b> [0.00% aller Beiträge / 0.17 Beiträge pro Tag] <a href="#">Alle Beiträge von pfalzbiene anzeigen</a>
E-Mail-Adresse:	Wohnort:
Private Nachricht: <a href="#">pn</a>	Website:
MSN Messenger:	Beruf:
Yahoo Messenger:	Interessen:
AIM-Name:	
ICQ-Nummer:	

Gehen Sie zu:

Powered by phpBB © 2001, 2005 phpBB Group  
[Tranckell](#)

© Deutsches Medizin Forum 1996-2007. Ein Dienst der Medizin Forum AG, Hochwaldstraße 18, D-61231 Bad Nauheim, HRB 2169, Amtsgericht Friedberg/Hessen, Tel. 06032 9373-0, Fax: 06032 9373-11, Mail: [info@medizin-forum.de](mailto:info@medizin-forum.de). Platzieren Sie Ihre Werbung wirkungsvoll! Hier finden Sie unsere [Mediadaten](#)!

Abb. 20: Screenshot Deutsches Medizin Forum Nutzerprofil

(Quelle: [www.medizin-forum.de/phpbb/profile.php?mode=viewprofile&u=46148](http://www.medizin-forum.de/phpbb/profile.php?mode=viewprofile&u=46148), Abruf 2007-09-17)

Celebrity Cruises **X** a true departure

Ärzte u. Kliniken | Das Team | Home | Foren | Impressum | Kleinanzeigen | Links | MEDLINE | Reisecenter | Partner | Shop | Suche | ? Hilfe

Navigation: Home

DEUTSCHES MEDIZIN FORUM

FAQ | Knowledge Base | Suchen | Foren-Archiv | Mitgliederliste | Benutzergruppen | Downloads

Profil | Sie haben keine neuen Nachrichten | Logout [ eintest ]

Bevor Sie Ihren Beitrag schreiben, lesen Sie bitte die Mediquette!

Foren-Übersicht > Augenheilkunde

**Antwort schreiben**

**Titel**

**Nachrichtentext**

Smilies

Schriftfarbe: Standard | Schriftgröße: Normal | Tags schließen

URL einfügen: [url=http://URL/url] oder [url=http://url|URL\_Text|url] (alt+u)

BBCode in diesem Beitrag deaktivieren

Smilies in diesem Beitrag deaktivieren

Benachrichtigt mich, wenn eine Antwort geschrieben wurde

Alle Zeiten sind GMT + 1 Stunde

**Abb. 21: Screenshot Deutsches Medizin Forum Eingabeformular**

(Quelle: [www.medizin-forum.de/phpbb/posting.php?mode=reply&t=72859](http://www.medizin-forum.de/phpbb/posting.php?mode=reply&t=72859), Abruf 2007-09-17)

Neu für Oberärzte

80:20 - So entkommen Sie dem Oberarzt-Syndrom im Krankenhaus [www.Oberarzt-aktuell.de](http://www.Oberarzt-aktuell.de)

Ärzte u. Kliniken | Das Team | Home | Foren | Impressum | Kleinanzeigen | Links | MEDLINE | Reisecenter | Partner | Shop | Suche | ? Hilfe

Navigation: Home

DEUTSCHES MEDIZIN FORUM

FAQ | Knowledge Base | Suchen | Foren-Archiv | Mitgliederliste | Benutzergruppen | Downloads

Profil | Sie haben keine neuen Nachrichten | Logout [ eintest ]

Foren-Übersicht

**Registrierungs-Informationen**

Mit \* markierte Felder sind erforderlich

Benutzername: \*  eintest

E-Mail-Adresse: \*

Altes Passwort: \*   
Sie müssen Ihr Passwort angeben, wenn Sie Ihr Passwort oder Ihre Mailadresse ändern möchten.

Neues Passwort: \*   
Sie müssen nur dann ein neues Passwort angeben, wenn Sie es ändern wollen.

Passwort bestätigen: \*   
Sie müssen Ihr neues Passwort bestätigen, wenn Sie es ändern wollen.

**Profil-Informationen**

Diese Informationen sind öffentlich abrufbar!

ICQ-Nummer:

AIM-Name:

MSN Messenger:

Yahoo Messenger:

Website:

Wohnort:

**Abb. 22: Screenshot Deutsches Medizin Forum Eigenes Profil**

(Quelle: [www.medizin-forum.de/phpbb/profile.php?mode=editprofile](http://www.medizin-forum.de/phpbb/profile.php?mode=editprofile), Abruf 2007-09-17)

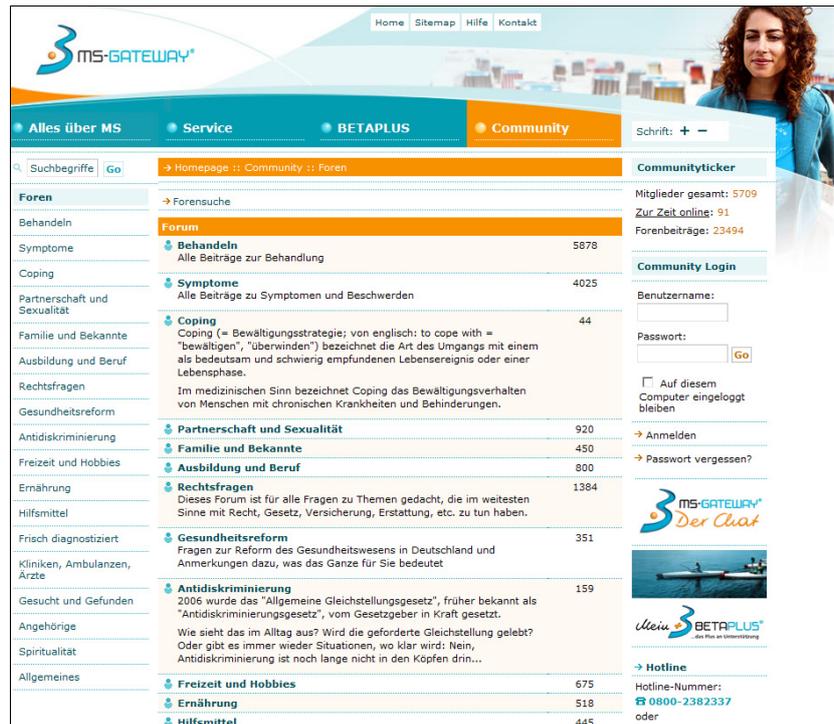


Abb. 23: Screenshot MS Gateway Community Startseite

(Quelle: www.ms-gateway.de/forum/, Abruf 2007-09-17)

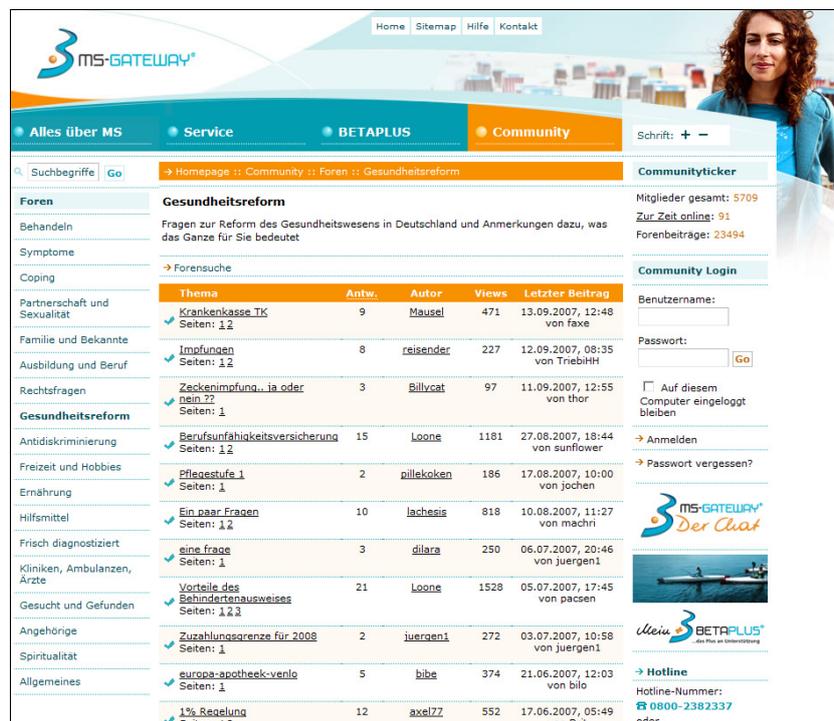


Abb. 24: Screenshot MS Gateway Community Themen

(Quelle: www.ms-gateway.de/forum/multiple-sklerose-gesundheitsreform-80.htm, Abruf 2007-09-17)

MS-GATEWAY® Home Sitemap Hilfe Kontakt

Alles über MS Service BETAPLUS Community

Suchbegriffe Go → Homepage :: Community :: Foren :: Gesundheitsreform :: Thema

**Foren** **Krankenkasse TK**

Behandeln → Forensuche

Symptome **Beitrag** **Autor**

Coping 01 - 27.06.2007, 11:43 **Mausel** ★★  
 Wer ist bitte in der Techniker Krankenkasse und kann mir Vorteile dieser Kasse benennen?  
 Überlege einen kassenwechsel zu machen.  
 Danke, freue mich auf Antworten

Partnerschaft und Sexualität

Familie und Bekannte

Ausbildung und Beruf 02 - 27.06.2007, 11:48 **ghbreed** ★★  
 Ich bin in der TK, war schon als Kind da familienversichert, hab aber zwischendurch mal die Kasse gewechselt (aus Kostengründen). Dort war ich aber sehr unzufrieden, weil der Service (den ich von der TK gewohnt war) einfach nicht stimmte. Bin dann wieder in die TK zurück und bin sehr zufrieden. Was ich schätze ist, dass ich bisher telefonisch jedes Mal sehr gute Auskunft und Beratung bekommen habe wenn ich es brauchte, und ich habe das Gefühl, dass sie ganz gut bezahlen ohne zu murren. Natürlich auch nur die Pflichtleistungen, klar. Aber da habe ich vorher auch schon anderes erlebt. Kundenservice, zum Beispiel wenn eine neue Karte benötigt wird, ist sehr gut dort.  
 Liebe Grüße  
 Uschi

Rechtsfragen

**Gesundheitsreform**

Antidiskriminierung

Freizeit und Hobbies 03 - 27.06.2007, 13:17 **Jürgen1** ★★  
 Auch ich bin in der TK und zufrieden. Die Hotline arbeitet schnell und gut. Es werden auch teilweise Leistungen bezahlt wie Akkupunktur und anderes.  
 Es gibt zwar Kassen, die günstiger im Tarif sind, aber ein Wechsel macht keinen Sinn.  
 Jürgen

Ernährung

Hilfsmittel

Frisch diagnostiziert

Kliniken, Ambulanzen, Ärzte

Gesucht und Gefunden

Angehörige

Spiritualität

Allgemeines 04 - 06.07.2007, 15:06 **Mausel** ★★  
 Gibt es denn wirklich nur 2 Mitglieder bei der TK?

Schrift: + -

**Communityticker**  
 Mitglieder gesamt: 5709  
 Zur Zeit online: 78  
 Forenbeiträge: 23496

**Community Login**  
 Benutzername:  
 Passwort:  
 Go  
 Auf diesem Computer eingeloggt bleiben  
 → Anmelden  
 → Passwort vergessen?

MS-GATEWAY® Der Chat  
 Neu! BETAPLUS® ...das Plus an Unterstützung  
 → Hotline  
 Hotline-Nummer:  
 ☎ 0800-2382337  
 oder  
 ☎ 0800-BETAFERON

Abb. 25: Screenshot MS Gateway Community Beiträge

(Quelle: [www.ms-gateway.de/forum/topic/multiple-sklerose-krankenkasse-tk-17416.htm](http://www.ms-gateway.de/forum/topic/multiple-sklerose-krankenkasse-tk-17416.htm), Abruf 2007-09-17)

MS-GATEWAY® Home Sitemap Hilfe Kontakt

Alles über MS Service BETAPLUS Community

Suchbegriffe Go → Homepage :: Community :: Mitgliedsprofil von alpha

**Foren** **Mitgliedsprofil von alpha**

Behandeln → Zum Freundeskreis hinzufügen → Beiträge ansehen

Symptome → Private Nachricht senden

Coping **Benutzername:** alpha ★

Partnerschaft und Sexualität **Mitglied seit:** 13.09.2006

Familie und Bekannte **Forenbeiträge:** 5

Ausbildung und Beruf **Geschlecht:** ?

Rechtsfragen **Ort:** Heide

Gesundheitsreform **Land:** Deutschland

Antidiskriminierung **Mein Verhältnis zu MS:** Betroffene(r)

Freizeit und Hobbies **Hierüber möchte ich gern mit anderen reden:**

- Ob und wie Betaferon bei meiner MS hilft
- MS und Ausbildung/Beruf
- Ernährung
- Familie und MS
- Müdigkeit bekämpfen
- Familienplanung und MS
- Reisen mit MS

Ernährung **Meine Hobbies:**

- Internet
- Freunde treffen
- Lesen/ Literatur
- Reisen
- Fernsehen
- Spaziergehen/ Wandern

Hilfsmittel **Meine Geschichte:** Diagnose 2003 seit Sep. 2006 Betaferon meistens gehts mir gut :)

Frisch diagnostiziert

Kliniken, Ambulanzen, Ärzte

Gesucht und Gefunden

Angehörige

Spiritualität

Allgemeines

Schrift: + -

**Communityticker**  
 Mitglieder gesamt: 5709  
 Zur Zeit online: 82  
 Forenbeiträge: 23494

**Mein MS-Gateway**  
 ein  
 → Profil  
 → Freunde  
 → Freunde finden  
 → Postfach  
 → ausloggen

MS-GATEWAY® Der Chat  
 Neu! BETAPLUS® ...das Plus an Unterstützung  
 → Hotline  
 Hotline-Nummer:  
 ☎ 0800-2382337  
 oder  
 ☎ 0800-BETAFERON

Abb. 26: Screenshot MS Gateway Community Nutzerprofil

(Quelle: [www.ms-gateway.de/forum/topic/multiple-sklerose-krankenkasse-tk-17416.htm](http://www.ms-gateway.de/forum/topic/multiple-sklerose-krankenkasse-tk-17416.htm), Abruf 2007-09-17)

The screenshot shows the 'Community' section of the MS Gateway website. The main content area is titled 'Antworten' (Answers) and contains a 'Nachricht:' (Message) input field with a rich text editor toolbar. Below the input field are two checkboxes: 'Signatur anzeigen (kann im Profil geändert werden)' and 'E-Mail-Benachrichtigung bei Antworten'. A 'Abschicken' (Send) button is located at the bottom of the form. The right sidebar includes a 'Communityticker' with statistics (5709 members, 95 online, 23494 posts), a 'Mein MS-Gateway' profile menu, and contact information for 'Der Chat' and 'BETAPLUS'.

Abb. 27: Screenshot MS Gateway Community Eingabeformular

(Quelle: [www.ms-gateway.de/forum/new\\_post.htm?t=17416](http://www.ms-gateway.de/forum/new_post.htm?t=17416), Abruf 2007-09-17)

The screenshot shows the 'Community' section of the MS Gateway website, displaying a user's profile. The profile is titled 'Profil' and includes a success message: 'Ihr Profil wurde erfolgreich aktualisiert!'. Below this, there are links for 'zur Ansicht Ihres Profils', 'Stammdaten bearbeiten', 'Persönliches Profil bearbeiten', 'Foto hochladen', 'Einstellungen ändern', and 'Passwort ändern'. The profile details include: 'Benutzername: ein', 'Name: test', 'Geschlecht: weiblich', 'E-Mail: foren.test@gmail.com', and fields for 'Straße', 'PLZ', 'Ort', 'Land', and 'Geburtsdag'. There are also sections for 'Beziehung zu MS', 'Hierüber möchte ich gern mit anderen reden', 'Meine Hobbies', and 'Meine Geschichte'. The right sidebar shows the same 'Communityticker' and contact information as in the previous screenshot.

Abb. 28: Screenshot MS Gateway Community Eigenes Profil

(Quelle: [www.ms-gateway.de/community/profile/](http://www.ms-gateway.de/community/profile/), Abruf 2007-09-17)

**Brigitte.de** Brigitte.de ist Startseite  >> suchen bei Brigitte.de [Kontakt](#) [Presse](#) [Impressum](#)

**Community**

Brigitte.de-Community  Benutzernamen  Angemeldet bleiben?  
 Kennwort

> Benutzerliste > Geburtstagsliste  
 > Startseite > Hilfe / FAQ > Suchen > Heutige Beiträge > Registrieren

**Willkommen bei Brigitte.de-Community.**  
 Wenn dies Ihr erster Besuch hier ist, lesen Sie bitte zuerst die [Hilfe - Häufig gestellte Fragen](#) durch. Sie müssen sich vermutlich registrieren, bevor Sie Beiträge verfassen können. Klicken Sie oben auf 'Registrieren', um den Registrierungsprozess zu starten. Sie können auch jetzt schon Beiträge lesen. Suchen Sie sich einfach das Forum aus, das Sie am meisten interessiert.

Forum	Letzter Beitrag	Themen	Beiträge	Moderator
<b>Rund um die Community</b>				
Fragen an das Brigitte.de-Team, VIPs und Moderatoren (10 Betrachter) Probleme und Anfragen rund um die Community und Brigitte.de	Geschriebene PN's Speicher von Kraaf 17.09.2007 13:30	1.016	18.533	Jule26 , gertie , MoCCA , mkr , swenja , BrigitteTeam , Jonas , Basseltz , Kraaf
Testforum (1 Betrachter) Hier können Sie die Software ausprobieren.	Strang schließen von BrigitteTeam 17.09.2007 15:59	286	3.820	BrigitteTeam
Community weltweit (12 Betrachter)	Suche Gesprächskreis deutsche... von Cella 17.09.2007 16:06	270	5.812	ascalin
Community regional (9 Betrachter)	Jemand aus Saarbrücken da? von Nadi57 17.09.2007 15:46	337	16.292	gertie
Bri-Com-Stammtische (8 Betrachter)	... - uns der Stammtisch hier! von Kobold 17.09.2007 15:59	47	26.556	Jachris
<b>Aktuelles und Allgemeines</b>				
Aktuelle Umfragen auf Brigitte.de (16 Betrachter) Hier können Sie über die Themen unserer aktuellen Umfragen diskutieren.	Talk-Premiere von Anne Will von Swende 17.09.2007 12:30	36	3.956	BrigitteTeam

Abb. 29: Screenshot Brigitte Community Startseite

(Quelle: www.brigitte.de/foren/, Abruf 2007-09-17)

**Brigitte.de** Brigitte.de ist Startseite  >> suchen bei Brigitte.de [Kontakt](#) [Presse](#) [Impressum](#)

**Community**

Brigitte.de-Community > Gesund und Fit  
 Gesundheit  Benutzernamen  Angemeldet bleiben?  
 Kennwort

> Benutzerliste > Geburtstagsliste  
 > Startseite > Hilfe / FAQ > Suchen > Heutige Beiträge > Registrieren

Gehe zu

Neues Thema  Seite 1 von 37 [1](#) [2](#) [3](#) [11](#) > Letzte >>

Thema / Erstellt von	Letzter Beitrag	Antworten	Hits
Wichtig: Was tun gegen Strahlenbelastung? (1 2 3) 23.02.2007 von BrigitteTeam	27.08.2007 11:01 von tycoon	49	1.627
Entzündungen im Mundraum und ständige Verdauungsprobleme 17.09.2007 von Mutige	17.09.2007 16:40 von ysa	2	32
mens-test 17.09.2007 von uta_bosch	17.09.2007 16:06 von uta_bosch	0	17
Veränderung am Penis vom Sohn 7 Jahre 17.09.2007 von Christa3	17.09.2007 15:26 von Christa3	0	32
Keime im Trinkwasser 17.09.2007 von annamc	17.09.2007 15:26 von britania	2	19
Frage zum Blutdruck (zweiter Wert) (1 2 3) 09.08.2007 von Lavendelmond	17.09.2007 13:49 von Lavendelmond	40	961
Riss im Meniskus 13.09.2007 von Tabaa	17.09.2007 12:27 von Tabaa	6	90
ständiges Bluten am After (1 2) 23.08.2007 von rose7	17.09.2007 12:16 von Candy01	24	1.087
Juckendes Ohr 10.09.2007 von Kirsche79	17.09.2007 12:12 von Zuza	5	158
lipödem 29.09.2006 von serafino	17.09.2007 12:07 von Candy01	2	202
guter Hautarzt in Nürnberg 17.09.2007 von Candy01	17.09.2007 12:00 von Candy01	0	3
Mutter kann nicht auf die Toilette 08.09.2007 von Tinchen1	17.09.2007 11:19 von Mutige	7	318

Abb. 30: Screenshot Brigitte Community Themen

(Quelle: www.brigitte.de/foren/forumdisplay.html?f=37, Abruf 2007-09-17)

The screenshot shows the Brigitte.de Community forum interface. At the top, there is a search bar and navigation links. The main content area displays a thread titled "Kompetenter Arzt / SD in Köln" by user "katemaleike". The thread content includes a post from "katemaleike" asking for a doctor in Cologne and a reply from "AW: Kompetenter Arzt / SD in Köln" by user "grobian". The forum navigation menu on the left includes categories like "Mode & Schönheit", "Gesund & Fit", "Diät & Ernährung", etc.

Abb. 31: Screenshot Brigitte Community Beiträge

(Quelle: [www.brigitte.de/foren/showthread.html?t=69194](http://www.brigitte.de/foren/showthread.html?t=69194), Abruf 2007-09-17)

The screenshot shows the user profile page for "katemaleike" on Brigitte.de. The profile includes a header with the user's name and a "Willkommen, eintest." message. Below this, there are sections for "Profil von: katemaleike" and "Kontaktinformation". The "Profil" section shows the user's last activity and a "Gästebuch ansehen" button. The "Kontaktinformation" section provides options to send an email, private message, or use an instant messenger. The "Über mich:" section contains a bio with fields for "Meine Stadt:", "Interessen:", "Netto:", "That's me:", "Ich mag nicht ...:", "Der schönste Ort auf der Welt ist ...:", and "Ohne das wäre mein Leben langweilig ...:". The "Foruminformation" section shows the user's registration date (17.05.2007) and post statistics (30 posts, 0.24 posts per day). At the bottom, there are buttons to add the user to a buddy list or ignore list, and a footer with contact information and terms of service.

Abb. 32: Screenshot Brigitte Community Nutzerprofil

(Quelle: [www.brigitte.de/foren/member.html?u=556125](http://www.brigitte.de/foren/member.html?u=556125), Abruf 2007-09-17)



Abb. 33: Screenshot Brigitte Community Eingabeformular

(Quelle: www.brigitte.de/foren/newreply.html?do=newreply&noquote=1&p=2706572  
Abruf 2007-09-17)



Abb. 34: Screenshot Brigitte Community Eigenes Profil

(Quelle: www.brigitte.de/foren/usercp.html, Abruf 2007-09-17)

## 5.5 Testaufgaben

Bei den Usability-Tests wurden den Testpersonen verschiedenen Aufgaben gestellt, die sie erfüllen sollten. Diese Aufgaben sollten so repräsentativ wie möglich sein und die tatsächliche Nutzungssituation in der Praxis widerspiegeln. Zudem mussten sie alle wesentlichen Teile der Benutzerschnittstelle abdecken und in einer zumutbaren Zeit ausgeführt werden können (vgl. SCHWEIBENZ/THISEN 2003, S. 139).

Für jedes Board-System wurden die gleichen Aufgaben entwickelt. Durch die Verschiedenheit der Funktionen war es nicht möglich, die Testaufgaben immer in der gleichen Reihenfolge zu stellen sowie in jedem Board-System alle Aufgaben bearbeiten zu lassen.

Einer Testperson wurden pro Board-System 13 verschiedene, kurze Aufgaben gestellt. Diese Aufgaben waren teilweise mit wenigen oder einem einzigen Schritt zu erfüllen. Die Aufgabendichte der Tests resultiert aus den vielen verschiedenen Interaktionen, die in einem Board-System möglich sind. Es sollten von den Testpersonen viele verschiedene Funktionen benutzt werden, damit Richtlinien für ein gesamtes Board-System abgeleitet werden können.

Es wurde jeweils eine Testperson an zwei verschiedenen Board-Systemen getestet. Die Reihenfolge der getesteten Board-Systeme wurde von Test zu Test verändert, damit die Ergebnisse nicht durch Lerneffekte beeinträchtigt werden.

Die Aufgaben wurden von dem Gebrauch eines Board-Systems durch den gelegentlichen Nutzer abgeleitet. Um Aufgaben zu definieren, die ein gelegentlicher Nutzer ausführt, wurden zwei verschiedene Szenarien mit Personas entwickelt.

In einem Szenario wird eine Nutzungsgeschichte einer fiktiven Software durch einen potenziellen Nutzer in einer konkreten Situation entwickelt. Sie legt die individuellen Möglichkeiten der Nutzung einer Software offen (vgl. SCHULZ/SPREE 2007a). Um den potenziellen Nutzer zu definieren, kann die Persona-Methode angewendet werden. Eine Persona stellt einen typischen Anwender dar (vgl. SCHULZ/SPREE 2007b).

Die Fragestellung für die Aufgabendefinition lautete:

## ***Was macht der gelegentliche Anwender bei der Nutzung eines Board-Systems?***

Im Folgenden werden zwei Szenarien mit Personas dargestellt, die diese Frage versuchen zu beantworten. Die relevanten Interaktionen der Szenarien sind unterstrichen dargestellt.

### **Persona I**

Heike ist 37 Jahre alt, verheiratet und arbeitet als kaufmännische Angestellte in Vollzeit bei einer Versicherung. Beruflich nutzt sie seit acht Jahren verschiedene Computerprogramme. Privat verbringt sie nicht viel Zeit vor dem Computer, meistens nur, um E-Mails zu schreiben und sich über das Kinoprogramm oder Kurse an der Volkshochschule zu informieren.

### **Szenario I**

Ihr Hausarzt hat ihr empfohlen sich die Krampfader entfernen zu lassen. Abends setzt sie sich an den Computer, um nach einem geeigneten Krankenhaus zu suchen. Sie stößt über die Eingabe ihrer Suchbegriffe in die Suchmaschine auf das Kliniksuchportal *Medmonitor*. Bei der Anzeige relevanter Kliniken ist sie positiv überrascht über die Patientenkommentare.

Sie wird neugierig auf einen weiteren Erfahrungsaustausch und sieht im Hauptmenü den Link *Forum*. Sie vermutet, dass sie dort noch mehr Krankengeschichten und Erfahrungsberichte zu ihrer Behandlung finden kann. Solche Angebote haben sie eigentlich nie interessiert, denn sie kann sich nicht vorstellen, mit fremden Menschen im Internet zu kommunizieren. Über den Menüpunkt *Forum* gelangt sie auf die Startseite des Forums. Sie erkundet flüchtig die Seite und überfliegt kurz den Einführungstext, der ihr mitteilt, dass sie auch ohne Anmeldung im Forum lesen kann. Das ermuntert sie weiter zu stöbern, denn angemeldet hätte sie sich bestimmt nicht. Sie wollte sich eigentlich Erfahrungsberichte von Krampfader-Operationen anschauen - aber über dieses Thema findet sie nichts auf den ersten Blick. Sie klickt stattdessen auf das Forum *Erkrankungen des Herzens*. Ihr Vater hatte im letzten Jahr einen Herzinfarkt und hat sich bis heute nicht richtig erholt. Sie entdeckt das Thema *Herzinfarkt – immer noch Probleme - wer noch?* und folgt dem Link. Zu diesem Thema haben viele Nutzer Beiträge geschrieben und Heike möchte nun alle genau durchlesen. Sie sucht den ersten Beitrag und beginnt zu lesen. Der Benutzer *Blume32* hat ein ähnliches Problem wie ihr Vater. Sie klickt auf den Benutzernamen, da sie glaubt

hier mehr über diesen Nutzer zu erfahren. Es erscheint ein Fenster mit der Aufforderung, dass sie sich einloggen oder registrieren soll. Das möchte Heike aber nicht, stattdessen möchte sie nun etwas über ihr Problem mit den Krampfadern erfahren. Sie hat bis jetzt nichts im Forum gefunden, aber sie sieht eine Suchfunktion. Hier gibt sie *Krampfadern* ein. Die Ergebnisliste bietet ihr sehr viele Treffer an. Sie ist erfreut, dass es doch Nutzer mit ihrem Problem gibt und nimmt sich vor ein anderes Mal noch einmal im Forum vorbeizuschauen und alles genau durchzulesen.

## **Persona II**

Uwe ist Junggeselle, 58 Jahre alt und seit 20 Jahren Pächter einer Tankstelle. Seine Tankstelle verfügt seit einigen Jahren über ein computerisiertes Abrechnungs- und Warenwirtschaftssystem, mit dem er sehr gut umgehen kann. Zu Hause surft er gelegentlich im Internet. Besonders interessieren ihn dabei Partnervermittlungsagenturen, aber auch Informationen zu seinem Hobby Mountainbiking.

## **Szenario II**

Seine Mutter muss sich einer Grauer-Star-Operation unterziehen und er hat ihr versprochen, sich im Internet „*mal schlau zu machen*“. Bei seinen Recherchen ist er auf das Kliniksuchportal *Medmonitor* gestoßen. Er hat einige Krankenhäuser in der Umgebung gefunden, die gute Bewertungen für diese Behandlung besitzen. Außerdem hat er sich das Forum angeschaut und sich gleich registrieren lassen. Dieser Vorgang war ihm durch seine Aktivität bei den Partnervermittlungsagenturen bekannt. Bis jetzt hat er allerdings nur im Forum gelesen. Seine Mutter hat sehr große Angst vor der Operation und er weiß nicht, wie er ihr helfen soll. Er besucht daher an einem Sonntagvormittag noch einmal das Forum und schaut, ob er nicht doch eine Möglichkeit finden kann, um sie zu beruhigen. Über das Forum Erkrankungen der Augen gelangt er zu dem Thema Grauer Star. Uwe liest sich die Beiträge durch und erfährt, dass die Mutter einer Nutzerin ähnliche Probleme hat. Leider sagt sie nicht, wie sie ihrer Mutter die Angst vor der Operation nehmen konnte. Er entschließt sich einen Beitrag zu schreiben und danach zu fragen. Durch seine Erfahrung bei der Vermittlungsagentur weiß er, dass er sich erst einloggen muss, um etwas zu schreiben. Er loggt sich mit seinem Passwort und seinem Nutzernamen ein und möchte nun einen Beitrag verfassen. Er geht auf den Button *Antworten* und schreibt seine Frage in das Eingabeformular. Dann schickt er seinen Beitrag ab. Er hofft, dass viele Nutzer reagieren werden. Uwe klickt auf den Namen der Nutzerin

*Erna56*, deren Mutter auch eine Augenoperation vor sich hat. Es erscheint das Profil von Erna56 und Uwe erfährt, dass sie schon viele Beiträge verfasst und welche Hobbys sie hat.

Er weiß gar nicht genau, welche Daten in seinem Profil stehen. Er möchte daher sein Profil anschauen. Über den Link Profil kann er seine Daten ansehen und sie verändern. Schnell fügt er sein Hobby Mountainbiking ein, denn er findet, dass das sehr sportlich wirkt. In den Links zur Hilfestellung hat er gelesen, dass er auch *Private Nachrichten* verschicken kann. Er nimmt sich vor *Erna56* eine *Private Nachricht* zu schicken, falls niemand auf seinen Beitrag reagiert. Uwe loggt sich aus und wird später am Abend noch einmal nachschauen, ob jemand geantwortet hat. Falls bis dahin niemand reagiert hat, nimmt er sich vor ein Thema zu erstellen mit dem Titel *Grauer Star – wie nehme ich meiner Mutter die Angst*.

Aus diesen beiden Szenario-Beschreibungen lassen sich folgende Nutzungsbereiche des gelegentlichen Anwenders definieren:

- ***Einstieg***
- ***Startseite***
- ***Boards***
- ***Themen***
- ***Beiträge***
- ***Rückmeldung des Systems*<sup>14</sup>**
- ***Einloggen***
- ***Thema verfassen***
- ***Beitrag verfassen***
- ***Nutzerprofil***
- ***Eigenes Profil***
- ***Suchfunktion***
- ***Site Utilities*<sup>15</sup>**
- ***Ausloggen***

---

<sup>14</sup> Der Begriff *Rückmeldung des Systems* beschreibt die Meldung des Systems, die erscheint, wenn der Nutzer *nicht-eingeloggt* eine Aktion ausführen möchte für die er *eingeloggt* sein muss.

<sup>15</sup> Der Begriff *Site Utilities* bezieht sich auf Hilfsfunktionen des Board-Systems, die auf jeder Seite angeboten werden, wie *Hilfe*, *FAQ* oder *Benutzerliste*.

Es wurden für jeden dieser Bereiche Aufgaben entwickelt, die der Nutzung eines gelegentlichen Nutzers entsprechen<sup>16</sup>. Die Aufgaben sind im Folgenden dargestellt.

- 1. Finden Sie den Einstieg zum Forum<sup>17</sup>!**
- 2. Erkunden Sie die Startseite!**
- 3. Besuchen Sie ein Forum!**
- 4. Öffnen Sie ein Thema!**
- 5. Finden Sie den neuesten Beitrag!**
- 6. Schauen Sie sich das Profil eines Nutzers an!**
- 7. Loggen Sie sich ein!**
- 8. Erstellen Sie ein neues Thema!**
- 9. Schreiben Sie einen neuen Beitrag!**
- 10. Benutzen Sie die Suchfunktion!**
- 11. Schauen Sie sich Ihr Profil an!**
- 12. Erkunden Sie Hilfestellungen und spezielle Links des Forums!**
- 13. Loggen Sie sich aus!**

Die Testpersonen bekamen während der Erledigung der einzelnen Aufgaben von der Testleiterin zusätzlich Fragen gestellt, wie „*Beschreiben sie, was Sie sehen!*“ oder Fragen nach bestimmten Begebenheiten, wie „*Wo meinen Sie, erscheint Ihr Beitrag, wenn Sie ihn abschicken?*“

So konnte ein Nutzungsszenario nachgestellt und Informationen über die Gedanken und Interaktionen der Nutzer gewonnen werden.

## **5.6 Testlabor**

Das Usability-Test-Labor der *Hochschule für Angewandte Wissenschaften Hamburg* besteht aus einem Raum, der über einen Testrechner, zwei

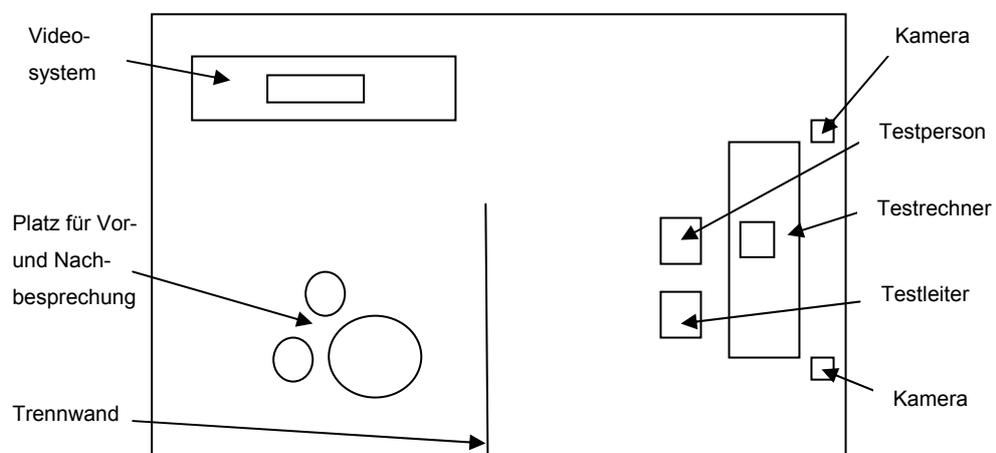
---

<sup>16</sup> Der Bereich der *Registrierung* wurde nicht getestet, da er sich nicht speziell auf Board-Systeme beschränkt und daher einer gesonderten Untersuchung bedarf.

<sup>17</sup> Da die Benennungen *Board* oder *Board-System* selten verwendet werden, wurde die Benennung *Forum* genutzt, um mit der Sprache der Testpersonen zu sprechen.

Kameras, ein Videosystem und einen Platz für Vor- und Nachbesprechungen verfügt.

Die Testleiterin sitzt während der Tests neben der Testperson, die die ihr gestellten Aufgaben am Testrechner ausführt. Die Interaktion der Testperson auf dem Monitor des Testrechners wird per Video aufgezeichnet. Zwei weitere Kameras nehmen die Testperson aus zwei verschiedenen Winkeln auf, so dass Veränderungen der Mimik, wie beispielsweise Verwirrung oder Erstaunen aufgezeichnet werden. Die entstandene Videoaufnahme bildet die Vorgänge auf dem Bildschirm und die Testperson aus zwei verschiedenen Perspektiven ab.



**Abb. 35: Aufbau Usability-Testlabor HAW Hamburg**

## 5.7 Testpersonen

Eine der meist erörterten Fragen in der Forschungsliteratur in Bezug auf Usability-Tests ist die Auswahl und die Anzahl der Testpersonen. Die Anzahl der Testpersonen für einen Produkttest wird besonders intensiv und kontrovers diskutiert (vgl. SCHWEIBENZ/THISEN 2003, S. 131). Der Hinweis, dass fünf bis sechs Personen ausreichen um die meisten der Usability-Probleme aufzudecken, findet sich in vielen Artikeln der Fachliteratur (vgl. SARODNICK/BRAU, S. 159). Auch der Usability-Experte Jakob Nielsen ist ein Verfechter dieser Annahme. Er empfiehlt Tests mit fünf Testpersonen, da diese ca. 80% der Probleme aufdecken (vgl. NIELSEN 2000).

Für die vorliegenden Tests wurden an jedem der vier Board-Systeme jeweils fünf Testpersonen getestet. Es wurden demnach insgesamt 20 Usability-Tests durchgeführt.

Die Gruppe der Testpersonen sollte die Zielgruppe der Anwendung angemessen widerspiegeln und dadurch repräsentativ sein (vgl. SARODNICK/BRAU 2006, S. 157). Die Zielgruppe des Board-Systems, das implementiert werden soll, ist der *gelegentliche Nutzer*, der nicht sehr geübt ist im Umgang mit Board-Systemen. Er stammt aus der Alterskohorte der 25- bis 64-Jährigen und der über 65-Jährigen. Die zehn Testpersonen der vorliegenden Tests entsprechen nicht vollständig der Zielgruppe der Anwendung<sup>18</sup>. Die Testpersonen setzten sich aus einer heterogenen Gruppe von Personen im Alter von 23 bis 62 Jahren zusammen. Alle Testpersonen sind bei ihren Internetaktivitäten schon einmal auf ein Board-System gestoßen. Es lassen sich dabei zwei gleichstarke Gruppen mit verschiedenen Erfahrungswerten ausmachen. Fünf Testpersonen haben bisher nur in Board-Systemen gelesen, aber noch keine Themen oder Beiträge verfasst. Die anderen fünf Testpersonen sind erfahrener im Umgang mit Board-Systemen, sie haben jeweils alle schon in Board-Systemen gelesen und Themen und Beiträge geschrieben. Es handelt sich bei den fünf erfahrenen Testpersonen allerdings nicht um Personen, die sehr geübt sind in der Benutzung von Board-Systemen. Alle Testpersonen können daher als *gelegentliche Nutzer* bezeichnet werden.

---

<sup>18</sup> Die Gruppe der Testpersonen setzt sich aus Freunden und Bekannten der Testleiterin zusammen, denen es möglich war unentgeltlich an den Usability-Tests teilzunehmen. Auf die professionelle Rekrutierung von Testpersonen, die genau der Zielgruppe entsprechen, musste aufgrund fehlender Mittel seitens der Testleiterin und der Hochschule für Angewandte Wissenschaften Hamburg verzichtet werden.

	<b>Alter, Geschlecht</b>	<b>Bildungs- abschluss</b>	<b>Beruf</b>	<b>Internetnutzung</b>	<b>Board- erfahrung</b>
<b>1</b>	23, W	Abitur	Studentin	täglich, ca. 1 bis 8 Stunden	nur gelesen
<b>2</b>	24, W	Abitur	Studentin	täglich, ca. 1 bis 5 Stunden	gelesen und ge- schrieben
<b>3</b>	27, W	Fachabitur	Krankenschwester	täglich, ca. 1 bis 8 Stunden	nur gelesen
<b>4</b>	27, M	Bachelor	Student	täglich, ca. 2 bis 12 Stunden	gelesen und ge- schrieben
<b>5</b>	28, M	Fachabitur	Student	täglich, ca. 3 bis 4 Stunden	gelesen und ge- schrieben
<b>6</b>	29, W	Abitur	Buchhändlerin	5 Tage pro Woche ca. 0,5 Stunden	nur gelesen
<b>7</b>	33, W	Bachelor	Requisiteurin	4 Tage pro Woche ca. 1 bis 2 Stunden	nur gelesen
<b>8</b>	41, M	Diplom	Physiker	täglich, ca. 9 Stunden	gelesen und ge- schrieben
<b>9</b>	48, W	Abitur	Journalistin	5 Tage pro Woche ca. 12 Stunden	gelesen und ge- schrieben
<b>10</b>	62, M	Diplom	Ingenieur	3 Tage pro Woche ca. 1 Stunde	nur gelesen

Tabelle 5: Profil der Testpersonen

## 5.8 Auswertungsmethode

Die Auswertungsmethoden von Usability-Tests variieren je nach Art der erhobenen Daten, der Ziele der Tests und der Auftraggeber der Auswertung (vgl. SARODNICK/BRAU 2006, S. 229).

Bei der Auswertung von Usability-Tests, die die Usability-Probleme einer Webseite oder Anwendung identifizieren sollen, kann die Analyse der Testdaten nach leistungsorientierten und subjektiven Maßzahlen erfolgen. Die leistungsorientierten Maßzahlen können quantitativ ausgewertet werden, sie beinhalten beispielsweise, wie viele Fehler die Testpersonen bei der Erledigung einer Aufgabe machen. Subjektive Maßzahlen, wie der Ausdruck der Zufriedenheit oder Verwirrung seitens der Testpersonen können qualitativ oder quantitativ erhoben werden. Dabei kann die quantitative Auswertung die Anzahl der Kommentare umfassen und die qualitative Auswertung den Inhalt der Kommentare (vgl. SCHWEIBENZ/THISSEN 2003, S. 151). Für die Darstellung der Auswertungen werden häufig Tabellen genutzt. Auch das Hinzufügen von wörtlichen Zitaten der Testpersonen ist sinnvoll, um Probleme zu verdeutlichen (vgl. SCHWEIBENZ/THISSEN 2003, S. 152). Die Usability-Probleme werden in der Regel in Kategorien sortiert und nach Schwere oder Häufigkeit des Auftretens abgebildet (vgl. SCHWEIBENZ/THISSEN 2003, S. 153).

Der Testleiter eines Usability-Tests muss sich dabei bewusst sein, dass er Beobachtungen macht und diese dann interpretiert. Wichtig ist, aus diesen Beobachtungen die tatsächlichen Usability-Probleme abzuleiten (vgl. SCHWEIBENZ/THISSEN 2003, S. 152).

Für die Ableitung von Richtlinien in dieser Arbeit wurde eine abgewandelte Auswertungsmethode angewendet. Auf eine Sortierung der Usability-Probleme nach Schweregrad und Priorität sowie nach Aufwand der Umsetzung wurde verzichtet. Der Aufwand der Umsetzung ist für die Ableitung von Richtlinien irrelevant, ebenso die Kategorisierung des Schweregrades eines Problems, da bei der Definition von Richtlinien auf alle Probleme der Testpersonen eingegangen werden kann.

Um Richtlinien abzuleiten, ist es wichtig bestehende Gestaltungslösungen zu dokumentieren. Bei der Auswertung der Usability-Tests wurden daher nicht nur die Probleme dokumentiert, sondern auch der erfolgreiche Umgang der Testpersonen mit einer Funktion.

Anhand einer typischen Auswertungssituation wird diese Notwendigkeit deutlich:

Fünf von fünf Testpersonen sind bei der Benutzung der *MS Gateway Community* nicht in der Lage einen Beitrag zu verfassen, da sie den Link nicht finden, der das benötigte Eingabeformular aufruft. Sie finden den Link erst, als sie auf der Seite danach suchen und anfangen zu scrollen.

Hierbei handelt es sich um ein Usability-Problem, das protokolliert wird (siehe Anhang G, S. 161).

Der Link befindet sich in diesem System nur unterhalb der angezeigten Beiträge.

Bei dem Test des Board-Systems der *Brigitte Community* finden alle Testpersonen auf Anhieb den Button, der das Eingabeformular öffnet.

Auch diese erfolgreiche Handlung wird protokolliert (siehe Anhang G, S. 161).

Der Button, der das Eingabeformular aufruft befindet sich oberhalb und unterhalb der angezeigten Beiträge.

Bei der Ableitung der Richtlinien wird festgestellt, dass die Platzierung eines Buttons ausschließlich unterhalb der angezeigten Beiträge nicht gebrauchstauglich für den Nutzer ist. Die Anzeige des Buttons ober- *und* unterhalb der Beiträge erweist sich hingegen als sinnvoll.

Die Dokumentation der Probleme *und* der erfolgreichen Aktionen der Testpersonen erlaubt die Ableitung von Richtlinien.

Die Auswertung der ausgeführten Usability-Tests und Ableitung der Richtlinien kann in fünf Schritte aufgeteilt werden:

- 1. Abschrift der Videoaufnahmen**
- 2. Tabellarische Darstellung der Aktionen und Aussagen der Testpersonen für jedes Board-System**

3. **Ableitung von Richtlinien für das jeweilige Board-System**
4. **Zusammenführung und Definition der Richtlinien**
5. **Definition der *Don'ts***

#### **Abschrift der Videoaufnahmen**

Im ersten Schritt der Auswertung wurden von der Testleiterin Abschriften der Videoaufnahmen und der Interviews der Nachbereitung angefertigt. Da die Testleiterin die Usability-Tests allein durchführte, existieren keine schriftlichen Protokolle der Tests. Die Auswertung der Interaktionen der Testpersonen während der Tests bezieht sich daher auf die Videoaufnahmen.

In den Testabschriften wurden die Aussagen und Handlungen der Testpersonen den einzelnen Aufgaben zugeordnet. Dabei wurden unterhalb einer Aufgabe, wie beispielsweise **Schreiben Sie einen neuen Beitrag!** die getätigten Interaktionen und Aussagen der Testpersonen vermerkt. Die Handlungen der Testpersonen wurden genauso protokolliert wie die Erwartungen, die Mimik oder wörtliche Zitate. In Anhang F, S. 158 befindet sich ein Beispiel für eine Testabschrift.

#### **Tabellarische Darstellung der Aktionen und Aussagen der Testpersonen für jedes Board-System**

Der zweite Schritt der Auswertung stellt die Zusammenführung der einzelnen Aktionen und Aussagen während der Tests, sowie die Aussagen der Abschlussbefragungen dar. Für jedes einzelne Board-System wurden die jeweiligen Interaktionen und Aussagen der Testpersonen in Tabellen zusammengefasst. Auch in dieser Darstellung bezieht sich die Anordnung der Tabellen auf die gestellten Aufgaben. Zum Beispiel sind der Aufgabe **Schreiben Sie einen neuen Beitrag!** alle Aktionen und Aussagen der fünf Testpersonen zugeordnet.

In Anhang G, S. 161 sind alle Auswertungstabellen dargestellt. Diese verfügen neben den protokollierten Aktionen, den Aussagen und der Anzahl der Testpersonen auch über die Spalte *Einstufung*. In dieser Spalte wurde der Aktion oder Aussage der Testpersonen zugeordnet, ob es sich um ein (Usability)-*Problem* oder eine erfolgreiche Aktion (*Erfolg*) handelt.

Diese Einstufung erleichtert die Ableitung der Richtlinien nach der oben beschriebenen Methode.

Die Aktionen und Aussagen der Testpersonen wurden innerhalb der Tabellen nach der Anzahl der Personen geordnet, die dieses *Problem* oder den jeweiligen *Erfolg* hatten. Damit wurde ein Fokus auf bestimmte Probleme oder Erfolge gelegt und somit können diese bei der Ableitung der Richtlinien sofort überblickt werden. So ist beispielsweise ein *Problem* oder ein *Erfolg* aller Testpersonen bei der Lösung einer Aufgabe sofort erkenntlich. Bei der Ableitung der Richtlinien wurde allerdings darauf geachtet, alle Interaktionen zu berücksichtigen.

### **Ableitung von Richtlinien für das jeweilige Board-System**

Im dritten Schritt der Auswertung wurden für jedes einzelne Board-System Richtlinien definiert. Zur Ordnung der Richtlinien wurden die bereits definierten Nutzungsbereiche des gelegentlichen Anwenders verwendet (siehe Kapitel 5.5, S. 65).

Diese Nutzungsbereiche wurden zusätzlich um den Bereich *Navigation* erweitert, so dass sie sich wie folgt darstellen:

- *Navigation*
- *Einstieg*
- *Startseite*
- *Boards*
- *Themen*
- *Beiträge*
- *Rückmeldung des Systems*
- *Einloggen*
- *Thema verfassen*
- *Beitrag verfassen*
- *Nutzerprofil*
- *Eigenes Profil*
- *Suchfunktion*
- *Site Utilities*
- *Ausloggen*

Innerhalb der verschiedenen Nutzungsbereiche wurden die Kategorien *Benennung, Ordnung, Darstellung, Funktion und Inhalt* eingefügt. Für die jeweiligen Kategorien wurden Richtlinien nach der oben beschriebenen Methode erarbeitet. Die Erfolge und Probleme der Testpersonen bei den einzelnen Aktionen wurden gegenübergestellt und ausgewertet (siehe Anhang H, S. 184).

Die Richtlinie, die sich aus dem oben benannten Beispiel für die *MS Gateway Community* ableitet, wird wie folgt dargestellt:

<b>Beitrag verfassen</b>
<b>Darstellung</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Der Link, der das Eingabeformular aufruft, wird nicht ausschließlich unterhalb des Content-Bereichs angeboten</li> </ul>

Für die *Brigitte Community* ergibt sich folgende Richtlinie:

<b>Beitrag verfassen</b>
<b>Darstellung</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Der Button, der das Eingabeformular aufruft, wird oberhalb und unterhalb des Content-Bereichs angeboten</li> </ul>

In diesem dritten Schritt der Auswertung wurde für die einzelnen Board-Systeme auch definiert, wie etwas *nicht* gestaltet werden soll.

### **Zusammenführung und Definition der Richtlinien**

Im vierten Schritt, der Erstellung der endgültigen Richtlinien, wurden die Richtlinien der einzelnen Board-Systeme zusammengeführt. Es wurden dabei nur Gestaltungsrichtlinien übernommen, die zum Erfolg führen. Wie eine Gestaltung *nicht* aussehen und umgesetzt werden sollte, wurde nicht aufgelistet. Die Richtlinie für den Bereich *Beitrag verfassen* in der Kategorie *Darstellung* lautet daher:

<b>Beitrag verfassen</b>	
<b>Darstellung</b>	
✓	Der Button, der das Eingabeformular aufruft, wird oberhalb und unterhalb des Content-Bereichs angeboten

Bei der Definition der endgültigen Richtlinien wurde beachtet, dass die Richtlinien mit den speziellen Usability-Kriterien für *Silver Surfer* übereinstimmen. Kriterien wie die Verwendung von verständlichem Vokabular oder das Angebot von statischen Navigationselementen und einer intuitiv verständlichen Informationsarchitektur sind Bedingungen, die sich in den Richtlinien wiederfinden.

#### **Definition der *Don'ts***

Bei der Auswertung der Tests und der Ableitung der Richtlinien zeigten sich immer wieder dieselben Gestaltungsfehler. Die für Board-Systeme typischen Gestaltungsfehler wurden in einem zweiten Schritt zu einer Liste von sogenannten *Don'ts* zusammengetragen. Diese listet Gestaltungsfehler auf, auf die bei der Konzeption von Board-Systemen für den gelegentlichen Nutzer verzichtet werden sollte.

Im Folgenden ist ein Beispiel aus dem Bereich *Beiträge* aufgeführt:

<b>Beiträge</b>	
!	Die Funktion <i>Private Nachrichten</i> wird nicht <i>PN</i> genannt

Die erstellten Richtlinien und *Don'ts* folgen im nächsten Kapitel.

---

## 6 Richtlinien

In diesem Kapitel sind die erstellten *Richtlinien zur Gestaltung gebrauchstauglicher Board-Systeme für den gelegentlichen Nutzer* vollständig abgebildet. Im Anschluss an die Richtlinien werden die *Don'ts der Gestaltung gebrauchstauglicher Board-Systeme für den gelegentlichen Nutzer* dargestellt.

Die aufgeführten Richtlinien gelten für die Gestaltung von gebrauchstauglichen Board-Systemen für den gelegentlichen Nutzer und damit für das Board-System des Kliniksuchportals Medmonitor. Sie sind nicht für die Konzeption von Board-Systemen gedacht, die eine geübte Nutzergruppe bedienen. Die Richtlinien entsprechen den speziellen Anforderungen der potenziellen Nutzer des Kliniksuchportals Medmonitor. Sie sind für die Konzeption aller Board-Systeme heranzuziehen, die diese Zielgruppe bedienen.

Für einige Bereiche der Richtlinien wie beispielsweise den Bereich *Suchfunktion* existieren spezielle Empfehlungen und Usability-Kriterien. Auf die zusätzliche Abbildung dieser Richtlinien wurde verzichtet, da die hier dargestellten Richtlinien speziell für Board-Systeme zugeschnitten wurden.

Die im Folgenden vorgestellten Richtlinien gelten als Katalog und Leitfaden zur gebrauchstauglichen Gestaltung von Board-Systemen für den gelegentlichen Nutzer. Die *Don'ts* bilden Fehler ab, auf die bei der Gestaltung verzichtet werden sollte.

# Richtlinien

zur Gestaltung gebrauchstauglicher Board-Systeme  
für den gelegentlichen Nutzer

## Navigation

### Darstellung

- ✓ Es wird eine **Breadcrumb Navigation** angeboten
- ✓ Es wird eine Navigation **unterhalb des Content-Bereichs** angeboten, z.B. in Form eines *Quick-Link*

## Einstieg

### Benennung

- ✓ Der Einstieg in das Board-System nennt sich **Forum** oder **Forenübersicht**

### Darstellung

- ✓ Der Einstieg in das Board-System ist **sichtbar auf der Startseite** platziert

## Startseite

### Darstellung

- ✓ Auf der Startseite des Board-Systems befindet sich ein **kurzer Einführungstext**
- ✓ Auf der Startseite des Board-Systems werden **statistische Nutzerzahlen** in Form einer einfachen Auflistung abgebildet

### Inhalt

- ✓ Der Einführungstext teilt dem Nutzer mit, ob er sich **einloggen oder registrieren muss, um in den Boards zu lesen**

<b>Boards</b>
<b>Benennung</b>
✓ Die einzelnen Boards nennen sich <b>Forum</b> bzw. <b>Foren</b>
<b>Ordnung</b>
✓ Die Auflistung der Boards lässt eine <b>Ordnung erkennen</b>
<b>Darstellung</b>
✓ Jedes einzelne Board verfügt über eine <b>kurze inhaltliche Beschreibung</b>
✓ <b>Elemente</b> wie <i>Letzter Beitrag</i> , Anzahl der <i>Themen</i> und <i>Beiträge</i> usw., sind <b>durch eine tabellarische Darstellung erläutert</b>

<b>Themen</b>
<b>Benennung</b>
✓ Die einzelnen Themen nennen sich <b>Thema</b> bzw. <b>Themen</b>
<b>Ordnung</b>
✓ Die Auflistung der Themen lässt eine <b>Ordnung erkennen</b>
✓ Die Themen sind <b>nach der Aktualität</b> des letzten Beitrags geordnet
<b>Darstellung</b>
✓ <b>Elemente</b> wie <i>Letzter Beitrag</i> , Anzahl der <i>Aufrufe</i> und <i>Antworten</i> sind <b>durch eine tabellarische Darstellung erläutert</b>
✓ Die Namen der Themen sind <b>vollständig abgebildet</b>
✓ Der <i>Letzte Beitrag</i> eines Themas <b>ist verlinkt</b> mit dem letzten Beitrag des Themas

<b>Beiträge</b>
<b>Ordnung</b>
✓ Die Beiträge sind <b>geordnet dargestellt und nummeriert</b>
<b>Darstellung</b>
✓ Es wird die Funktion <b><i>Private Nachrichten senden</i></b> angeboten

<b>Rückmeldung des Systems</b>
<b>Inhalt</b>
✓ Die Systemmeldung erklärt dem Nutzer, dass <b>er sich einloggen oder registrieren muss</b> , um die ausgewählte Funktion zu nutzen

<b>Einloggen</b>
<b>Benennung</b>
✓ Ein Link, der die <b>Einlog-Funktion</b> aufruft, nennt sich <b><i>Login</i></b>
✓ Die Angaben in den Feldern <i>Benutzername</i> und <i>Passwort</i> werden mit <b><i>Einloggen, Login oder Anmelden</i></b> abgeschickt
<b>Darstellung</b>
✓ Nach einem erfolgreichen Einlog-Vorgang zeigt <b>jede Seite</b> des Board-Systems dem Nutzer an, <b>dass er eingeloggt ist</b>
✓ <b>Die Willkommenszeile</b> zeigt den letzten Besuch des Nutzers und die Anzahl der (neuen) <i>Privaten Nachrichten</i> an; sie befindet sich <b>oberhalb des Content-Bereichs</b>
<b>Funktion</b>
✓ Wenn der Nutzer sich nach Erhalt der Systemmeldung einloggt, gelangt er auf die von ihm <b>zuvor</b> ausgewählte Seite des Board-Systems

<b>Thema verfassen</b>
<b>Benennung</b>
✓ Der Button, der das Eingabeformular aufruft, ist verständlich benannt, z.B. <b>Neue Diskussion beginnen, Thema verfassen, Neues Thema</b>
✓ Der Button, der das Eingabeformular abschickt, ist verständlich benannt, z.B. <b>Abschicken, Thema erstellen</b>
✓ Die Vorschaufunktion nennt sich <b>Vorschau</b>
<b>Darstellung</b>
✓ Der Button, der das Eingabeformular aufruft, wird <b>oberhalb und unterhalb des Content-Bereichs</b> angeboten
✓ Das Eingabeformular besitzt eine <b>Betreff- oder Titelzeile</b>
✓ Die angebotenen Funktionen zur Textformatierung sind <b>einfach und verständlich</b>
✓ Das Eingabeformular ist <b>ohne zu scrollen sofort</b> nach dem Aufruf sichtbar
✓ Die Vorschaufunktion wird nach Aktivierung <b>sichtbar und zentral</b> präsentiert
✓ Die Vorschaufunktion bildet das Thema <b>genauso</b> ab, wie es erscheinen wird

<b>Beitrag verfassen</b>
<b>Benennung</b>
✓ Der Button, der das Eingabeformular aufruft ist verständlich benannt, z.B. <b>Schreiben Sie in dieser Diskussion, Antworten, Antwort erstellen</b>
✓ Der Button, der das Eingabeformular abschickt ist verständlich benannt, z.B. <b>Antworten, Abschicken, Absenden</b>
✓ Die Vorschaufunktion nennt sich <b>Vorschau</b>
✓ Die Zitatfunktion nennt sich <b>Zitieren</b>

<b>Darstellung</b>	
✓	Der Button, der das Eingabeformular aufruft, wird <b>oberhalb und unterhalb des Content-Bereichs</b> angeboten
✓	Die angebotenen Funktionen zur Textformatierung sind <b>einfach und verständlich</b>
✓	Das Eingabeformular ist <b>ohne zu scrollen sofort</b> nach dem Aufruf sichtbar
✓	Die Vorschaufunktion wird nach Aktivierung <b>sichtbar und zentral</b> präsentiert
✓	Die Vorschaufunktion bildet das Thema <b>genauso</b> ab, wie es erscheinen wird
✓	Es wird <b>nur eine</b> Möglichkeit angeboten, einen neuen Beitrag zu verfassen

<b>Suchfunktion</b>	
<b>Darstellung</b>	
✓	Die Suchfunktion verfügt über ein <b>einfaches Suchfeld</b>
✓	Die Suchfunktion wird <b>auf jeder Seite</b> angeboten
✓	Die Ergebnisliste der Suchfunktion besteht aus Beiträgen, in denen das Suchwort <b>hervorgehoben</b> ist
✓	Es wird <b>nur eine</b> Suchfunktion angeboten
✓	Die Suchfunktion wird <b>oberhalb</b> des Content-Bereichs angeboten
<b>Funktion</b>	
✓	Die Suchfunktion durchsucht <b>alle</b> Boards

<b>Nutzerprofil</b>	
<b>Funktion</b>	
✓	<b>Jeder</b> abgebildete Nutzernamen verweist auf das Profil eines Nutzers
<b>Darstellung</b>	

✓ Das Nutzerprofil ist <b>steckbriefartig</b> aufgebaut
✓ Es wird ein Link angeboten, der <b>alle Beiträge</b> des Nutzers auflistet
<b>Benennung</b>
✓ Die Funktion <i>Private Nachrichten</i> senden nennt sich <b>Private Nachrichten</b>
✓ Der Link zu allen weiteren Beiträgen des Nutzers ist verständlich benannt, z.B. <b>Weitere Beiträge</b>

<b>Eigenes Profil</b>
<b>Benennung</b>
✓ Der Link, der das eigene Profil aufruft, nennt sich <b>Profil oder Profil ändern</b>
✓ Der Postein- und ausgang nennt sich <b>Postfach, Mailbox oder Posteingang bzw. Postausgang</b>
<b>Darstellung</b>
✓ Das eigene Profil eines Nutzers ist <b>genauso</b> aufgebaut wie die Ansicht eines <b>Nutzerprofils</b>
✓ Das eigene Profil eines Nutzers ist <b>steckbriefartig</b> aufgebaut
✓ Das eigene Profil eines Nutzers verfügt über eine <b>Eingabemaske</b>
✓ Der Link zum eigenen Profil besitzt eine <b>prominente Position</b>
✓ Der Link zum eigenen Profil befindet sich <b>sichtbar auf jeder Seite</b> , wenn der Nutzer eingeloggt ist
<b>Funktion</b>
✓ Angaben, wie beispielsweise <i>Hobbys</i> kann der Nutzer <b>selbst</b> eintragen

<b>Site Utilities</b>
<b>Darstellung</b>
✓ Die Hilfsfunktion besteht aus einer <b>Linkliste</b> , deren Hilfetexte sich unterhalb der angebotenen Links öffnen

✓ Die Benutzerliste beinhaltet eine Funktion, die das Versenden von <b>Privaten Nachrichten</b> erlaubt
<b>Benennung</b>
✓ Die Hilfefunktion 'Häufig gestellte Fragen' nennt sich <b>Häufig gestellte Fragen</b>
✓ Der Link zur Benutzerliste nennt sich <b>Benutzerliste oder Mitgliederliste</b>

<b>Logout</b>
<b>Benennung</b>
✓ Die Logout-Funktion nennt sich <b>Ausloggen, Abmelden oder Logout</b>
<b>Darstellung</b>
✓ Die Logout-Funktion wird <b>auf jeder Seite</b> des Board-Systems angezeigt, wenn der Nutzer eingeloggt ist
<b>Funktion</b>
✓ Nach dem Ausloggen gelangt der Nutzer <b>automatisch</b> auf die Startseite

## Don'ts

### der Gestaltung gebrauchstauglicher Board-Systeme für den gelegentlichen Nutzer

#### Don'ts Startseite

-  Einführungstext in einem Board anbieten
-  Einführungstext *extra* aufrufen lassen
-  Zusätzliche Board-Navigation abbilden, die aus einer Auflistung von Board-Namen besteht
-  Nutzernamen in der Statistik auflisten

#### Don'ts Boards

-  Symbole abbilden, die funktionslos sind
-  Symbole verwenden, um neue Beiträge oder Themen in einem Board anzuzeigen
-  Den letzten Beitrag eines Nutzers über ein Symbol wie beispielweise einen Pfeil anzeigen
-  Namen der Moderatoren *ohne* Erläuterung abbilden

#### Don'ts Themen

-  Symbole abbilden, die funktionslos sind

-  Symbole verwenden, um neue Beiträge oder Themen in einem Thema anzuzeigen
-  Den letzten Beitrag eines Nutzers über ein Symbol wie beispielweise einen Pfeil anzeigen
-  Themen fixieren, die die Ordnung durchbrechen

### Don'ts Beiträge

-  Symbole abbilden, die funktionslos sind
-  `Private Nachrichten` PN nennen
-  Den Online- oder Offlinestatus eines Benutzers über ein Symbol anzeigen
-  Zusätze wie „*Interessierter*“ oder graphische Elemente abbilden, die die Aktivität des Nutzers anzeigen

### Don'ts Beitrag verfassen

-  Eingabeformular mit *aktiver* Betreff- oder Titelzeile anbieten

### Don'ts Nutzerprofil

-  Nutzerprofil über einen extra Button aufrufen lassen
-  `Private Nachrichten` PN nennen

## Don'ts Site Utilities



Hilfefunktion in Form eines Boards anbieten



*‘Häufig gestellte Fragen‘* FAQ nennen

---

## 7 Feinkonzept

In diesem Kapitel wird das Feinkonzept für die Gestaltung des Board-Systems für das Kliniksuchportal Medmonitor abgebildet. Das Feinkonzept wurde auf Basis der in der vorliegenden Arbeit erstellten Richtlinien konzipiert.

Das *Feinkonzept*, auch *Produktionskonzept* oder *Storybook* genannt, ist der Konstruktionsplan für die neue Funktion. Die einzelnen Webseiten der zu implementierenden Funktion werden in einem Feinkonzept genau aufgezeichnet und abgebildet (vgl. JACOBSEN 2005, S. 85). Für jede Seite und jeden Seitenzustand wird eine *Seitenskizze*, auch *Seitenscribble* oder *Wireframe* genannt, entworfen. Alle Plätze für Bilder, Texte und Interaktivitäten werden festgelegt und die Informationsarchitektur und die Navigationselemente abgebildet (vgl. JACOBSEN 2005, S. 85 und S. 140). Ein Feinkonzept enthält jedoch keine Vorschläge für die grafische Gestaltung oder das Design.

Die Erstellung des in der vorliegenden Arbeit abgebildeten Feinkonzepts erfolgte mit der Software *Office Visio 2007* der Firma Microsoft®.

Auf eine Beschreibung der enthaltenen Verlinkungen wurde verzichtet, da in dieser Ausarbeitung der Schwerpunkt auf der Gestaltung des Board-Systems liegt. Die abgebildeten Inhalte wie beispielsweise Board-Namen oder Nutzernamen wurden zu Erklärungszwecken gewählt und haben Beispielcharakter. Blindtext wurde nur an Stellen verwendet, die keiner weiteren Erläuterung bedürfen.

Die vorliegende Sitemap stellt die Strukturierung der einzelnen Seiten der gesamten Funktion dar (vgl. JACOBSEN 2005, S. 96). Sie ist in folgende Bereiche aufgliedert:

- *Nicht angemeldet*
- *Site Utilities*
- *Systemmeldung*<sup>19</sup>
- *Angemeldet*
- *Eigenes Profil*<sup>20</sup>

Jede Seitenskizze verfügt über eine Nummerierung, die sich auch in der Sitemap wieder findet. Die einzelnen Seitenskizzen können dadurch zugeordnet werden.

Die in dieser Ausarbeitung erstellten Richtlinien sind auf den Seitenskizzen wie im Folgenden kenntlich gemacht:



Die verschiedenen Richtlinien sind in gelben Kommentarfeldern mit dem Zuordnungsschema **Bereich / Kategorie** als Überschrift dargestellt.

<sup>19</sup> Der Vorgang der *Registrierung* wird im vorliegenden Feinkonzept nicht abgebildet, da er für andere Funktionen der Webseite von Medmonitor bereits vorliegt.

<sup>20</sup> Der Bereich *Eigenes Profil* verfügt im vorliegenden Feinkonzept über eine Darstellung der Funktion *Private Nachrichten* senden. Für diese Funktion wurden keine Richtlinien definiert, da sie einer gesonderten Untersuchung bedarf. Die abgebildete Funktionsweise stellt einen Gestaltungsvorschlag dar.

Damit die abgebildeten Seitenskizzen übersichtlich bleiben wurde jede Richtlinie nur einmal kenntlich gemacht. Die umgesetzten Richtlinien wurden aus demselben Grund nicht in der Reihenfolge ihres Erscheinens gekennzeichnet. Nicht alle Richtlinien konnten bei einer grafischen Darstellung umgesetzt werden. Dies betrifft beispielsweise die Richtlinie im Bereich *Einloggen* für die Kategorie *Funktion*: ***Wenn der Nutzer sich nach Erhalt der Systemmeldung einloggt, gelangt er auf die von ihm zuvor ausgewählte Seite des Board-Systems.*** Andere Richtlinien wie zum Beispiel die Richtlinie des Bereichs *Thema verfassen* in der Kategorie *Darstellung*: ***Das Eingabeformular ist ohne zu scrollen sofort nach dem Aufruf sichtbar***, werden durch die Verwendung von halbtransparenten Layern<sup>21</sup> umgesetzt und nicht erläutert. Die *Don'ts* konnten naturgemäß nicht markiert werden.

Im Folgenden sind die Sitemap und die einzelnen Seitenskizzen des Board-Systems für das Kliniksuchportal Medmonitor abgebildet.

---

<sup>21</sup> Die im vorliegenden Konzept verwendeten halbtransparenten *Layer* legen sich über die gesamte Seite der Anwendung. Die Seite wird dadurch abgedunkelt und nur bestimmte Elemente, wie beispielsweise Eingabeformulare sind gut sichtbar. Die verwendeten *Layer* sind im abgebildeten Feinkonzept durch eine Graufärbung der Seitenskizze dargestellt.

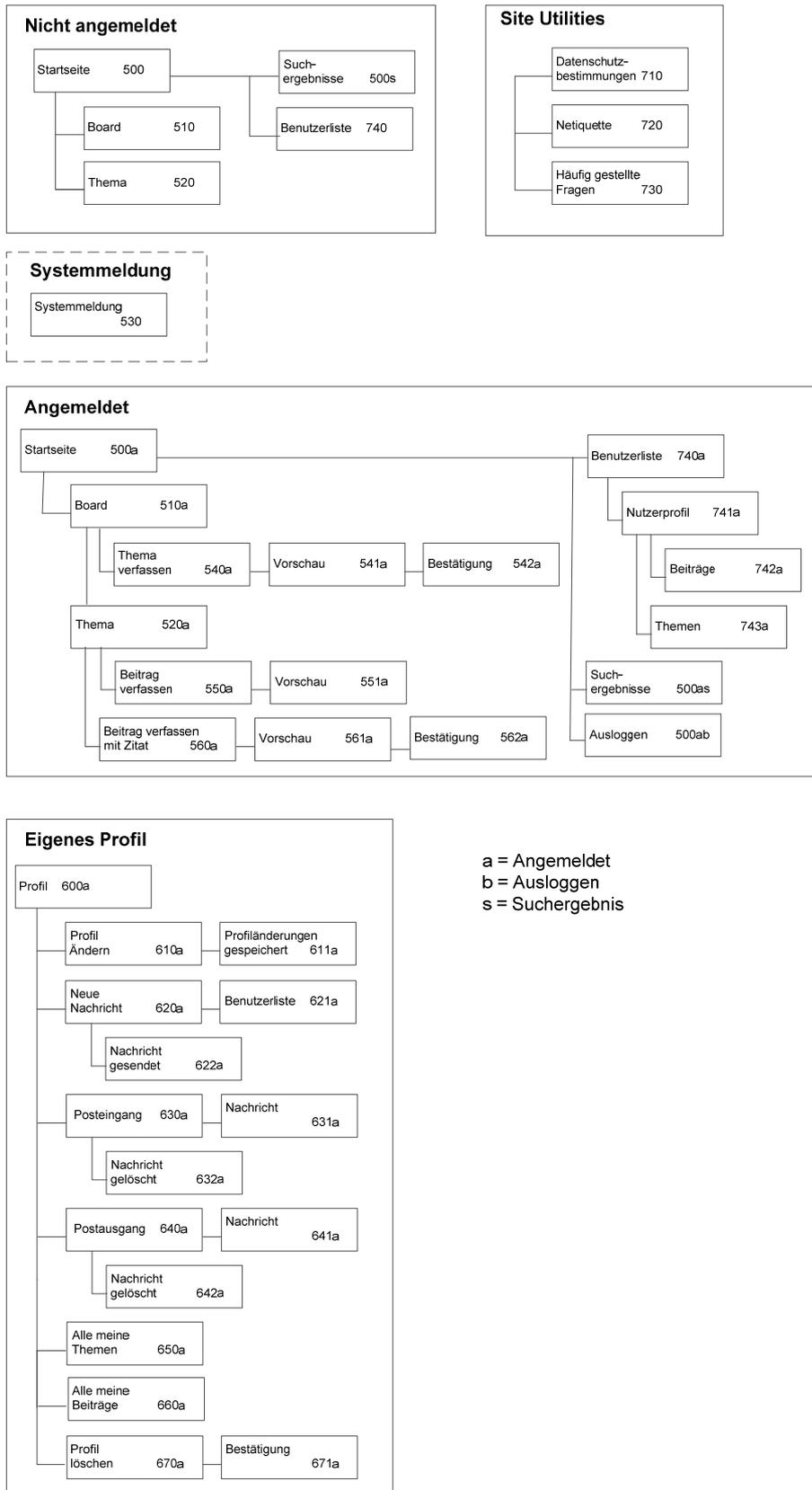


Abb. 36: Sitemap

500
Werbung



Ich will's wissen!

Startseite :: Hilfe :: Feedback :: Pressecenter :: Infos für Kliniken

Klinik Suchen    Klinik Bewerten    **Forum**    Über medmonitor

Werbung

[Startseite](#) > Forum

**Forum**

Willkommen im medmonitor – Forum!

Hier können Sie sich mit anderen Nutzern austauschen, Ihre Meinung sagen, Fragen stellen und Erfahrungen weitergeben.

Um in den Foren schreiben zu können, müssen Sie registriert und eingeloggt sein.

Sie können auch ohne sich einzuloggen Beiträge lesen – suchen Sie sich einfach ein Forum aus, das Sie interessiert.

Wir wünschen Ihnen viel Spaß im Forum.

[Benutzerliste](#)    Forum durchsuchen

---

**Anmelden oder registrieren**

Sie sind bereits bei medmonitor registriert?  
Dann brauchen Sie sich nur anzumelden und können direkt am Forum teilnehmen.

Benutzername oder E-Mail-Adresse     Passwort    

Auf diesem Computer angemeldet bleiben

[Passwort vergessen?](#)

Sie sind noch nicht angemeldet?  
Dann können Sie sich jetzt registrieren und sofort am Forum teilnehmen.   

Ihre Registrierung ist notwendig, um Missbrauch vorzubeugen.

Forum	Letzter Beitrag	Themen	Beiträge
<a href="#">Erkrankungen der Augen</a> <small>Consectetur adipiscing elit, sed diam nonummy nibh euismod tincidunt ut laoreet dolore magna aliquam erat volu</small>	<a href="#">Probleme mit grauem Star - wer noch?</a> <small>von <a href="#">Erna56</a> 17.04.2007 16:47</small>	29	132
<a href="#">Erkrankungen von Hals, Nase und Ohren</a> <small>Consectetur adipiscing elit, sed diam nonummy nibh euismod tincidunt ut laoreet dolore magna aliquam erat volu</small>	<a href="#">Probleme mit grauem Star - wer noch?</a> <small>von <a href="#">Erna56</a> 17.04.2007 16:47</small>	31	275
<a href="#">Gynäkologische Erkrankungen</a> <small>Consectetur adipiscing elit, sed diam nonummy nibh euismod tincidunt ut laoreet dolore magna aliquam erat volu</small>	<a href="#">Fdjktfjkl kjdfroek lödkfölkö ölkik</a> <small>von <a href="#">Erna56</a> 17.04.2007 16:47</small>	31	31
<a href="#">Hauterkrankungen</a> <small>Consectetur adipiscing elit, sed diam nonummy nibh euismod tincidunt ut laoreet dolore magna aliquam erat volu</small>	<a href="#">Fdjktfjkl kjdfroek lödkfölkö ölkik</a> <small>von <a href="#">Erna56</a> 17.04.2007 16:47</small>	31	31
<a href="#">Orthopädische Erkrankungen</a> <small>Consectetur adipiscing elit, sed diam nonummy nibh euismod tincidunt ut laoreet dolore magna aliquam erat volu</small>	<a href="#">Fdjktfjkl kjdfroek lödkfölkö ölkik</a> <small>von <a href="#">Erna56</a> 17.04.2007 16:47</small>	31	31
<a href="#">Urologische Erkrankungen</a> <small>Consectetur adipiscing elit, sed diam nonummy nibh euismod tincidunt ut laoreet dolore magna aliquam erat volu</small>	<a href="#">Fdjktfjkl kjdfroek lödkfölkö ölkik</a> <small>von <a href="#">Erna56</a> 17.04.2007 16:47</small>		

Aktuelle Informationen: zur zeit aktive Benutzer: 341 (registrierte Benutzer: 41, Gäste: 300)  
 Medmonitor Forum Statistiken: Themen 345, Beiträge: 756, Benutzer: 1236

Drucken    Feedback

2007, Medmonitor GmbH & Co. KG    Impressum    AGBs    Datenschutz    Kontakt

**Startseite / Darstellung / Inhalt**

Auf der Startseite des Board-Systems befindet sich ein kurzer Einführungstext

Der Einführungstext teilt dem Nutzer mit, ob er sich einloggen oder registrieren muss, um in den Boards zu lesen

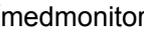
**Startseite / Darstellung**

Auf der Startseite des Board-Systems werden statistische Nutzerzahlen in Form einer einfachen Auflistung abgebildet

Abb. 37: Startseite (nicht angemeldet)

510

[Startseite](#) :: [Hilfe](#) :: [Feedback](#) :: [Pressecenter](#) :: [Infos für Kliniken](#)



Ich will's wissen!

[Klinik Suchen](#)

[Klinik Bewerten](#)

[Forum](#)

[Über medmonitor](#)

[Forum](#) > [Erkrankungen der Augen](#)

**Forum**

Willkommen im medmonitor – Forum!

Hier können Sie sich mit anderen Nutzern austauschen, Ihre Meinung sagen, Fragen stellen und Erfahrungen weitergeben.

Um in den Foren schreiben zu können, müssen Sie registriert und eingeloggt sein.

Sie können auch ohne sich einzuloggen Beiträge lesen – suchen Sie sich einfach ein Forum aus, das Sie interessiert.

Wir wünschen Ihnen viel Spaß im Forum.

[Benutzerliste](#)    Forum durchsuchen

**Anmelden oder registrieren**

Sie sind bereits bei medmonitor registriert? Dann brauchen Sie sich nur anzumelden und können direkt am Forum teilnehmen.

Benutzername oder E-Mail-Adresse     Passwort    

Auf diesem Computer angemeldet bleiben  
[Passwort vergessen?](#)

Sie sind noch nicht angemeldet? Dann können Sie sich jetzt registrieren und sofort am Forum teilnehmen.   

Ihre Registrierung ist notwendig, um Missbrauch vorzubeugen.

**Forum : Erkrankungen der Augen**

Thema	Letzter Beitrag	Antworten	Aufrufe
<a href="#">Probleme mit grauem Star - war noch?</a> 10.04.2007 um 12:06 von <a href="#">trulla</a>	14.04.2007 02:06 von <a href="#">Ema56</a> <a href="#">anzeigen</a>	31	48
<a href="#">Probleme mit Brille?</a> 12.01.2007 um 15:15 von <a href="#">blume4</a>	12.01.2007 15:19 von <a href="#">trulla</a> <a href="#">anzeigen</a>	12	26
<a href="#">Probleme mit Brille?</a> 12.01.2007 um 15:15 von <a href="#">blume4</a>	12.01.2007 15:19 von <a href="#">trulla</a> <a href="#">anzeigen</a>	12	26
<a href="#">Probleme mit Brille?</a> 12.01.2007 um 15:15 von <a href="#">blume4</a>	12.01.2007 15:19 von <a href="#">trulla</a> <a href="#">anzeigen</a>	12	26
<a href="#">Probleme mit Brille?</a> 12.01.2007 um 15:15 von <a href="#">blume4</a>	12.01.2007 15:19 von <a href="#">trulla</a> <a href="#">anzeigen</a>	12	26
<a href="#">Probleme mit Brille?</a> 12.01.2007 um 15:15 von <a href="#">blume4</a>	17.01.2007 15:19 von <a href="#">trulla</a> <a href="#">anzeigen</a>	12	26
<a href="#">Probleme mit Brille?</a> 12.01.2007 um 15:15 von <a href="#">blume4</a>	17.01.2007 15:19 von <a href="#">trulla</a> <a href="#">anzeigen</a>	12	26
<a href="#">Probleme mit Brille?</a> 12.01.2007 um 15:15 von <a href="#">blume4</a>	17.01.2007 15:19 von <a href="#">trulla</a> <a href="#">anzeigen</a>	12	26
<a href="#">Probleme mit Brille?</a> 12.01.2007 um 15:15 von <a href="#">blume4</a>	17.01.2007 15:19 von <a href="#">trulla</a> <a href="#">anzeigen</a>	12	26

   [zurück](#)    Seite 1 von 2    [weiter](#)

Gehe zu

Drucken    Feedback

2007, Medmonitor GmbH & Co. KG    Impressum    AGBs    Datenschutz    Kontakt

**Themen / Darstellung**

Elemente wie *Letzter Beitrag*, Anzahl der *Aufrufe* und *Antworten* sind durch eine tabellarische Darstellung erläutert

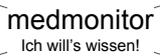
**Themen / Benennung**

Die einzelnen Themen nennen sich *Thema* bzw. *Themen*

Abb. 38: Board (nicht angemeldet)

520

[Startseite](#) :: [Hilfe](#) :: [Feedback](#) :: [Pressecenter](#) :: [Infos für Kliniken](#)



Ich will's wissen!

[Klinik Suchen](#)

[Klinik Bewerten](#)

[Forum](#)

[Über medmonitor](#)

Werbung

[Forum](#) > [Erkrankungen der Augen](#) > Probleme mit grauem Star – wer noch?

**Forum**

Willkommen im medmonitor – Forum!

Hier können Sie sich mit anderen Nutzern austauschen, Ihre Meinung sagen, Fragen stellen und Erfahrungen weitergeben.

Um in den Foren schreiben zu können, müssen Sie registriert und eingeloggt sein.

Sie können auch ohne sich einzuloggen Beiträge lesen – suchen Sie sich einfach ein Forum aus, das Sie interessiert.

Wir wünschen Ihnen viel Spaß im Forum.

[Benutzerliste](#)    Forum durchsuchen

**Anmelden oder registrieren**

Sie sind bereits bei medmonitor registriert?  
Dann brauchen Sie sich nur anzumelden und können direkt am Forum teilnehmen.

Benutzername oder E-Mail-Adresse     Passwort    

Auf diesem Computer angemeldet bleiben  
[Passwort vergessen?](#)

Sie sind noch nicht angemeldet?  
Dann können Sie sich jetzt registrieren und sofort am Forum teilnehmen.   

Ihre Registrierung ist notwendig, um Missbrauch vorzubeugen.

[zurück](#)    Seite 1 von 2

**Forum: Erkrankungen der Augen**

**Thema: Probleme mit grauem Star - wer noch?**

<p>09.04.2007 14:23</p> <p><a href="#">huhn12</a></p> <p>Registriert seit: 12.03.2007 Beiträge: 25</p> <p>online</p> <p><a href="#">Private Nachricht senden</a></p>	<p><b>Probleme mit grauem Star - wer noch?</b></p> <p>Consectetur adipisicing elit, sed diam nonummy nibh euismod tincidunt ut laoreet dolore magna aliquam erat volutpat. Ut wisi enim ad minim veniam, quis nostrud exerci tation ullamcorper suscipit lobortis nisl ut aliquip ex ea commodo consequat. Duis autem vel eum iriure dolor in hendrerit in vulputate velit esse molestie consequat, vel illum dolore eu feugiat nulla facilisis at vero eros et accumsan et iusto odio dignissim qui blandit praesent luptatum.</p> <p>Ut wisi enim ad minim veniam, quis nostrud exerci tation ullamcorper suscipit lobortis nisl ut aliquip ex ea</p> <p style="text-align: right;"># 1</p> <p style="text-align: right;"><input type="button" value="Zitieren"/></p>	<p>Beiträge / Ordnung</p> <p>Die Beiträge sind geordnet dargestellt und nummeriert</p>
<p>09.04.2007 14:23</p> <p><a href="#">tussi</a></p> <p>Registriert seit: 12.03.2007 Beiträge: 25</p> <p>offline</p> <p><a href="#">Private Nachricht senden</a></p>	<p><b>AW: Probleme mit grauem Star - wer noch?</b></p> <p>Consectetur adipisicing elit, sed diam nonummy nibh euismod tincidunt ut laoreet dolore magna aliquam erat volutpat. Ut wisi enim ad minim veniam, quis nostrud exerci tation ullamcorper suscipit lobortis nisl ut aliquip ex ea commodo consequat. Duis autem vel eum iriure dolor in hendrerit in vulputate velit esse molestie consequat, vel illum dolore eu feugiat nulla facilisis at vero eros et accumsan et iusto odio dignissim qui blandit praesent luptatum.</p> <p>Ut wisi enim ad minim veniam, quis nostrud exerci tation ullamcorper suscipit lobortis nisl ut aliquip ex ea commodo consequat. Duis autem vel eum iriure dolor in hendrerit in vulputate velit esse molestie consequat, vel illum dolore eu feugiat nulla facilisis at vero eros et accumsan et iusto odio dignissim qui blandit praesent luptatum zzril delenit augue dui dolore te feugait nulla facilisi. Nam liber tempor cum soluta</p> <p style="text-align: right;"># 2</p> <p style="text-align: right;"><input type="button" value="Zitieren"/></p>	

[zurück](#)    Seite 1 von 2

Gehe zu

[Drucken](#)    [Feedback](#)

2007, Medmonitor GmbH & Co. KG    [Impressum](#)    [AGBs](#)    [Datenschutz](#)    [Kontakt](#)

Beiträge / Ordnung

Die Beiträge sind geordnet dargestellt und nummeriert

Beiträge / Darstellung

Es wird die Funktion *Private Nachrichten* senden angeboten

Abb. 39: Thema (nicht angemeldet)

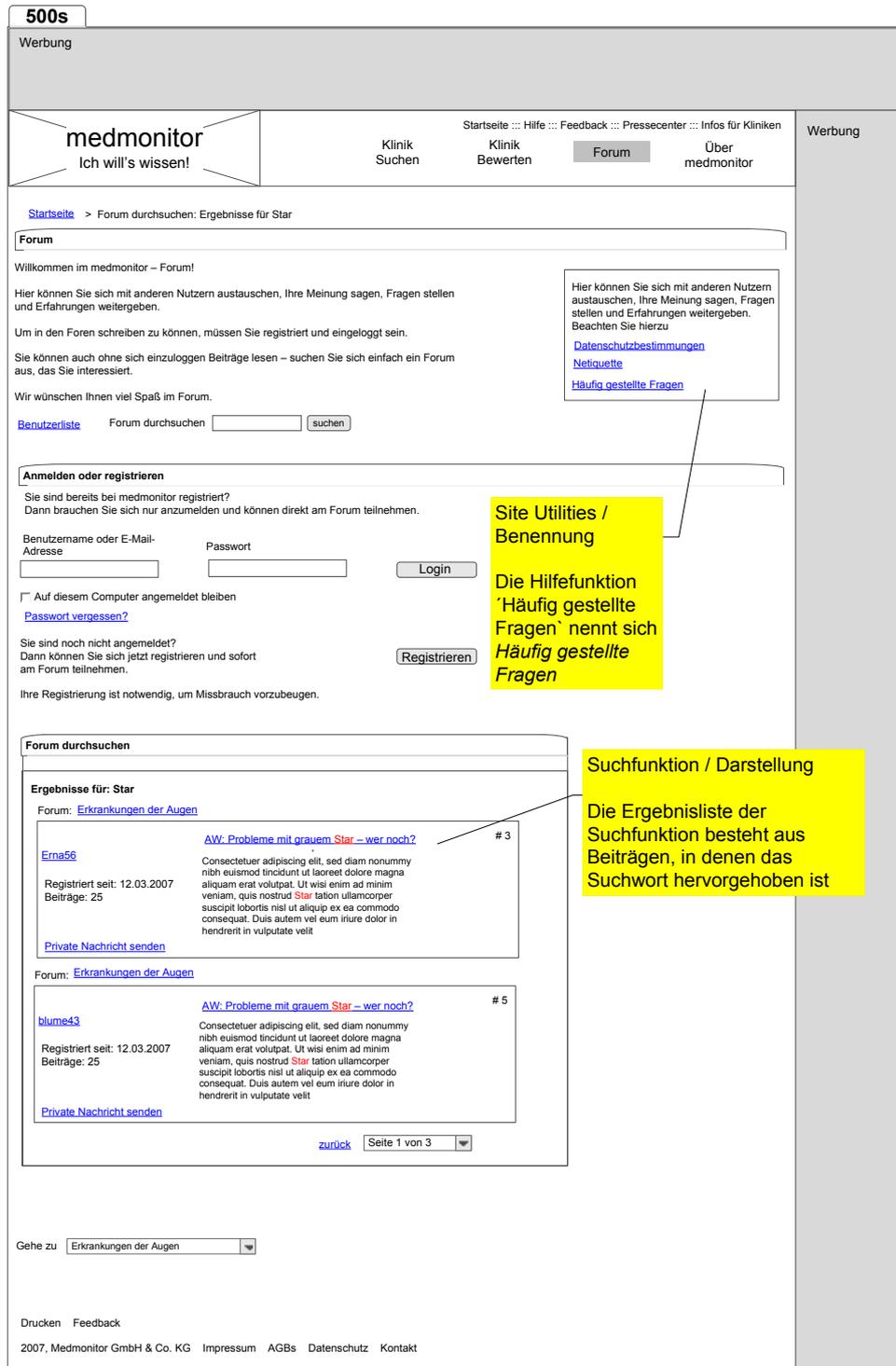
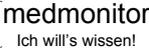


Abb. 40: Suchergebnisse (nicht angemeldet)

740

[Startseite](#) :: [Hilfe](#) :: [Feedback](#) :: [Pressecenter](#) :: [Infos für Kliniken](#)



Ich will's wissen!

[Klinik Suchen](#)

[Klinik Bewerten](#)

Forum

[Über medmonitor](#)

Forum > Benutzerliste
Werbung

**Forum**

Willkommen im medmonitor – Forum!

Hier können Sie sich mit anderen Nutzern austauschen, Ihre Meinung sagen, Fragen stellen und Erfahrungen weitergeben.

Um in den Foren schreiben zu können, müssen Sie registriert und eingeloggt sein.

Sie können auch ohne sich einzuloggen Beiträge lesen – suchen Sie sich einfach ein Forum aus, das Sie interessiert.

Wir wünschen Ihnen viel Spaß im Forum.

[Benutzerliste](#)    Forum durchsuchen

Hier können Sie sich mit anderen Nutzern austauschen, Ihre Meinung sagen, Fragen stellen und Erfahrungen weitergeben. Beachten Sie hierzu

[Datenschutzbestimmungen](#)

[Netiquette](#)

[Häufig gestellte Fragen](#)

**Anmelden oder registrieren**

Sie sind bereits bei medmonitor registriert? Dann brauchen Sie sich nur anzumelden und können direkt am Forum teilnehmen.

Benutzername oder E-Mail-Adresse     Passwort

Auf diesem Computer angemeldet bleiben

[Passwort vergessen?](#)

Sie sind noch nicht angemeldet? Dann können Sie sich jetzt registrieren und sofort am Forum teilnehmen.

Ihre Registrierung ist notwendig, um Missbrauch vorzubeugen.

**Einloggen / Benennung**

Die Angaben in den Feldern *Benutzername* und *Passwort* werden mit *Einloggen*, *Login* oder *Anmelden* abgeschickt

**Benutzerliste**

<#> [A](#) [B](#) [C](#) [D](#) [E](#) [F](#) [G](#) [H](#) [I](#) [J](#) [K](#) [L](#) [M](#) [N](#) [O](#) [P](#) [Q](#) [R](#) [S](#) [T](#) [U](#) [V](#) [W](#) [X](#) [Y](#) [Z](#)

Benutzername	Registriert seit	Beiträge	Kontakt
<a href="#">#Anna#</a>	12.05.2007	2	<a href="#">Private Nachricht senden</a>
<a href="#">Berta</a>	04.05.2007	0	<a href="#">Private Nachricht senden</a>
<a href="#">Cecil12</a>	04.05.2007	5	<a href="#">Private Nachricht senden</a>
<a href="#">Dora</a>	04.05.2007	5	<a href="#">Private Nachricht senden</a>
<a href="#">Florentina</a>	04.05.2007	5	<a href="#">Private Nachricht senden</a>
<a href="#">Ellie_bu</a>	04.05.2007	5	<a href="#">Private Nachricht senden</a>
<a href="#">Greta**</a>	04.05.2007	5	<a href="#">Private Nachricht senden</a>
<a href="#">Huhn12</a>	04.05.2007	5	<a href="#">Private Nachricht senden</a>

[Zurück](#) [zurück](#) Seite 1 von 3

Gehe zu

Drucken    Feedback

2007, Medmonitor GmbH & Co. KG    Impressum    AGBs    Datenschutz    Kontakt

**Abb. 41: Benutzerliste (nicht angemeldet)**

710
Werbung

**medmonitor**

Ich will's wissen!

Startseite :: Hilfe :: Feedback :: Pressecenter :: Infos für Kliniken

Klinik Suchen    Klinik Bewerten    **Forum**    Über medmonitor

**Datenschutzbestimmungen**

Liebe Nutzer von medmonitor.de. Der Schutz Ihrer personenbezogenen Daten ist für medmonitor.de ein zentrales Anliegen. Mit diesen Datenschutzbestimmungen möchte Sie medmonitor.de informieren, wie medmonitor.de Ihre personenbezogenen Daten verarbeitet. Diese Datenschutzbestimmungen ergänzen die [Allgemeinen Geschäftsbedingungen](#)

Hier können Sie sich mit anderen Nutzern austauschen, Ihre Meinung sagen, Fragen stellen und Erfahrungen weitergeben. Beachten Sie hierzu [Datenschutzbestimmungen](#) [Netiquette](#) [Häufig gestellte Fragen](#)

Benutzername oder E-Mail-Adresse     Passwort    

Auf diesem Computer angemeldet bleiben [Passwort vergessen?](#)

Sie sind noch nicht angemeldet. Dann können Sie sich jetzt registrieren, um am Forum teilnehmen zu können. Ihre Registrierung ist notwendig.

Forum	Letzter Beitrag	Themen	Beiträge
<a href="#">Erkrankungen der Augen</a> <small>Consectetur adipisicing elit, sed diam nonummy nibh euismod tincidunt ut laoreet dolore magna aliquam erat volu</small>	<a href="#">Probleme mit grauem Star - wer noch?</a> <small>von <a href="#">Ema56</a> 17.04.2007 16:47</small>	29	132
<a href="#">Erkrankungen von Hals, Nase und Ohren</a> <small>Consectetur adipisicing elit, sed diam nonummy nibh euismod tincidunt ut laoreet dolore magna aliquam erat volu</small>	<a href="#">Edjklfjkl kjdfiroek lödkfölk d ölkkl</a> <small>von <a href="#">Ema56</a> 17.04.2007 16:47</small>	31	275
<a href="#">Gynäkologische Erkrankungen</a> <small>Consectetur adipisicing elit, sed diam nonummy nibh euismod tincidunt ut laoreet dolore magna aliquam erat volu</small>	<a href="#">Edjklfjkl kjdfiroek lödkfölk d ölkkl</a>	31	31
<a href="#">Hauterkrankungen</a> <small>Consectetur adipisicing elit, sed diam nonummy nibh euismod tincidunt ut laoreet dolore magna aliquam erat volu</small>		31	31
<a href="#">Orthopädische Erkrankungen</a> <small>Consectetur adipisicing elit, sed diam nonummy nibh euismod tincidunt ut laoreet dolore magna aliquam erat volu</small>	<a href="#">Edjklfjkl kjdfiroek lödkfölk d ölkkl</a> <small>von <a href="#">Ema56</a> 17.04.2007 16:47</small>	31	31
<a href="#">Urologische Erkrankungen</a> <small>Consectetur adipisicing elit, sed diam nonummy nibh euismod tincidunt ut laoreet dolore magna aliquam erat volu</small>	<a href="#">Edjklfjkl kjdfiroek lödkfölk d ölkkl</a> <small>von <a href="#">Ema56</a> 17.04.2007 16:47</small>	31	31

Aktuelle Informationen: zur zeit aktive Benutzer: 341 (registrierte Benutzer: 41, Gäste: 300)  
 Medmonitor Forum Statistiken: Themen 345, Beiträge: 756, Benutzer: 1236

Drucken    Feedback

2007, Medmonitor GmbH & Co. KG    Impressum    AGBs    Datenschutz    Kontakt

**Boards / Benennung**

Die einzelnen Boards nennen sich *Forum* bzw. *Foren*

**Boards / Darstellung**

Jedes einzelne Board verfügt über eine kurze inhaltliche Beschreibung

Abb. 42: Site Utilities - Datenschutzbestimmungen

720
Werbung

**medmonitor**

Ich will's wissen!

**Netiquette**

Erwarten Sie keine individuelle konkrete kostenlose Expertenberatung in unseren Foren, die nach der ärztlichen Berufsordnung verboten ist

Individuelle Fernbehandlung oder Ferndiagnostik von fremden Patienten ist nach Ständesrecht der Ärzte sinnvollerweise verboten.

Die meisten Leute im Netz kennen und beurteilen Sie nur aufgrund dessen, was Sie hier im Board schreiben. Versuchen Sie daher, Ihre Beiträge leicht verständlich und möglichst fehlerfrei zu verfassen.

Hhkhkhkhkhkh

Klinik Suchen

Klinik Bewerten

**Forum**

Über medmonitor

Startseite :: Hilfe :: Feedback :: Pressecenter :: Infos für Kliniken

Werbung

Willkommen hier und E

Um in Sie kl das S

Wir w

Anr

Sie Dar

Benutzername oder E-Mail-Adresse

Passwort

Auf diesem Computer angemeldet bleiben

[Passwort vergessen?](#)

Sie sind noch nicht angemeldet? Dann können Sie sich jetzt registrieren und sofort am Forum teilnehmen.

Ihre Registrierung ist notwendig, um Missbrauch vorzubeugen.

Forum	Letzter Beitrag	Themen	Beiträge
<a href="#">Erkrankungen der Augen</a> <small>Consectetur adipisicing elit, sed diam nonummy nibh euismod tincidunt ut laoreet dolore magna aliquam erat volu</small>	<a href="#">Probleme mit grauem Star - wer noch?</a> <small>von <a href="#">Erna56</a> 17.04.2007 16:47</small>	29	132
<a href="#">Erkrankungen von Hals, Nase und Ohren</a> <small>Consectetur adipisicing elit, sed diam nonummy nibh euismod tincidunt ut laoreet dolore magna aliquam erat volu</small>		31	275
<a href="#">Gynäkologische Erkrankungen</a> <small>Consectetur adipisicing elit, sed diam nonummy nibh euismod tincidunt ut laoreet dolore magna aliquam erat volu</small>		31	31
<a href="#">Hauterkrankungen</a> <small>Consectetur adipisicing elit, sed diam nonummy nibh euismod tincidunt ut laoreet dolore magna aliquam erat volu</small>	<a href="#">Fdjklfkl kjdfroek lodkföld ölkkl</a> <small>von <a href="#">Erna56</a> 17.04.2007 16:47</small>	31	31
<a href="#">Orthopädische Erkrankungen</a> <small>Consectetur adipisicing elit, sed diam nonummy nibh euismod tincidunt ut laoreet dolore magna aliquam erat volu</small>	<a href="#">Fdjklfkl kjdfroek lodkföld ölkkl</a> <small>von <a href="#">Erna56</a> 17.04.2007 16:47</small>	31	31
<a href="#">Urologische Erkrankungen</a> <small>Consectetur adipisicing elit, sed diam nonummy nibh euismod tincidunt ut laoreet dolore magna aliquam erat volu</small>	<a href="#">Fdjklfkl kjdfroek lodkföld ölkkl</a> <small>von <a href="#">Erna56</a> 17.04.2007 16:47</small>	31	31

Aktuelle Informationen: zur zeit aktive Benutzer: 341 (registrierte Benutzer: 41, Gäste: 300)

Medmonitor Forum Statistiken: Themen 345, Beiträge: 756, Benutzer: 1236

Drucken Feedback

2007, Medmonitor GmbH & Co. KG Impressum AGBs Datenschutz Kontakt

Boards / Darstellung

Elemente wie *Letzter Beitrag*, *Anzahl der Themen* und *Beiträge* usw., sind durch eine tabellarische Darstellung erläutert

Boards / Ordnung

Die Auflistung der Boards lässt eine Ordnung erkennen

Abb. 43: Site Utilities - Netiquette

730
Werbung

## medmonitor

Ich will's wissen!

Häufig gestellte Fragen

- [Wie kann ich Beiträge schreiben?](#)
- [Warum muss ich mich registrieren?](#)
- [Kann ich Cookies löschen?](#)
- [Ich sehe meinen Beitrag nicht – was nun?](#)
- [Kann ich mein Thema löschen?](#)

Startseite :: Hilfe :: Feedback :: Pressecenter :: Infos für Kliniken

Klinik Suchen    Klinik Bewerten    Forum    Über medmonitor

Werbung

Benutzername oder E-Mail-Adresse     Passwort    

Auf diesem Computer angemeldet bleiben

[Passwort vergessen?](#)

Sie sind noch nicht angemeldet?  
Dann können Sie sich jetzt registrieren und sofort am Forum teilnehmen.   

Ihre Registrierung ist notwendig, um Missbrauch vorzubeugen.

Forum	Letzter Beitrag	Themen	Beiträge
<a href="#">Erkrankungen der Augen</a> <small>Consectetur adipisicing elit, sed diam nonummy nibh euismod tincidunt ut laoreet dolore magna aliquam erat volu</small>	<a href="#">Probleme mit grauem Star - wer noch?</a> <small>von <a href="#">Ema56</a> 17.04.2007 16:47</small>	29	132
<a href="#">Erkrankungen von Hals, Nase und Ohren</a> <small>Consectetur adipisicing elit, sed diam nonummy nibh euismod tincidunt ut laoreet dolore magna aliquam erat volu</small>	<a href="#">Fdkjfkj kjdfroek lödkfölk d ökkk</a> <small>von <a href="#">Ema56</a> 17.04.2007 16:47</small>	31	275
<a href="#">Gynäkologische Erkrankungen</a> <small>Consectetur adipisicing elit, sed diam nonummy nibh euismod tincidunt ut laoreet dolore magna aliquam erat volu</small>	<a href="#">Fdkjfkj kjdfroek lödkfölk d ökkk</a> <small>von <a href="#">Ema56</a> 17.04.2007 16:47</small>	31	31
<a href="#">Hauterkrankungen</a> <small>Consectetur adipisicing elit, sed diam nonummy nibh euismod tincidunt ut laoreet dolore magna aliquam erat volu</small>	<a href="#">Fdkjfkj kjdfroek lödkfölk d ökkk</a> <small>von <a href="#">Ema56</a> 17.04.2007 16:47</small>	31	31
<a href="#">Orthopädische Erkrankungen</a> <small>Consectetur adipisicing elit, sed diam nonummy nibh euismod tincidunt ut laoreet dolore magna aliquam erat volu</small>	<a href="#">Fdkjfkj kjdfroek lödkfölk d ökkk</a> <small>von <a href="#">Ema56</a> 17.04.2007 16:47</small>	31	31
<a href="#">Urologische Erkrankungen</a> <small>Consectetur adipisicing elit, sed diam nonummy nibh euismod tincidunt ut laoreet dolore magna aliquam erat volu</small>	<a href="#">Fdkjfkj kjdfroek lödkfölk d ökkk</a> <small>von <a href="#">Ema56</a> 17.04.2007 16:47</small>	31	31

Aktuelle Informationen: zur zeit aktive Benutzer: 341 (registrierte Benutzer: 41, Gäste: 300)  
 Medmonitor Forum Statistiken: Themen 345, Beiträge: 756, Benutzer: 1236

Drucken    Feedback

2007, Medmonitor GmbH & Co. KG    Impressum    AGBs    Datenschutz    Kontakt

**Site Utilities / Darstellung**

Die Hilfefunktion besteht aus einer Linkliste, deren Hilfetexte sich unterhalb der angebotenen Links öffnen

Abb. 44: Site Utilities - Häufig gestellte Fragen

530

Werbung

**medmonitor**  
Ich will's wissen!

Klinik  
Suchen

Klinik  
Bewerten

Forum

Über  
medmonitor

Werbung

[Startseite](#) > [Forum](#)

**Forum**

Willkommen im medmonitor – Forum!

Hier können Sie sich mit anderen Nutzern austauschen, Ihre Meinung sagen, Fragen stellen und Erfahrungen weitergeben.

Um in den Foren schreiben zu können, müssen Sie registriert und eingeloggt sein.

Sie können auch ohne sich einzuloggen Beiträge lesen, wobei Sie sich einfach im Forum aus, das Sie interessiert.

Wir wünschen Ihnen viel Spaß.

[Benutzerliste](#) Forum durch

**Anmelden oder registrieren**

Sie sind bereits bei medmon  
Dann brauchen Sie sich nur

Benutzername oder E-Mail-  
Adresse  Passwort

Auf diesem Computer angemeldet bleiben

[Passwort vergessen?](#)

Sie sind noch nicht angemeldet?  
Dann können Sie sich jetzt registrieren und sofort  
am Forum teilnehmen.

Ihre Registrierung ist notwendig, um Missbrauch vorzubeugen.

Forum	Letzter Beitrag	Themen	Beiträge
<a href="#">Erkrankungen der Augen</a> <small>Consectetur adipisicing elit, sed diam nonummy nibh euismod tincidunt ut laoreet dolore magna aliquam erat volu</small>	<a href="#">Probleme mit grauem Star - wer noch?</a> von <a href="#">Ema56</a> 17.04.2007 16:47	29	132
<a href="#">Erkrankungen von Hals, Nase und Ohren</a> <small>Consectetur adipisicing elit, sed diam nonummy nibh euismod tincidunt ut laoreet dolore magna aliquam erat volu</small>	<a href="#">Fdjklfkl kjdfroek lodkfolkd_olkk</a> von <a href="#">Ema56</a> 17.04.2007 16:47	31	275
<a href="#">Gynäkologische Erkrankungen</a> <small>Consectetur adipisicing elit, sed diam nonummy nibh euismod tincidunt ut laoreet dolore magna aliquam erat volu</small>	<a href="#">Fdjklfkl kjdfroek lodkfolkd_olkk</a> von <a href="#">Ema56</a> 17.04.2007 16:47	31	31
<a href="#">Hauterkrankungen</a> <small>Consectetur adipisicing elit, sed diam nonummy nibh euismod tincidunt ut laoreet dolore magna aliquam erat volu</small>	<a href="#">Fdjklfkl kjdfroek lodkfolkd_olkk</a> von <a href="#">Ema56</a> 17.04.2007 16:47	31	31
<a href="#">Orthopädische Erkrankungen</a> <small>Consectetur adipisicing elit, sed diam nonummy nibh euismod tincidunt ut laoreet dolore magna aliquam erat volu</small>	<a href="#">Fdjklfkl kjdfroek lodkfolkd_olkk</a> von <a href="#">Ema56</a> 17.04.2007 16:47	31	31
<a href="#">Urologische Erkrankungen</a> <small>Consectetur adipisicing elit, sed diam nonummy nibh euismod tincidunt ut laoreet dolore magna aliquam erat volu</small>	<a href="#">Fdjklfkl kjdfroek lodkfolkd_olkk</a> von <a href="#">Ema56</a> 17.04.2007 16:47	31	31

Aktuelle Informationen: zur zeit aktive Benutzer: 341 (registrierte Benutzer: 41, Gäste: 300)  
Medmonitor Forum Statistiken: Themen 345, Beiträge: 756, Benutzer: 1236

Drucken [Feedback](#)

2007, Medmonitor GmbH & Co. KG [Impressum](#) [AGBs](#) [Datenschutz](#) [Kontakt](#)

Rückmeldung des Systems / Inhalt

Die Systemmeldung erklärt dem Nutzer, dass er sich einloggen muss, um die ausgewählte Funktion zu nutzen

Abb. 45: Rückmeldung des Systems - Systemmeldung

500a
Werbung



Ich will's wissen!  
Willkommen, Erna56. [Logout](#)

Startseite :: Hilfe :: Feedback :: Pressecenter :: Infos für Kliniken

Klinik Suchen    Klinik Bewerten    **Forum**    Über medmonitor

Werbung

[Startseite](#) > [Forum](#)

**Einloggen / Darstellung**

Nach einem erfolgreichen Einlog-Vorgang zeigt jede Seite des Board-Systems dem Nutzer an, dass er eingeloggt ist

Willkommen, Erna56.

Ihr letzter Besuch war am 13.04.07 um 14:28  
[Private Nachrichten](#): ungelesen 0, insgesamt 0

[Profil](#)    [Benutzerliste](#)    Forum durchsuchen

Hier können Sie sich mit anderen Nutzern austauschen, Ihre Meinung sagen, Fragen stellen und Erfahrungen weitergeben. Beachten Sie hierzu

[Datenschutzbestimmungen](#)  
[Netiquette](#)  
[Häufig gestellte Fragen](#)

Forum	Letzter Beitrag	Themen	Beiträge
<a href="#">Erkrankungen der Augen</a> <small>Consectetur adipisicing elit, sed diam nonummy nibh euismod tincidunt ut laoreet dolore magna aliquam erat volu</small>	<a href="#">Probleme mit grauem Star - wer noch?</a> <small>von <a href="#">Erna56</a> 17.04.2007 16:47</small>	29	132
<a href="#">Erkrankungen von Hals, Nase und Ohren</a> <small>Consectetur adipisicing elit, sed diam nonummy nibh euismod tincidunt ut laoreet dolore magna aliquam erat volu</small>	<a href="#">Fjdjfkfkl kjdfiroek lödkfölkö ölkik</a> <small>von <a href="#">Erna56</a> 17.04.2007 16:47</small>	31	275
<a href="#">Gynäkologische Erkrankungen</a> <small>Consectetur adipisicing elit, sed diam nonummy nibh euismod tincidunt ut laoreet dolore magna aliquam erat volu</small>	<a href="#">Fjdjfkfkl kjdfiroek lödkfölkö ölkik</a> <small>von <a href="#">Erna56</a> 17.04.2007 16:47</small>	31	31
<a href="#">Hauterkrankungen</a> <small>Consectetur adipisicing elit, sed diam nonummy nibh euismod tincidunt ut laoreet dolore magna aliquam erat volu</small>	<a href="#">Fjdjfkfkl kjdfiroek lödkfölkö ölkik</a> <small>von <a href="#">Erna56</a> 17.04.2007 16:47</small>	31	31
<a href="#">Orthopädische Erkrankungen</a> <small>Consectetur adipisicing elit, sed diam nonummy nibh euismod tincidunt ut laoreet dolore magna aliquam erat volu</small>	<a href="#">Fjdjfkfkl kjdfiroek lödkfölkö ölkik</a> <small>von <a href="#">Erna56</a> 17.04.2007 16:47</small>	31	31
<a href="#">Urologische Erkrankungen</a> <small>Consectetur adipisicing elit, sed diam nonummy nibh euismod tincidunt ut laoreet dolore magna aliquam erat volu</small>	<a href="#">Fjdjfkfkl kjdfiroek lödkfölkö ölkik</a> <small>von <a href="#">Erna56</a> 17.04.2007 16:47</small>	31	31

Aktuelle Informationen: zur zeit aktive Benutzer: 341 (registrierte Benutzer: 41, Gäste: 300)  
 Medmonitor Forum Statistiken: Themen 345, Beiträge: 756, Benutzer: 1236

Drucken    Feedback

2007, Medmonitor GmbH & Co. KG    Impressum    AGBs    Datenschutz    Kontakt

Abb. 46: Startseite (angemeldet)

**510a**

Werbung

**medmonitor**

Ich will's wissen!

Willkommen, Erna56. [Logout](#)

Startseite :: Hilfe :: Feedback :: Pressecenter :: Infos für Kliniken

Klinik Suchen    Klinik Bewerten    **Forum**    Über medmonitor

Werbung

---

[Forum](#) > Erkrankungen der Augen

---

Forum

Willkommen, Erna56.

Ihr letzter Besuch war am 13.04.07 um 14:28  
[Private Nachrichten](#): ungelesen 0, insgesamt 0

[Profil](#)   [Benutzerliste](#)   Forum durchsuchen

  [zurück](#)   Seite 1 von 2   [weiter](#)

Hier können Sie sich mit anderen Nutzern austauschen, Ihre Meinung sagen, Fragen stellen und Erfahrungen weitergeben. Beachten Sie hierzu

[Datenschutzbestimmungen](#)  
[Netiquette](#)  
[Häufig gestellte Fragen](#)

---

Forum : **Erkrankungen der Augen**

Thema	Letzter Beitrag		
<a href="#">Probleme mit grauem Star - wer noch?</a> 10.04.2007 um 12:06 von <a href="#">trulla</a>	14.04.2007 02:06 von <a href="#">Erna56</a> <a href="#">anzeigen</a>		
<a href="#">Probleme mit Brille?</a> 12.01.2007 um 15:15 von <a href="#">blume4</a>	17.01.2007 15:19 von <a href="#">trulla</a> <a href="#">anzeigen</a>		
<a href="#">Probleme mit Brille?</a> 12.01.2007 um 15:15 von <a href="#">blume4</a>	17.01.2007 15:19 von <a href="#">trulla</a> <a href="#">anzeigen</a>	12	26
<a href="#">Probleme mit Brille?</a> 12.01.2007 um 15:15 von <a href="#">blume4</a>	17.01.2007 15:19 von <a href="#">trulla</a> <a href="#">anzeigen</a>	12	26
<a href="#">Probleme mit Brille?</a> 12.01.2007 um 15:15 von <a href="#">blume4</a>	17.01.2007 15:19 von <a href="#">trulla</a> <a href="#">anzeigen</a>	12	26
<a href="#">Probleme mit Brille?</a> 12.01.2007 um 15:15 von <a href="#">blume4</a>	17.01.2007 15:19 von <a href="#">trulla</a> <a href="#">anzeigen</a>	12	26
<a href="#">Probleme mit Brille?</a> 12.01.2007 um 15:15 von <a href="#">blume4</a>	17.01.2007 15:19 von <a href="#">trulla</a> <a href="#">anzeigen</a>	12	26

---

  [zurück](#)   Seite 1 von 2   [weiter](#)

Gehe zu

Drucken   Feedback

2007, Medmonitor GmbH & Co. KG   Impressum   AGBs   Datenschutz   Kontakt

**Themen / Ordnung**  
 Die Auflistung der Themen lässt eine Ordnung erkennen  
 Die Themen sind nach der Aktualität des letzten Beitrags geordnet

**Themen / Darstellung**  
 Die Namen der Themen sind vollständig abgebildet

**Themen / Darstellung**  
 Der Letzte Beitrag eines Themas ist verlinkt mit dem letzten Beitrag des Themas

Abb. 47: Board (angemeldet)

540a

[Startseite](#) :: [Hilfe](#) :: [Feedback](#) :: [Pressecenter](#) :: [Infos für Kliniken](#)



Ich will's wissen!  
Willkommen, Erna56. [Logout](#)

[Klinik Suchen](#)    [Klinik Bewerten](#)    [Forum](#)    [Über medmonitor](#)

Werbung

[Forum](#) > [Erkrankungen der Augen](#)

Willkommen, Erna56.

Ihr letzter Besuch war am 13.04.07 um 13:04:40  
[Private Nachrichten](#) | [ungelesene 0](#)

en Sie hierzu

[schutzbestimmungen](#)

[alte](#)

[gestellte Fragen](#)

**Neues Thema**

**Titel:**

**Beitrag:**

F
K
U

Consectetur adipiscing elit, sed diam nonummy nibh euismod tincidunt ut laoreet dolore magna aliquam erat volutpat. Ut wisi enim ad minim veniam, quis nostrud exerci tation ullamcorper suscipit lobortis nisl ut aliquip ex ea commodo consequat. Duis autem vel eum iriure dolor in hendrerit in vulputate velit esse molestie consequat, vel illum dolore eu feugiat nulla facilisis at vero eros et accumsan et iusto odio dignissim qui blandit praesent luptatum.

Ut wisi enim ad minim veniam, quis nostrud exerci tation ullamcorper suscipit lobortis nisl ut aliquip ex ea commodo consequat. Duis autem vel eum iriure dolor in hendrerit in v

<a href="#">Probleme mit grauem Star - we...</a>	10.04.2007 um 12:06	von <a href="#">trulla</a>	von <a href="#">Erna56</a>	<a href="#">anzeigen</a>		
<a href="#">Probleme mit Brille?</a>	12.01.2007 um 15:15	von <a href="#">blume4</a>	7.01.2007 15:19	von <a href="#">trulla</a>	<a href="#">anzeigen</a>	12
<a href="#">Probleme mit Brille?</a>	12.01.2007 um 15:15	von <a href="#">blume4</a>	7.01.2007 15:19	von <a href="#">trulla</a>	<a href="#">anzeigen</a>	12
<a href="#">Probleme mit Brille?</a>	12.01.2007 um 15:15	von <a href="#">blume4</a>	17.01.2007 15:19	von <a href="#">trulla</a>	<a href="#">anzeigen</a>	12
<a href="#">Probleme mit Brille?</a>	12.01.2007 um 15:15	von <a href="#">blume4</a>	17.01.2007 15:19	von <a href="#">trulla</a>	<a href="#">anzeigen</a>	12
<a href="#">Probleme mit Brille?</a>	12.01.2007 um 15:15	von <a href="#">blume4</a>	17.01.2007 15:19	von <a href="#">trulla</a>	<a href="#">anzeigen</a>	12
<a href="#">Probleme mit Brille?</a>	12.01.2007 um 15:15	von <a href="#">blume4</a>	17.01.2007 15:19	von <a href="#">trulla</a>	<a href="#">anzeigen</a>	12
<a href="#">Probleme mit Brille?</a>	12.01.2007 um 15:15	von <a href="#">blume4</a>	17.01.2007 15:19	von <a href="#">trulla</a>	<a href="#">anzeigen</a>	12
<a href="#">Probleme mit Brille?</a>	12.01.2007 um 15:15	von <a href="#">blume4</a>	17.01.2007 15:19	von <a href="#">trulla</a>	<a href="#">anzeigen</a>	12
<a href="#">Probleme mit Brille?</a>	12.01.2007 um 15:15	von <a href="#">blume4</a>	17.01.2007 15:19	von <a href="#">trulla</a>	<a href="#">anzeigen</a>	12

   [zurück](#)    [Seite 1 von 2](#)    [weiter](#)

Gehe zu [Erkrankungen der Augen](#)

Drucken    Feedback

2007, Medmonitor GmbH & Co. KG    [Impressum](#)    [AGBs](#)    [Datenschutz](#)    [Kontakt](#)

Thema verfassen / Darstellung

Das Eingabeformular besitzt eine Betreff- oder Titelzeile

Thema erstellen / Darstellung

Die angebotenen Funktionen zur Textformatierung sind einfach und verständlich

Thema verfassen / Benennung

Der Button, der das Eingabeformular abschickt, ist verständlich benannt, z.B. *Abschicken*, *Thema erstellen*

Thema verfassen / Benennung

Die Vorschaufunktion nennt sich *Vorschau*

Abb. 48: Thema verfassen

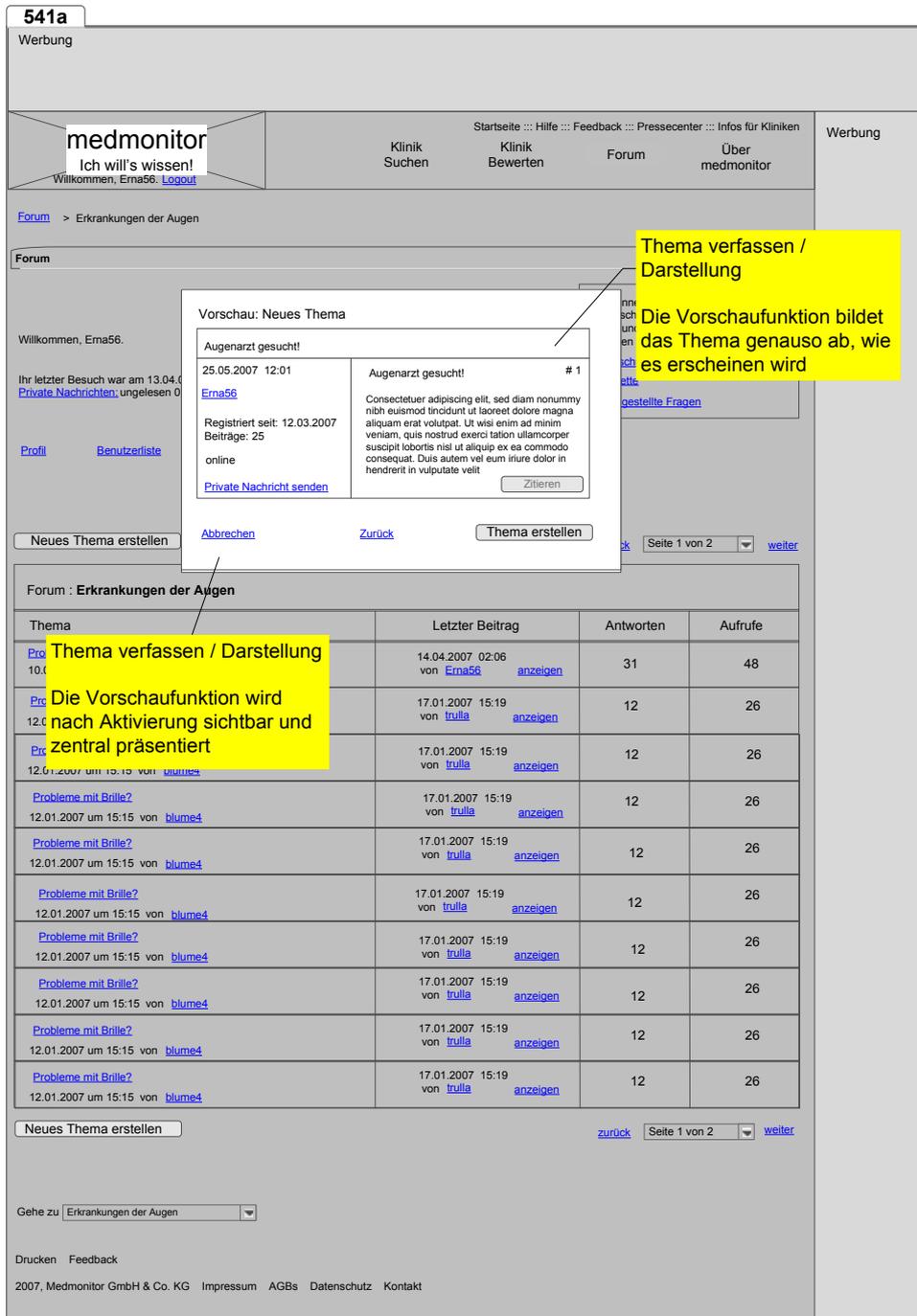


Abb. 49: Thema verfassen - Vorschau

542a

[Startseite](#) :: [Hilfe](#) :: [Feedback](#) :: [Pressecenter](#) :: [Infos für Kliniken](#)



Ich will's wissen!  
Willkommen, Erna56. [Logout](#)

[Klinik Suchen](#)

[Klinik Bewerten](#)

[Forum](#)

[Über medmonitor](#)

Werbung

[Forum](#) > [Erkrankungen der Augen](#)

Forum

Willkommen, Erna56.

Ihr letzter Besuch war am 13.04.07 um [Private Nachrichten](#); ungelesen 0, insg

[Profil](#) [Benutzerliste](#)

Hier können Sie sich mit anderen Nutzern austauschen, Ihre Meinung sagen, Fragen stellen und Erfahrungen weitergeben. Klicken Sie hierzu

[Datenschutzbestimmungen](#)

[Profilquelle](#)

[früher gestellte Fragen](#)

Vielen Dank für Ihre Teilnahme am Forum.

Ihr Thema wird erstellt.

[zurück](#) | Seite 1 von 2 | [weiter](#)

Forum : **Erkrankungen der Augen**

Thema	Letzter Beitrag	Antworten	Aufrufe
<a href="#">Probleme mit grauem Star - wer noch?</a> 10.04.2007 um 12:06 von <a href="#">trulla</a>	14.04.2007 02:06 von <a href="#">Erna56</a> <a href="#">anzeigen</a>	31	48
<a href="#">Probleme mit Brille?</a> 12.01.2007 um 15:15 von <a href="#">blume4</a>	17.01.2007 15:19 von <a href="#">trulla</a> <a href="#">anzeigen</a>	12	26
<a href="#">Probleme mit grauem Star - wer noch?</a> 10.04.2007 um 12:06 von <a href="#">trulla</a>	14.04.2007 02:06 von <a href="#">Erna56</a> <a href="#">anzeigen</a>	31	48
<a href="#">Probleme mit Brille?</a> 12.01.2007 um 15:15 von <a href="#">blume4</a>	17.01.2007 15:19 von <a href="#">trulla</a> <a href="#">anzeigen</a>	12	26
<a href="#">Probleme mit Brille?</a> 12.01.2007 um 15:15 von <a href="#">blume4</a>	17.01.2007 15:19 von <a href="#">trulla</a> <a href="#">anzeigen</a>	12	26
<a href="#">Probleme mit Brille?</a> 12.01.2007 um 15:15 von <a href="#">blume4</a>	17.01.2007 15:19 von <a href="#">trulla</a> <a href="#">anzeigen</a>	12	26
<a href="#">Probleme mit Brille?</a> 12.01.2007 um 15:15 von <a href="#">blume4</a>	17.01.2007 15:19 von <a href="#">trulla</a> <a href="#">anzeigen</a>	12	26
<a href="#">Probleme mit Brille?</a> 12.01.2007 um 15:15 von <a href="#">blume4</a>	17.01.2007 15:19 von <a href="#">trulla</a> <a href="#">anzeigen</a>	12	26
<a href="#">Probleme mit Brille?</a> 12.01.2007 um 15:15 von <a href="#">blume4</a>	17.01.2007 15:19 von <a href="#">trulla</a> <a href="#">anzeigen</a>	12	26
<a href="#">Probleme mit Brille?</a> 12.01.2007 um 15:15 von <a href="#">blume4</a>	17.01.2007 15:19 von <a href="#">trulla</a> <a href="#">anzeigen</a>	12	26

[zurück](#) | Seite 1 von 2 | [weiter](#)

Gehe zu

[Drucken](#) [Feedback](#)

2007, Medmonitor GmbH & Co. KG [Impressum](#) [AGBs](#) [Datenschutz](#) [Kontakt](#)

**Thema verfassen / Benennung / Darstellung**

Der Button, der das Eingabeformular aufruft, ist verständlich benannt, z.B. *Neue Diskussion beginnen, Thema verfassen, Neues Thema*

Der Button der das Eingabeformular aufruft, wird oberhalb und unterhalb des Content-Bereichs angeboten

Abb. 50: Thema verfassen - Bestätigung

520a
Werbung



Ich will's wissen!  
Willkommen, Erna56. [Logout](#)

Startseite :: Hilfe :: Feedback :: Pressecenter :: Infos für Kliniken

Klinik Suchen    Klinik Bewerten    **Forum**    Über medmonitor

Werbung

[Forum](#) > [Erkrankungen der Augen](#) > Probleme mit grauem Star – wer noch?

Forum

Willkommen, Erna56.

Ihr letzter Besuch war am 13.04.07 um 14:28  
[Private Nachrichten](#): ungelesen 0, insgesamt 0

[Profil](#)   [Benutzerliste](#)   Forum durchsuchen

[zurück](#)   Seite 1 von 3   [weiter](#)

**Forum: Erkrankungen der Augen**

**Thema: Probleme mit grauem Star - wer noch?**

<p>09.04.2007 14:23</p> <p><a href="#">huhn12</a></p> <p>Registriert seit: 12.03.2007 Beiträge: 25</p> <p>online</p> <p><a href="#">Private Nachricht senden</a></p>	<p><b>Probleme mit grauem Star - wer noch?</b></p> <p>Consectetur adipisicing elit, sed diam nonummy nibh euismod volutpat. Ut wisi enim ad minim veniam, quis nostrud exerci tation ullamcorper suscipit lobortis nisl ut aliquip ex ea commodo consequat. Duis autem vel eum iriure dolor in hendrerit in vulputate velit esse molestie consequat, vel illum dolore eu feugiat nulla facilisis at vero eros et accumsan et iusto odio dignissim qui blandit praesent luptatum zzril delenit augue duiis dolore te feugait nulla facilisi. Nam liber tempor cum soluta</p> <p>Ut wisi enim ad minim veniam, quis nostrud exerci tation ullamcorper suscipit lobortis nisl ut aliquip ex ea commodo consequat. Duis autem vel eum iriure dolor in hendrerit in vulputate velit esse molestie consequat, vel illum dolore eu feugiat nulla facilisis at vero eros et accumsan et iusto odio dignissim qui blandit praesent luptatum zzril delenit augue duiis dolore te feugait nulla facilisi. Nam liber tempor cum soluta</p>
<p>09.04.2007 14:23</p> <p><a href="#">tussi</a></p> <p>Registriert seit: 12.03.2007 Beiträge: 25</p> <p>offline</p> <p><a href="#">Private Nachricht senden</a></p>	<p><b>AW: Probleme mit grauem Star - wer noch?</b></p> <p>Consectetur adipisicing elit, sed diam nonummy nibh euismod volutpat. Ut wisi enim ad minim veniam, quis nostrud exerci tation ullamcorper suscipit lobortis nisl ut aliquip ex ea commodo consequat. Duis autem vel eum iriure dolor in hendrerit in vulputate velit esse molestie consequat, vel illum dolore eu feugiat nulla facilisis at vero eros et accumsan et iusto odio dignissim qui blandit praesent luptatum zzril delenit augue duiis dolore te feugait nulla facilisi. Nam liber tempor cum soluta</p> <p>Ut wisi enim ad minim veniam, quis nostrud exerci tation ullamcorper suscipit lobortis nisl ut aliquip ex ea commodo consequat. Duis autem vel eum iriure dolor in hendrerit in vulputate velit esse molestie consequat, vel illum dolore eu feugiat nulla facilisis at vero eros et accumsan et iusto odio dignissim qui blandit praesent luptatum zzril delenit augue duiis dolore te feugait nulla facilisi. Nam liber tempor cum soluta</p>

[zurück](#)   Seite 1 von 3   [weiter](#)

Gehe zu

Drucken   Feedback

2007, Medmonitor GmbH & Co. KG   Impressum   AGBs   Datenschutz   Kontakt

Beitrag verfassen / Benennung / Darstellung

Der Button, der das Eingabeformular aufruft ist verständlich benannt, z.B. *Schreiben Sie in dieser Diskussion, Antworten, Antwort erstellen*

Der Button, der das Eingabeformular aufruft, wird oberhalb und unterhalb des Content-Bereichs angeboten

Es wird nur eine Möglichkeit angeboten, einen neuen Beitrag zu verfassen

Beitrag verfassen / Benennung

Die Zitatfunktion nennt sich *Zitieren*

Abb. 51: Thema (angemeldet)

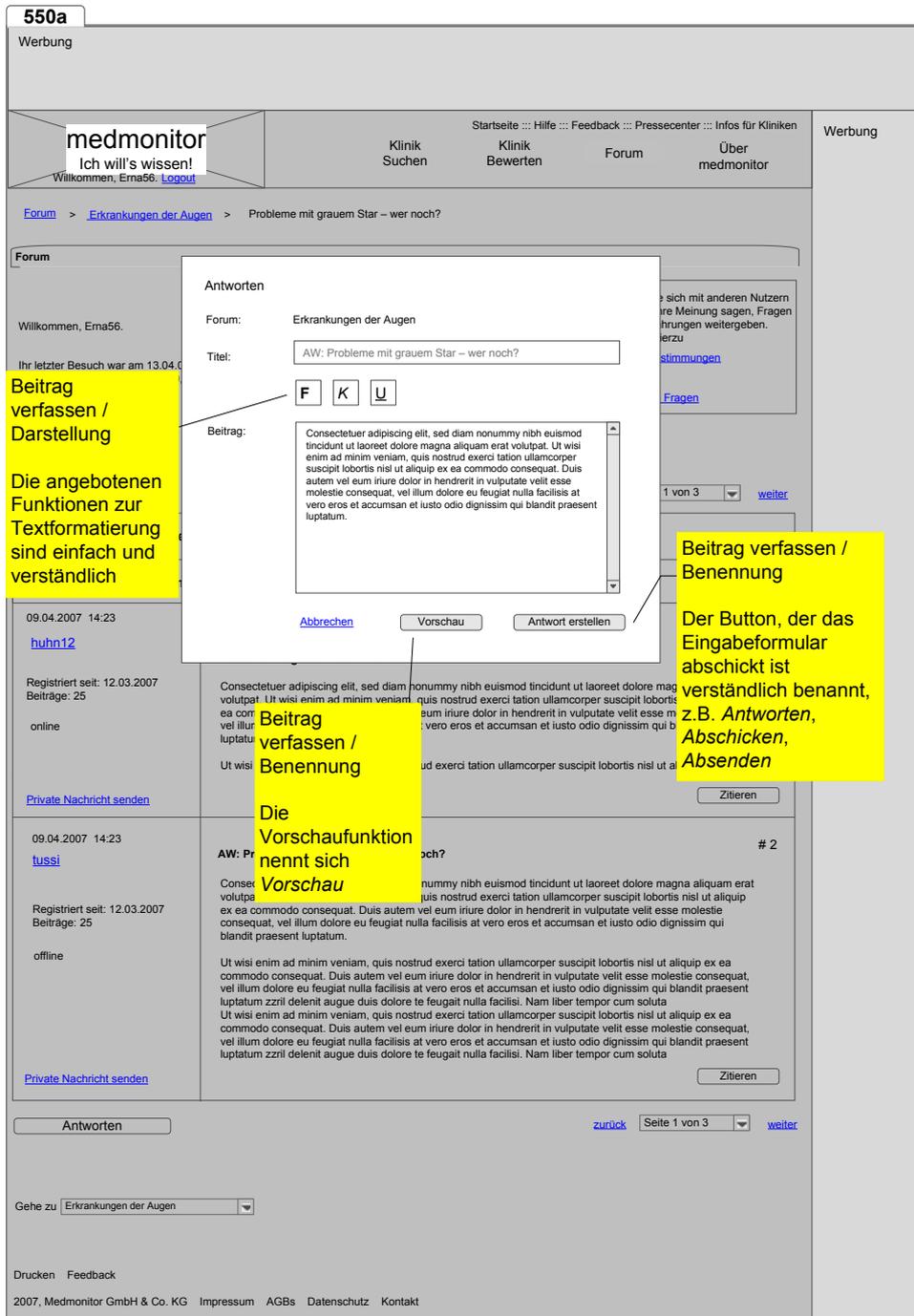


Abb. 52: Beitrag verfassen

**551a**  
Werbung

---

**medmonitor**  
Ich will's wissen!  
Willkommen, Erna56. [Logout](#)

Startseite :: Hilfe :: Feedback :: Pressecenter :: Infos für Kliniken  
 Klinik Suchen    Klinik Bewerten    Forum    Über medmonitor    Werbung

[Forum](#) > [Erkrankungen der Augen](#) > Probleme mit grauem Star – wer noch?

**Forum**

Willkommen, Erna56.

Ihr letzter Besuch war am [Private Nachrichten](#): ungelesene

[Profil](#)    [Benutzerliste](#)

**Forum: Erkrankung**    [Abbrechen](#)    [Zurück](#)   

Vorschau: Antworten

Forum: Erkrankungen der Augen

25.05.2007 12:01    AW: Probleme mit grauem Star – wer noch?    # 3

[Erna56](#)

Consectetur adipisicing elit, sed diam nonummy nibh euismod tincidunt ut laoreet dolore magna aliquam erat volutpat. Ut wisi enim ad minim veniam, quis nostrud exerci tation ullamcorper suscipit lobortis nisl ut aliquip ex ea commodo consequat. Duis autem vel eum iriure dolor in hendrerit in vulputate velit

Registriert seit: 12.03.2007  
Beiträge: 25  
online

[Private Nachricht senden](#)

**Thema: Probleme mit grauem Star - wer noch?**

09.04.2007 14:23	<a href="#">huhn12</a>	# 1
Registriert seit: 12.03.2007 Beiträge: 25 online	nummy nibh euismod tincidunt ut laoreet dolore magna aliquam erat volutpat. Ut wisi enim ad minim veniam, quis nostrud exerci tation ullamcorper suscipit lobortis nisl ut aliquip ex ea commodo consequat. Duis autem vel eum iriure dolor in hendrerit in vulputate velit esse molestie consequat, vel illum dolore eu feugiat nulla facilisis at vero eros et accumsan et iusto odio dignissim qui blandit praesent luptatum.	
<a href="#">Private Nachricht senden</a>		<input type="button" value="Zitieren"/>
09.04.2007 14:23	<a href="#">tussi</a>	# 2
Registriert seit: 12.03.2007 Beiträge: 25 offline	<b>AW: Probleme mit grauem Star - wer noch?</b>  Consectetur adipisicing elit, sed diam nonummy nibh euismod tincidunt ut laoreet dolore magna aliquam erat volutpat. Ut wisi enim ad minim veniam, quis nostrud exerci tation ullamcorper suscipit lobortis nisl ut aliquip ex ea commodo consequat. Duis autem vel eum iriure dolor in hendrerit in vulputate velit esse molestie consequat, vel illum dolore eu feugiat nulla facilisis at vero eros et accumsan et iusto odio dignissim qui blandit praesent luptatum.	
<a href="#">Private Nachricht senden</a>		<input type="button" value="Zitieren"/>

   [zurück](#)    Seite 1 von 3    [weiter](#)

Gehe zu

Drucken    Feedback

2007, Medmonitor GmbH & Co. KG    Impressum    AGBs    Datenschutz    Kontakt

Beitrag verfassen / Darstellung

Die Vorschaufunktion bildet das Thema genauso ab, wie es erscheinen wird

Beitrag verfassen / Darstellung

Die Vorschaufunktion wird nach Aktivierung sichtbar und zentral präsentiert

**Abb. 53: Beitrag verfassen - Vorschau**

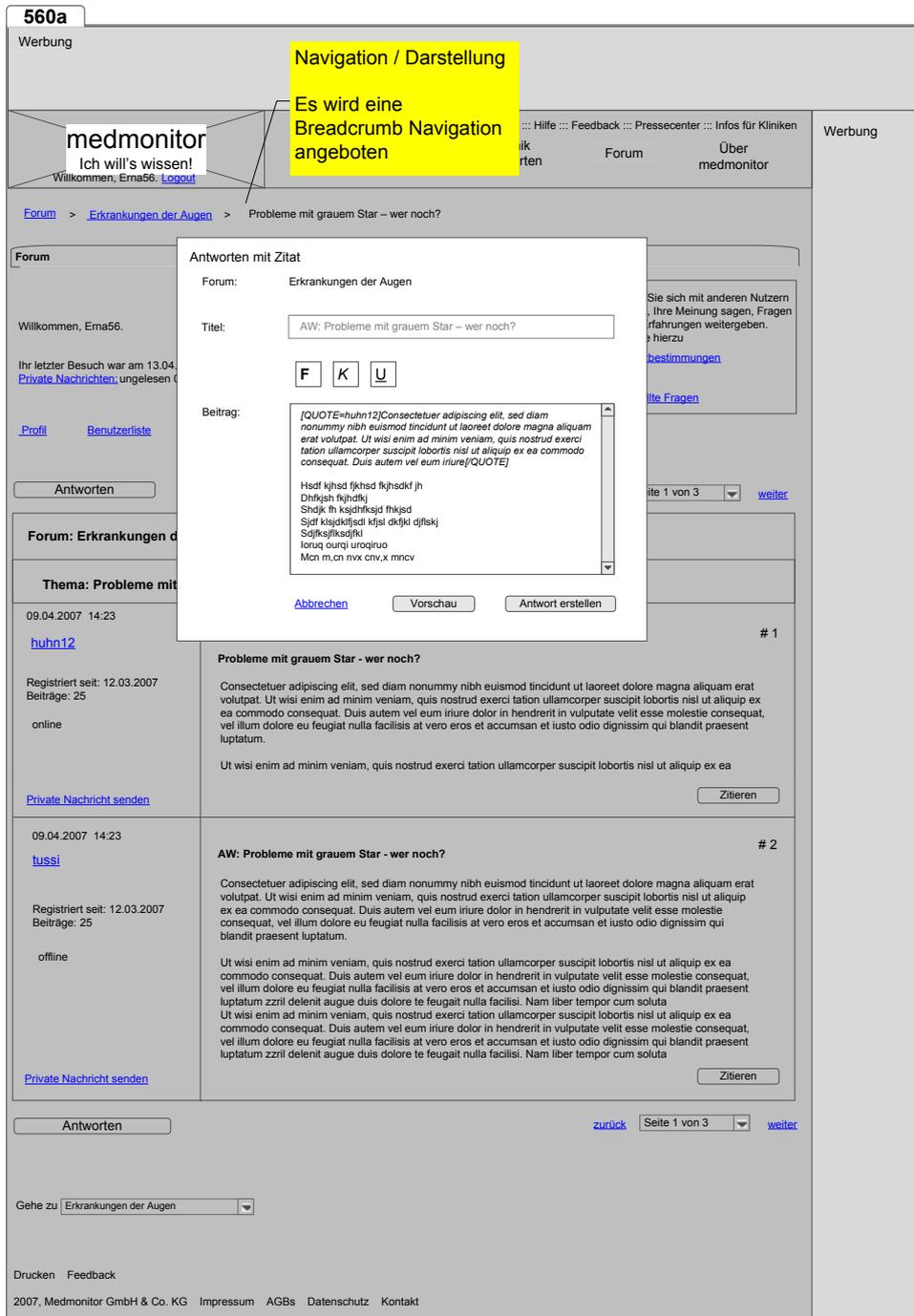


Abb. 54: Beitrag verfassen - mit Zitat

561a
Werbung



Ich will's wissen!  
Willkommen, Erna56. [Logout](#)

Startseite :: Hilfe :: Feedback :: Pressecenter :: Infos für Kliniken

Klinik Suchen    Klinik Bewerten    Forum    Über medmonitor

Werbung

[Forum](#) > [Erkrankungen der Augen](#) > Probleme mit grauem Star – wer noch?

**Vorschau: Antworten mit Zitat**

Forum: Erkrankungen der Augen

25.05.2007 12:01

[Erna56](#)

Registriert seit: 12.03.2007  
Beiträge: 25

online

[Private Nachricht senden](#)

AW: Probleme mit künstlichem Hüftgelenk – wer noch? # 3

Zitat: *jdflksdflkjs skldfjsdkflj kdjflksfj kdjflksdf Jhshdfkh kjdfh jhdf kjh kjh jhh kjhh tjhj jh*

Kjflksjf lkdfjlskfj kdjf skldf kdjflksdfj mxc.x mv jdklvjvx oj lfv xlkjv bkj jkj Kd jklsf jsik dfjlskfdf sd

[Zitieren](#)

[Abbrechen](#)    [Zurück](#)    [Antwort erstellen](#)

**Forum: Erkrankungen d**

**Thema: Probleme mit grauem Star - wer noch?**

<p>09.04.2007 14:23</p> <p><a href="#">huhn12</a></p> <p>Registriert seit: 12.03.2007 Beiträge: 25</p> <p>online</p> <p><a href="#">Private Nachricht senden</a></p>	<p style="text-align: right;"># 1</p> <p><b>Probleme mit grauem Star - wer noch?</b></p> <p>Consectetur adipiscing elit, sed diam nonummy nibh euismod tincidunt ut laoreet dolore magna aliquam erat volutpat. Ut wisi enim ad minim veniam, quis nostrud exerci tation ullamcorper suscipit lobortis nisl ut aliquip ex ea commodo consequat. Duis autem vel eum iriure dolor in hendrerit in vulputate velit esse molestie consequat, vel illum dolore eu feugiat nulla facilisis at vero eros et accumsan et iusto odio dignissim qui blandit praesent luptatum.</p> <p>Ut wisi enim ad minim veniam, quis nostrud exerci tation ullamcorper suscipit lobortis nisl ut aliquip ex ea</p> <p style="text-align: right;"><a href="#">Zitieren</a></p>
<p>09.04.2007 14:23</p> <p><a href="#">tussi</a></p> <p>Registriert seit: 12.03.2007 Beiträge: 25</p> <p>offline</p> <p><a href="#">Private Nachricht senden</a></p>	<p style="text-align: right;"># 2</p> <p><b>AW: Probleme mit grauem Star - wer noch?</b></p> <p>Consectetur adipiscing elit, sed diam nonummy nibh euismod tincidunt ut laoreet dolore magna aliquam erat volutpat. Ut wisi enim ad minim veniam, quis nostrud exerci tation ullamcorper suscipit lobortis nisl ut aliquip ex ea commodo consequat. Duis autem vel eum iriure dolor in hendrerit in vulputate velit esse molestie consequat, vel illum dolore eu feugiat nulla facilisis at vero eros et accumsan et iusto odio dignissim qui blandit praesent luptatum zzril delenit augue dui dolore te feugait nulla facilisi. Nam liber tempor cum soluta</p> <p>Ut wisi enim ad minim veniam, quis nostrud exerci tation ullamcorper suscipit lobortis nisl ut aliquip ex ea commodo consequat. Duis autem vel eum iriure dolor in hendrerit in vulputate velit esse molestie consequat, vel illum dolore eu feugiat nulla facilisis at vero eros et accumsan et iusto odio dignissim qui blandit praesent luptatum zzril delenit augue dui dolore te feugait nulla facilisi. Nam liber tempor cum soluta</p> <p style="text-align: right;"><a href="#">Zitieren</a></p>

[zurück](#)    Seite 1 von 3    [weiter](#)

[Antworten](#)

Gehe zu

Drucken    Feedback

2007, Medmonitor GmbH & Co. KG    Impressum    AGBs    Datenschutz    Kontakt

**Navigation / Darstellung**

Es wird eine Navigation unterhalb des Content-Bereichs angeboten, z.B. in Form eines Quick-Link

Abb. 55: Beitrag verfassen - Vorschau mit Zitat

562a
Werbung



Ich will's wissen!  
Willkommen, Erna56. [Logout](#)

[Klinik Suchen](#)

[Klinik Bewerten](#)

[Forum](#)

[Über medmonitor](#)

Startseite :: [Hilfe](#) :: [Feedback](#) :: [Pressecenter](#) :: [Infos für Kliniken](#)

Werbung

[Forum](#) > [Erkrankungen der Augen](#) > Probleme mit grauem Star – wer noch?

Willkommen, Erna56.

Ihr letzter Besuch war am 13.04.07 um 14:28  
[Private Nachrichten](#): ungelesen 0, insgesamt 0

[Profil](#)   [Benutzerliste](#)   Forum durchsuchen

Hier können Sie sich mit anderen Nutzern austauschen, Ihre Meinung sagen, Fragen stellen und Erfahrungen weitergeben. Drücken Sie hierzu [Datenschutzbestimmungen](#) [etiquette](#) [aufg gestellte Fragen](#)

Vielen Dank für Ihre Teilnahme am Forum.  
Ihre Antwort wird erstellt.

Schließen X
OK

zurück   Seite 1 von 3   weiter

**Forum: Erkrankungen der Augen**

**Thema: Probleme mit grauem Star - wer noch?**

09.04.2007 14:23 <a href="#">huhn12</a> Registriert seit: 12.03.2007 Beiträge: 25 online	<p style="font-size: small;"><b>Probleme mit grauem Star - wer noch?</b></p> <p style="font-size: x-small;">Consectetur adipisicing elit, sed diam n... magna aliquam erat volutpat. Ut wisi enim ad minim veniam, quis nostrud exerci tation ullamcorper suscipit lobortis nisl ut aliquip ex ea commodo consequat. Duis autem vel eum iriure dolor in hendrerit in vulputate velit esse molestie consequat, vel illum dolore eu feugiat nulla facilisis at vero eros et accumsan et iusto odio dignissim qui blandit praesent luptatum.</p> <p style="font-size: x-small;">Ut wisi enim ad minim veniam, quis nostrud exerci tation ullamcorper suscipit lobortis nisl ut aliquip ex ea</p>	# 1
09.04.2007 14:23 <a href="#">tussi</a> Registriert seit: 12.03.2007 Beiträge: 25 offline	<p style="font-size: small;"><b>AW: Probleme mit grauem Star - wer noch?</b></p> <p style="font-size: x-small;">Consectetur adipisicing elit, sed diam nonummy nibh euismod tincidunt ut laoreet dolore magna aliquam erat volutpat. Ut wisi enim ad minim veniam, quis nostrud exerci tation ullamcorper suscipit lobortis nisl ut aliquip ex ea commodo consequat. Duis autem vel eum iriure dolor in hendrerit in vulputate velit esse molestie consequat, vel illum dolore eu feugiat nulla facilisis at vero eros et accumsan et iusto odio dignissim qui blandit praesent luptatum zzril delenit augue dui dolore te feugait nulla facilisi. Nam liber tempor cum soluta</p> <p style="font-size: x-small;">Ut wisi enim ad minim veniam, quis nostrud exerci tation ullamcorper suscipit lobortis nisl ut aliquip ex ea commodo consequat. Duis autem vel eum iriure dolor in hendrerit in vulputate velit esse molestie consequat, vel illum dolore eu feugiat nulla facilisis at vero eros et accumsan et iusto odio dignissim qui blandit praesent luptatum zzril delenit augue dui dolore te feugait nulla facilisi. Nam liber tempor cum soluta</p>	# 2

zurück   Seite 1 von 3   weiter

Gehe zu Erkrankungen der Augen

Drucken   Feedback

2007, Medmonitor GmbH & Co. KG   Impressum   AGBs   Datenschutz   Kontakt

**Site Utilities / Benennung**  
 Der Link zur Benutzerliste  
 nennt sich *Benutzerliste*  
 oder *Mitgliederliste*

**Abb. 56: Beitrag verfassen - Bestätigung**

740a
Werbung



Ich will's wissen!  
Willkommen, Erna56. [Logout](#)

[Klinik Suchen](#)

[Klinik Bewerten](#)

Forum

[Über medmonitor](#)

[Startseite](#) :: [Hilfe](#) :: [Feedback](#) :: [Pressecenter](#) :: [Infos für Kliniken](#)

Werbung

[Forum](#) > [Benutzerliste](#)

**Forum**

Willkommen, Erna56.

Ihr letzter Besuch war am 13.04.07 um 14:28  
[Private Nachrichten](#): ungelesen 0, insgesamt 0

[Profil](#)   [Benutzerliste](#)   Forum durchsuchen

**Einloggen / Darstellung**

Die Willkommenszeile zeigt den letzten Besuch des Nutzers und die Anzahl der (neuen) *Privaten Nachrichten* an; sie befindet sich oberhalb des Content-Bereichs

**Benutzerliste**

# [A](#) [B](#) [C](#) [D](#) [E](#) [F](#) [G](#) [H](#) [I](#) [J](#) [K](#) [L](#) [M](#) [N](#) [O](#) [P](#) [Q](#) [R](#) [S](#) [T](#) [U](#) [V](#) [W](#) [X](#) [Y](#) [Z](#)

Benutzername	Registriert seit	Beiträge	Kontakt
<a href="#">#Anna#</a>	12.05.2007	2	<a href="#">Private Nachricht senden</a>
<a href="#">Berta</a>	04.05.2007	0	<a href="#">Private Nachricht senden</a>
<a href="#">Cecil12</a>	04.05.2007	5	<a href="#">Private Nachricht senden</a>
<a href="#">Dora</a>	04.05.2007	5	<a href="#">Private Nachricht senden</a>
<a href="#">Florentina</a>	04.05.2007	5	<a href="#">Private Nachricht senden</a>
<a href="#">Ellie_bu</a>	04.05.2007	5	<a href="#">Private Nachricht senden</a>
<a href="#">Greta**</a>	04.05.2007	5	<a href="#">Private Nachricht senden</a>
<a href="#">Huhn12</a>	04.05.2007	5	<a href="#">Private Nachricht senden</a>

[zurück](#)   Seite 1 von 3   [weiter](#)

**Site Utilities / Darstellung**

Die Benutzerliste beinhaltet eine Funktion, die das Versenden von *Privaten Nachrichten* erlaubt

Gehe zu

Drucken   Feedback

2007, Medmonitor GmbH & Co. KG   [Impressum](#)   [AGBs](#)   [Datenschutz](#)   [Kontakt](#)

**Abb. 57: Benutzerliste (angemeldet)**

**741a**  
Werbung

**medmonitor**  
Ich will's wissen!  
Willkommen, Erna56. [Logout](#)

Startseite :: Hilfe :: Feedback :: Pressecenter :: Infos für Kliniken  
Klinik Suchen    Klinik Bewerten    **Forum**    Über medmonitor

Forum > Profil ansehen: Erna56

**Forum**

Willkommen, Erna56.

Ihr letzter Besuch war am 13.04.07 um 14:28  
[Private Nachrichten](#): ungelesen 0, insgesamt 0

[Profil](#)    [Benutzerliste](#)    Forum durchsuchen

**Nutzerprofil / Darstellung / Benennung**  
Es wird ein Link angeboten, der alle Beiträge des Nutzers auflistet  
Der Link zu allen Beiträgen des Nutzers ist verständlich benannt, z.B. *Weitere Beiträge*

**Profil ansehen: Erna56**

[Alle Themen von Erna56](#)  
[Alle Beiträge von Erna56](#)  
[Private Nachricht an Erna56](#)

Lezte Aktivität: 26.04.2007  
Registriert seit: 05.03.2007  
Beiträge: 27

**Nutzerprofil / Darstellung**  
Das Nutzerprofil ist steckbriefartig aufgebaut

**Über Erna56:**

Geschlecht: weiblich  
Alter: 69 Jahre  
Wohnort: Münster  
Beruf: Rentnerin  
Interessen: Stricken und Kochen  
Hierüber möchte ich mich austauschen: Hüftgelenksprobleme und Krankenhäuser in und um Münster

**Nutzerprofil / Darstellung**  
Die Funktion 'Private Nachrichten' senden nennt sich *Private Nachrichten*

Gehe zu

Drucken    Feedback  
2007, Medmonitor GmbH & Co. KG    Impressum    AGBs    Daten

Abb. 58: Nutzerprofil

742a
Werbung



Ich will's wissen!  
Willkommen, Ema56. [Logout](#)

Startseite :: Hilfe :: Feedback :: Pressecenter :: Infos für Kliniken

[Klinik Suchen](#)
[Klinik Bewerten](#)
[Forum](#)
[Über medmonitor](#)

Werbung

[Forum](#) > [Profil ansehen: Ema56](#) > Alle Beiträge von Ema56

---

**Forum**

Willkommen, Ema56.

Ihr letzter Besuch war am 13.04.07 um 14:28  
[Private Nachrichten](#): ungelesen 0, insgesamt 0

[Profil](#)
[Benutzerliste](#)
Forum durchsuchen

**Profil ansehen: Ema56**

Alle Beiträge von Ema56:

Forum: Erkrankungen der Augen

25.05.2007 12:01	AW: Probleme mit grauem Star – wer noch?	# 3
<a href="#">Ema56</a>	Consectetur adipiscing elit, sed diam nonummy nibh euismod tincidunt ut laoreet dolore magna aliquam erat volutpat. Ut wisi enim ad minim veniam, quis nostrud exerci tation ullamcorper suscipit lobortis nisl ut aliquip ex ea commodo consequat. Duis autem vel eum iriure dolor in hendrerit in vulputate velit.	
Registriert seit: 12.03.2007		
Beiträge: 25		
online		
<a href="#">Private Nachricht senden</a>		

Forum: Erkrankungen der Augen

25.05.2007 12:01	AW: Probleme mit Brille – wer noch?	# 4
<a href="#">Ema56</a>	Consectetur adipiscing elit, sed diam nonummy nibh euismod tincidunt ut laoreet dolore magna aliquam erat volutpat. Ut wisi enim ad minim veniam, quis nostrud exerci tation ullamcorper suscipit lobortis nisl ut aliquip ex ea commodo consequat. Duis autem vel eum iriure dolor in hendrerit in vulputate velit.	
Registriert seit: 12.03.2007		
Beiträge: 25		
online		
<a href="#">Private Nachricht senden</a>		

[zurück](#) Seite 1 von 3  [weiter](#)

Gehe zu

Drucken Feedback

2007, Medmonitor GmbH & Co. KG [Impressum](#) [AGBs](#) [Datenschutz](#) [Kontakt](#)

Suchfunktion / Darstellung

Die Suchfunktion verfügt über ein einfaches Suchfeld

Die Suchfunktion wird auf jeder Seite angeboten

Es wird nur eine Suchfunktion angeboten

Die Suchfunktion wird oberhalb des Content-Bereichs angeboten

Abb. 59: Nutzerprofil - Beiträge

116

**743a**  
 Werbung

**medmonitor**  
 Ich will's wissen!  
 Willkommen, Erna56. [Logout](#)

Startseite :: Hilfe :: Feedback :: Pressecenter :: Infos für Kliniken  
 Klinik Suchen Klinik Bewerten **Forum** Über medmonitor

[Forum](#) > [Profil ansehen: Erna56](#) > Alle Themen von Erna56

**Forum**

Willkommen, Erna56.

Ihr letzter Besuch war am 13.04.07 um 14:28  
[Private Nachrichten](#): ungelesen 0, insgesamt 0

[Profil](#) [Benutzerliste](#) Forum durchsuchen

**Profil ansehen: Erna56**

Alle Themen von Erna56:

Forum: Erkrankungen der Augen	
Thema	Letzter Beitrag
<a href="#">Probleme mit grauem Star - wer noch?</a> von <a href="#">Erna56</a> 17.04.2007 16:47	von <a href="#">Erna56</a> 17.04.2007 16:47 <a href="#">Anzeigen</a>

Forum: Erkrankungen der Augen	
Thema	Letzter Beitrag
<a href="#">Probleme mit grauem Star - wer noch?</a> von <a href="#">Erna56</a> 17.04.2007 16:47	von <a href="#">Erna56</a> 17.04.2007 16:47 <a href="#">Anzeigen</a>

Forum: Erkrankungen der Augen	
Thema	Letzter Beitrag
<a href="#">Probleme mit grauem Star - wer noch?</a> von <a href="#">Erna56</a> 17.04.2007 16:47	von <a href="#">Erna56</a> 17.04.2007 16:47 <a href="#">Anzeigen</a>

[zurück](#) Seite 1 von 3 [weiter](#)

Gehe zu

Drucken Feedback  
 2007, Medmonitor GmbH & Co. KG Impressum AGBs Datenschutz Kontakt

**Eigenes Profil / Benennung / Darstellung**

Der Link, der das eigene Profil aufruft, nennt sich *Profil* oder *Profil ändern*

Der Link zum eigenen Profil besitzt eine prominente Position

Der Link zum eigenen Profil befindet sich sichtbar auf jeder Seite, wenn der Nutzer eingeloggt ist

**Abb. 60: Nutzerprofil - Themen**

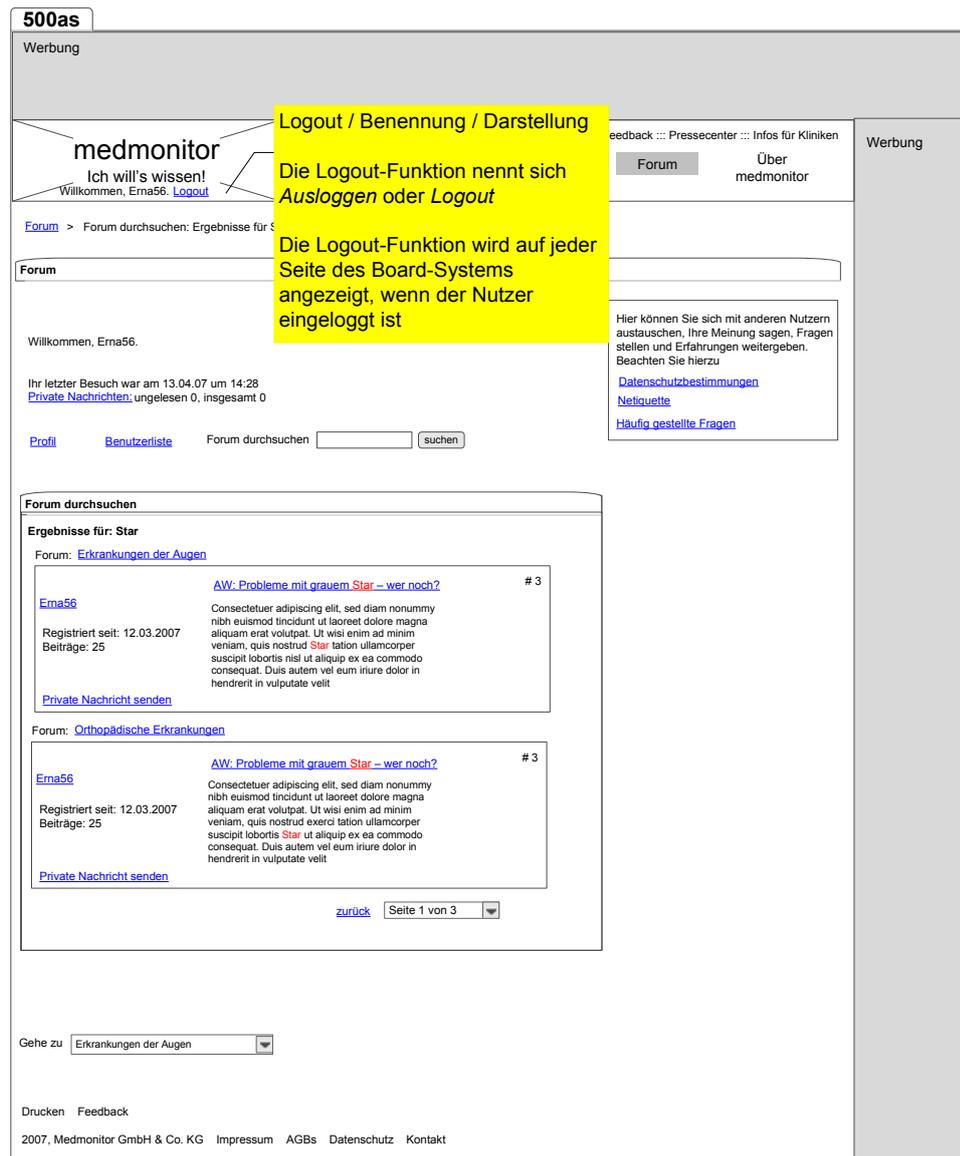


Abb. 61: Suchergebnisse (angemeldet)

500ab

[Startseite](#) :: [Hilfe](#) :: [Feedback](#) :: [Pressecenter](#) :: [Infos für Kliniken](#)

**Ich will's wissen!**  
Willkommen, Ema56. [Logout](#)

[Klinik Suchen](#)    [Klinik Bewerten](#)    [Forum](#)    [Über medmonitor](#)

Werbung

[Startseite](#) > [Forum](#)

**Forum**

Willkommen, Ema56.

Ihr letzter Besuch war am 13.04.07 um 14:28  
[Private Nachrichten](#): ungelesen 0, insgesamt 0

Hier können Sie sich mit anderen Nutzern austauschen, Ihre Meinung sagen, Fragen stellen und Erfahrungen weitergeben. Beachten Sie hierzu [Datenschutzbestimmungen](#)

Profil    Benutzerliste    Forum durchsuchen    ne Fragen

Wollen Sie sich wirklich ausloggen?  
X  
Abbrechen    ok

Forum				Beiträge
<a href="#">Erkrankungen der Augen</a> Consectetur adipisicing elit, sed diam nonummy nibh euismod tincidunt ut laoreet dolore magna aliquam erat volu	<a href="#">Probleme mit grauem Star - wer noch?</a> von <a href="#">Ema56</a> 17.04.2007 16:47		29	132
<a href="#">Erkrankungen von Hals, Nase und Ohren</a> Consectetur adipisicing elit, sed diam nonummy nibh euismod tincidunt ut laoreet dolore magna aliquam erat volu	<a href="#">Fdkjfkj kjdfiroek lodkfolkd_olkk</a> von <a href="#">Ema56</a> 17.04.2007 16:47		31	275
<a href="#">Gynäkologische Erkrankungen</a> Consectetur adipisicing elit, sed diam nonummy nibh euismod tincidunt ut laoreet dolore magna aliquam erat volu	<a href="#">Fdkjfkj kjdfiroek lodkfolkd_olkk</a> von <a href="#">Ema56</a> 17.04.2007 16:47		31	31
<a href="#">Hauterkrankungen</a> Consectetur adipisicing elit, sed diam nonummy nibh euismod tincidunt ut laoreet dolore magna aliquam erat volu	<a href="#">Fdkjfkj kjdfiroek lodkfolkd_olkk</a> von <a href="#">Ema56</a> 17.04.2007 16:47			31
<a href="#">Orthopädische Erkrankungen</a> Consectetur adipisicing elit, sed diam nonummy nibh euismod tincidunt ut laoreet dolore magna aliquam erat volu	<a href="#">Fdkjfkj kjdfiroek lodkfolkd_olkk</a> von <a href="#">Ema56</a> 17.04.2007 16:47		31	31
<a href="#">Urologische Erkrankungen</a> Consectetur adipisicing elit, sed diam nonummy nibh euismod tincidunt ut laoreet dolore magna aliquam erat volu	<a href="#">Fdkjfkj kjdfiroek lodkfolkd_olkk</a> von <a href="#">Ema56</a> 17.04.2007 16:47		31	31

**Nutzerprofil / Funktion**

Jeder abgebildete Nutzername verweist auf das Profil eines Nutzers

Aktuelle Informationen: zur zeit aktive Benutzer: 341 (registrierte Benutzer: 41, Gäste: 300)  
 Medmonitor Forum Statistiken: Themen 345, Beiträge: 756, Benutzer: 1236

[Drucken](#)    [Feedback](#)  
 2007, Medmonitor GmbH & Co. KG    [Impressum](#)    [AGBs](#)    [Datenschutz](#)    [Kontakt](#)

Abb. 62: Ausloggen

**600a**

Werbung

**medmonitor**  
 Ich will's wissen!  
 Willkommen, Erna56. [Logout](#)

Startseite :: Hilfe :: Feedback :: Pressecenter :: Infos für Kliniken

Klinik Suchen    Klinik Bewerten    **Forum**    Über medmonitor

Werbung

[Forum](#) > Profil [Datenschutzbestimmungen](#)  
[Netiquette](#)  
[Häufig gestellte Fragen](#)

Forum durchsuchen

**Profil**

<b>Profil</b>	Benutzername:	Erna56
<a href="#">Profil ändern</a>	Letzter Besuch:	13.04.2007 um 14:28
<a href="#">Neue Nachricht</a>	Registriert seit:	05.03.2007
<a href="#">Posteingang</a>	Geschlecht:	weiblich
<a href="#">Postausgang</a>	Alter:	69 Jahre
<a href="#">Alle meine Themen</a>	Wohnort:	Münster
<a href="#">Alle meine Beiträge</a>	Beruf:	Rentnerin
<a href="#">Profil löschen</a>	Interessen:	Stricken und Kochen
	Hierüber möchte ich mich austauschen:	Grauer Star und Krankenhäuser in und um Münster
	<b>Private Nachrichten:</b>	ungelesen 0, insgesamt 0
	<a href="#">Erstellte Themen:</a>	4
	<a href="#">Erstellte Beiträge:</a>	3
	<b>Einstellungen für private Nachrichten:</b>	Sofortige Benachrichtigung per E-Mail bei Empfang privater Nachrichten

Gehe zu  ▼

Drucken    Feedback

2007, Medmonitor GmbH & Co. KG    Impressum    AGBs    Datenschutz    Kontakt

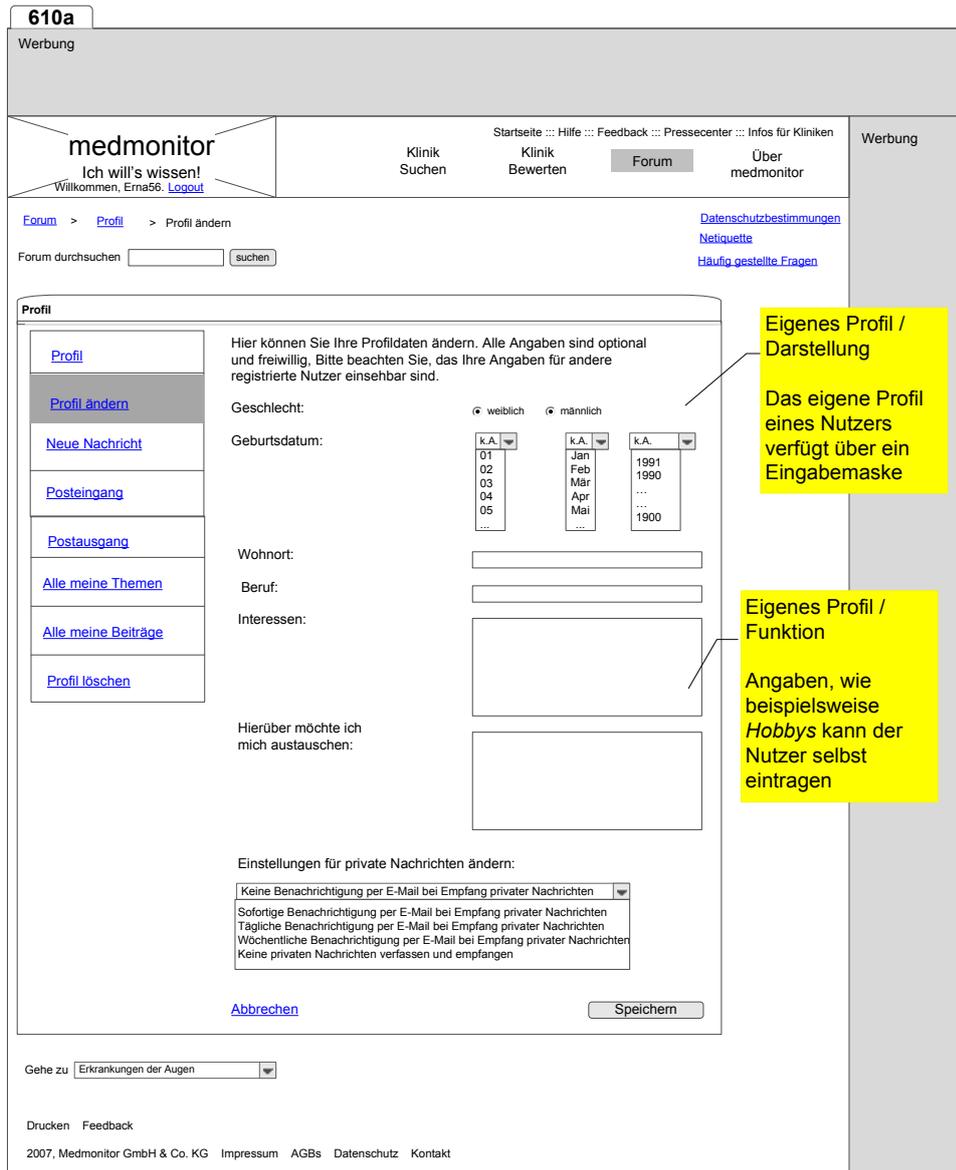
Eigenes Profil / Darstellung

Das eigene Profil eines Nutzers ist genauso aufgebaut wie die Ansicht eines Nutzerprofils

Das eigene Profil eines Nutzers ist steckbriefartig aufgebaut

**Abb. 63: Eigenes Profil**

120



Eigenes Profil / Darstellung  
Das eigene Profil eines Nutzers verfügt über ein Eingabemaske

Eigenes Profil / Funktion  
Angaben, wie beispielsweise *Hobbys* kann der Nutzer selbst eintragen

Abb. 64: Eigenes Profil - Profil ändern

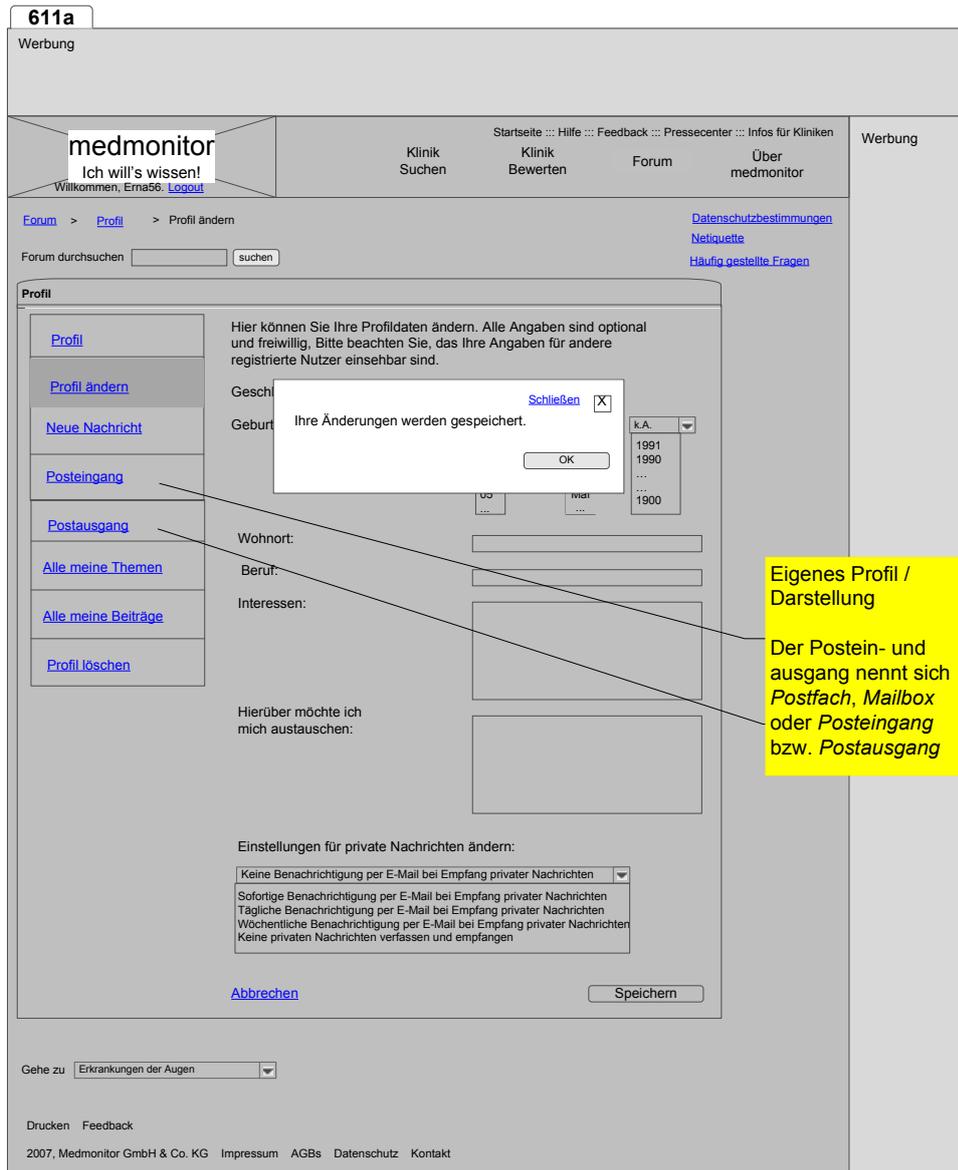


Abb. 65: Eigenes Profil - Änderungen gespeichert

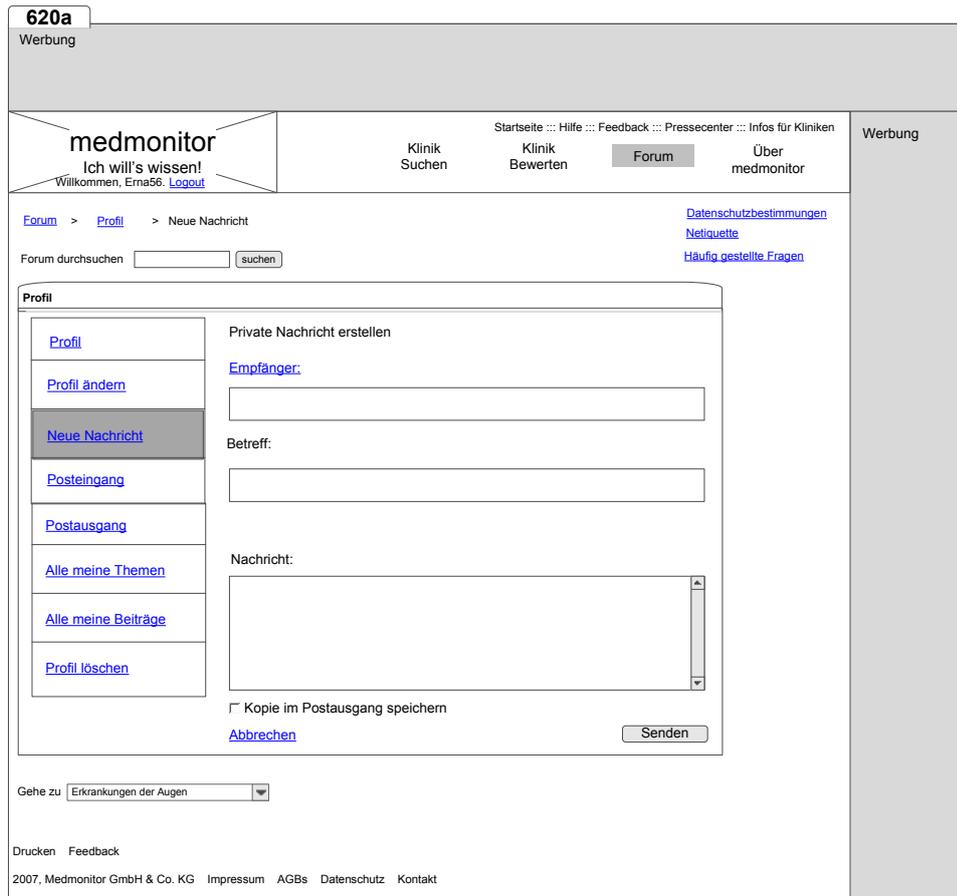


Abb. 66: Eigenes Profil - Private Nachricht schreiben

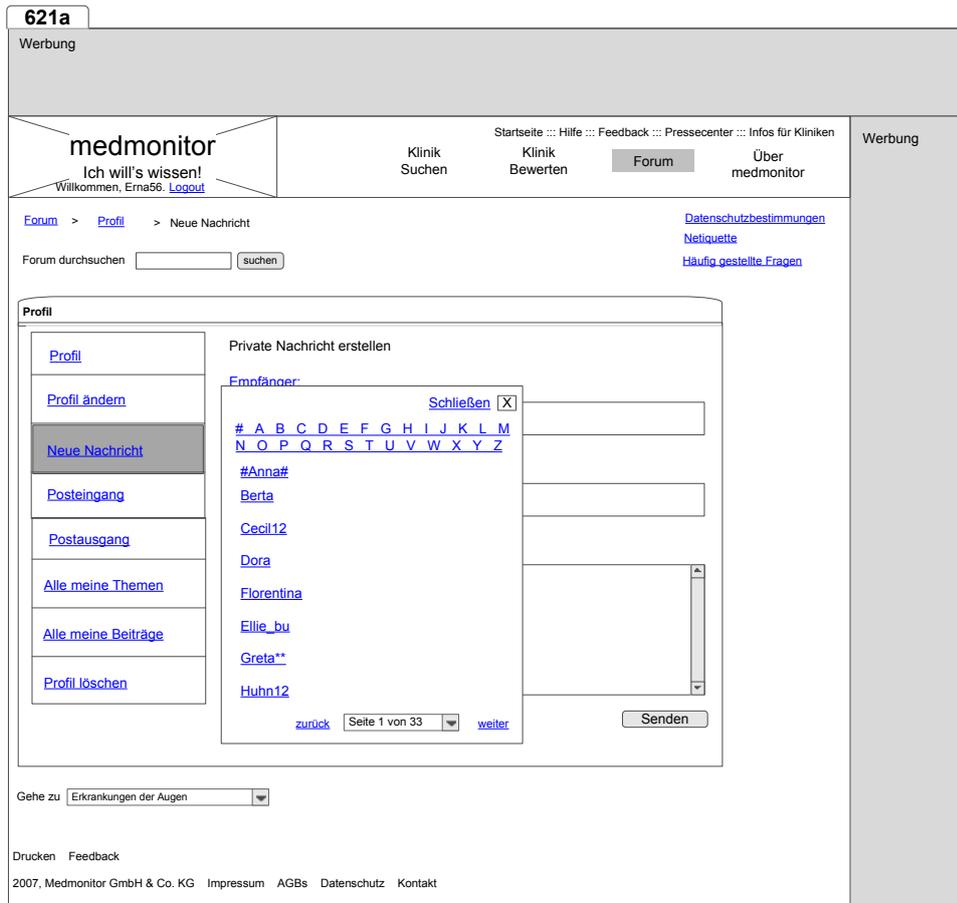


Abb. 67: Eigenes Profil - Benutzerliste

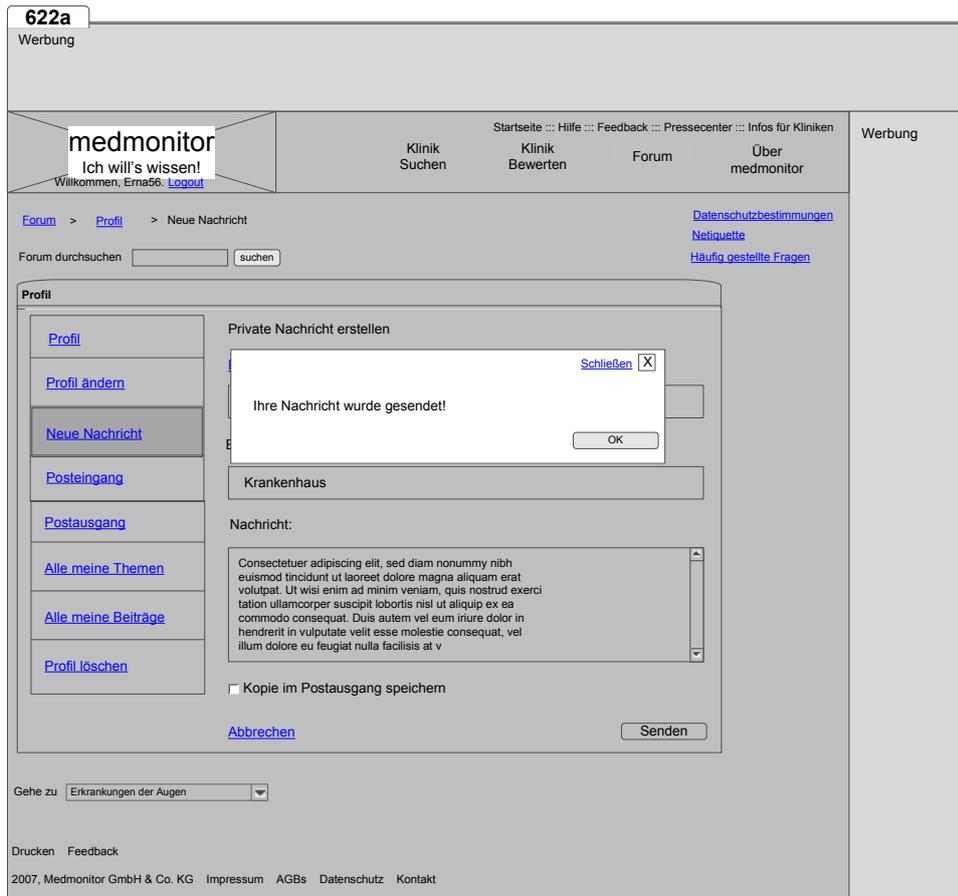


Abb. 68: Eigenes Profil - Private Nachricht gesendet

630a

Werbung



Ich will's wissen!  
Willkommen, Ema56. [Logout](#)

Startseite :: Hilfe :: Feedback :: Pressecenter :: Infos für Kliniken

[Klinik Suchen](#)   
 [Klinik Bewerten](#)   
 [Forum](#)   
 [Über medmonitor](#)

Werbung

[Forum](#) > [Profil](#) > Posteingang
 
[Datenschutzbestimmungen](#)  
[Netiquette](#)  
[Häufig gestellte Fragen](#)

Forum durchsuchen

**Profil**

<a href="#">Profil</a>	Private Nachrichten in Posteingang
<a href="#">Profil ändern</a>	15.04.2007 14:02 <a href="#">Krankenhaus für Hüftgelenk-Ops</a> <input type="checkbox"/>
<a href="#">Neue Nachricht</a>	von <a href="#">Selma</a>
<b>Posteingang</b>	15.04.2007 <a href="#">Krankenhaus für Hüftgelenk-Ops</a> <input type="checkbox"/>
<a href="#">Postausgang</a>	von <a href="#">Selma</a>
<a href="#">Alle meine Themen</a>	<input type="checkbox"/> Alle Nachrichten auswählen
<a href="#">Alle meine Beiträge</a>	<input type="button" value="Nachrichten löschen"/>
<a href="#">Profil löschen</a>	weiter

zurück

Gehe zu

Drucken Feedback

2007, Medmonitor GmbH & Co. KG Impressum AGBs Datenschutz Kontakt

Abb. 69: Eigenes Profil - Posteingang

**631a**

Werbung



**medmonitor**  
Ich will's wissen!  
Willkommen, Erna56. [Logout](#)

Startseite :: Hilfe :: Feedback :: Pressecenter :: Infos für Kliniken  
 Klinik Suchen    Klinik Bewerten    **Forum**    Über medmonitor

Werbung

[Forum](#) > [Profil](#) > [Posteingang](#) > Private Nachricht
 
[Datenschutzbestimmungen](#)  
[Netiquette](#)  
[Häufig gestellte Fragen](#)

Forum durchsuchen

**Profil**

<a href="#">Profil</a>
<a href="#">Profil ändern</a>
<a href="#">Neue Nachricht</a>
<a href="#">Posteingang</a>
<a href="#">Postausgang</a>
<a href="#">Alle meine Themen</a>
<a href="#">Alle meine Beiträge</a>
<a href="#">Profil löschen</a>

Posteingang: Private Nachricht: Krankenhaus für Hüftgelenks-Ops

15.04.07 14:02 <a href="#">Erna56</a>  Registriert seit: 12.03.2007 Beiträge: 25	Krankenhaus für Hüftgelenk-Ops Consectetur adipisicing elit, sed diam nonummy nibh euismod tincidunt ut laoreet dolore magna aliquam erat volutpat. Ut wisi enim ad minim veniam, quis nostrud exerci tation ullamcorper suscipit lobortis nisi ut aliquip ex ea commodo consequat. Duis autem vel eum iriure dolor in hendrerit in vulputate velit
--	--

[Zurück](#)

Gehe zu  ▼

Drucken    Feedback  
 2007, Medmonitor GmbH & Co. KG    Impressum    AGBs    Datenschutz    Kontakt

**Abb. 70: Eigenes Profil - Posteingang Private Nachricht**

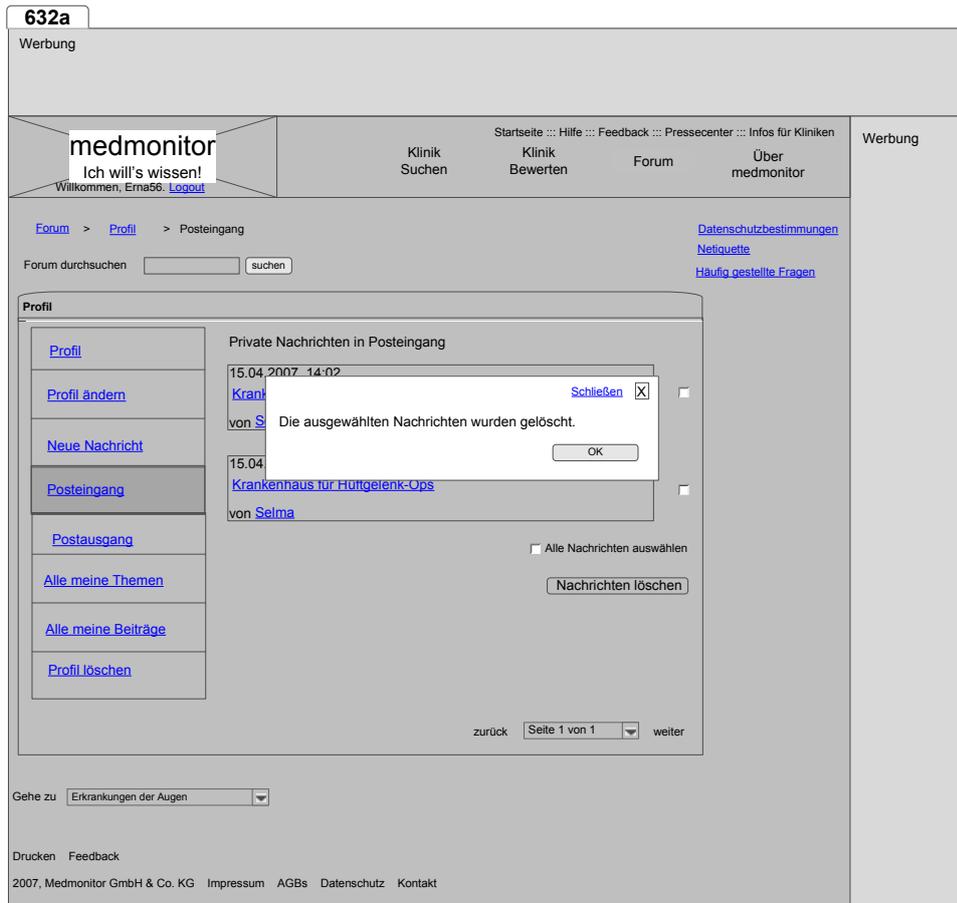


Abb. 71: Eigenes Profil - Posteingang Private Nachricht gelöscht

640a

Werbung



Ich will's wissen!  
Willkommen, Erna56. [Logout](#)

[Klinik Suchen](#)

[Startseite](#) :: [Hilfe](#) :: [Feedback](#) :: [Pressecenter](#) :: [Infos für Kliniken](#)

[Klinik Bewerten](#)

[Forum](#)

[Über medmonitor](#)

Werbung

[Forum](#) > [Profil](#) > Postausgang [Datenschutzbestimmungen](#)  
[Netiquette](#)  
[Häufig gestellte Fragen](#)

Forum durchsuchen:

**Profil**

<a href="#">Profil</a>	Private Nachrichten in Postausgang
<a href="#">Profil ändern</a>	15.04.2007 14:02 <a href="#">Krankenhaus für Hüftgelenk-Ops</a> <input type="checkbox"/>
<a href="#">Neue Nachricht</a>	an <a href="#">Selma</a>
<a href="#">Posteingang</a>	15.04.2007 <a href="#">Krankenhaus für Hüftgelenk-Ops</a> <input type="checkbox"/>
<a href="#">Postausgang</a>	an <a href="#">Selma</a>
<a href="#">Alle meine Themen</a>	<input type="checkbox"/> Alle Nachrichten auswählen
<a href="#">Alle meine Beiträge</a>	<input type="button" value="Nachrichten löschen"/>
<a href="#">Profil löschen</a>	

[zurück](#) Seite 1 von 1 [weiter](#)

Gehe zu:

Drucken Feedback

2007, Medmonitor GmbH & Co. KG [Impressum](#) [AGBs](#) [Datenschutz](#) [Kontakt](#)

Abb. 72: Eigenes Profil - Postausgang

**641a**

Werbung

**medmonitor**  
 Ich will's wissen!  
Willkommen, Erna56. [Logout](#)

Startseite :: Hilfe :: Feedback :: Pressecenter :: Infos für Kliniken

Klinik Suchen    Klinik Bewerten    **Forum**    Über medmonitor

Werbung

Forum > Profil > Posteingang > Private Nachricht [Datenschutzbestimmungen](#)

Forum durchsuchen   [Netiquette](#)

[Häufig gestellte Fragen](#)

**Profil**

<a href="#">Profil</a>
<a href="#">Profil ändern</a>
<a href="#">Neue Nachricht</a>
<a href="#">Posteingang</a>
<a href="#">Postausgang</a>
<a href="#">Alle meine Themen</a>
<a href="#">Alle meine Beiträge</a>
<a href="#">Profil löschen</a>

Postausgang: Private Nachricht: Krankenhaus für Hüftgelenks-Ops

<p>15.04.07 14:02</p> <p><a href="#">Erna56</a></p> <p>Registriert seit: 12.03.2007 Beiträge: 25</p>	<p>Krankenhaus für Hüftgelenk-Ops</p> <p>Consectetur adipiscing elit, sed diam nonummy nibh euismod tincidunt ut laoreet dolore magna aliquam erat volutpat. Ut wisi enim ad minim veniam, quis nostrud exerci tation ullamcorper suscipit lobortis nisl ut aliquip ex ea commodo consequat. Duis autem vel eum iriure dolor in hendrerit in vulputate velit</p>
--	--

[Zurück](#)

Gehe zu  ▼

Drucken Feedback

2007, Medmonitor GmbH & Co. KG Impressum AGBs Datenschutz Kontakt

**Abb. 73: Eigenes Profil - Postausgang Private Nachricht**

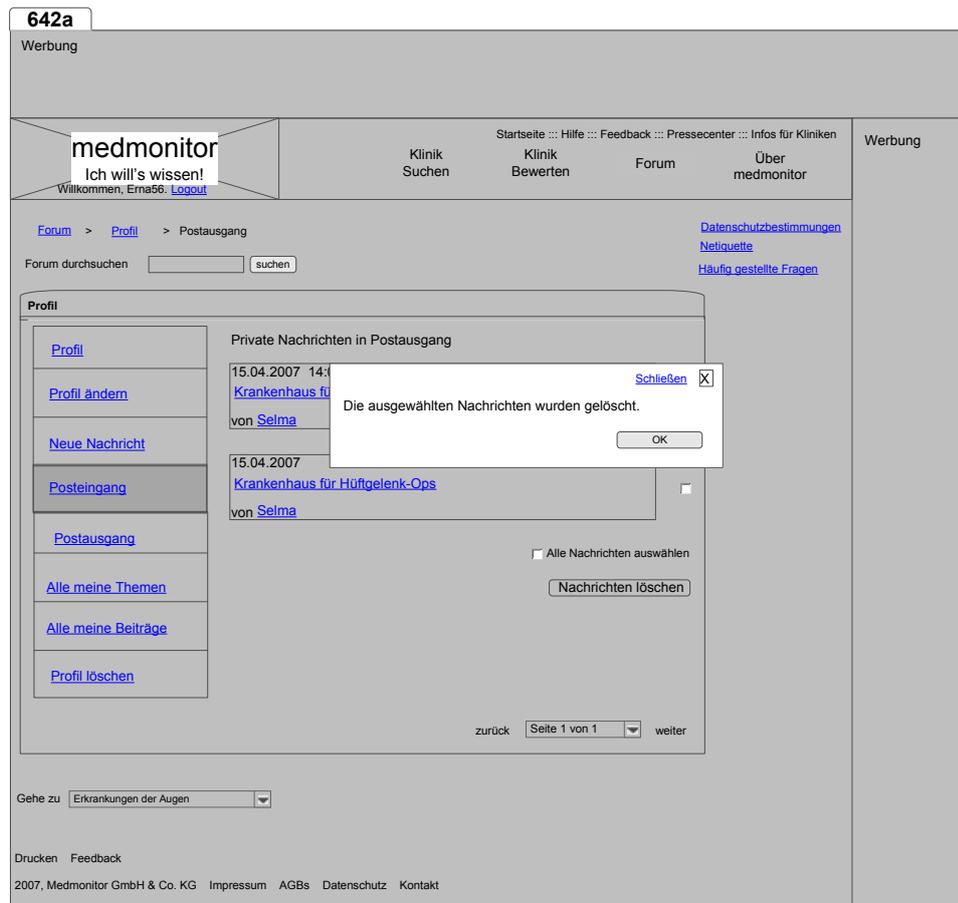


Abb. 74: Eigenes Profil - Postausgang Private Nachricht gelöscht

650a
Werbung



Ich will's wissen!  
Willkommen, Erna56. [Logout](#)

[Startseite](#) :: [Hilfe](#) :: [Feedback](#) :: [Pressecenter](#) :: [Infos für Kliniken](#)  
[Klinik Suchen](#)   [Klinik Bewerten](#)   **[Forum](#)**   [Über medmonitor](#)

Werbung

[Forum](#) > [Profil](#) > Alle meine Themen [Datenschutzbestimmungen](#)  
[Netiquette](#)  
[Häufig gestellte Fragen](#)

Forum durchsuchen

**Profil**

- [Profil](#)
- [Profil ändern](#)
- [Neue Nachricht](#)
- [Posteingang](#)
- [Postausgang](#)
- [Alle meine Themen](#)
- [Alle meine Beiträge](#)
- [Profil löschen](#)

Alle von mir erstellten Themen

Forum: Erkrankungen der Augen	
Thema	Letzter Beitrag
<a href="#">Probleme mit grauem Star - wer noch?</a> 17.04.2007 16:47	von <a href="#">Erna56</a> 17.04.2007 16:47 <a href="#">Anzeigen</a>

Forum: Erkrankungen der Augen	
Thema	Letzter Beitrag
<a href="#">Probleme mit grauem Star - wer noch?</a> 17.04.2007 16:47	von <a href="#">Erna56</a> 17.04.2007 16:47 <a href="#">Anzeigen</a>

[zurück](#)   Seite 1 von 1

Gehe zu

Drucken   Feedback

2007, Medmonitor GmbH & Co. KG   [Impressum](#)   [AGBs](#)   [Datenschutz](#)   [Kontakt](#)

Abb. 75: Eigenes Profil - Themen

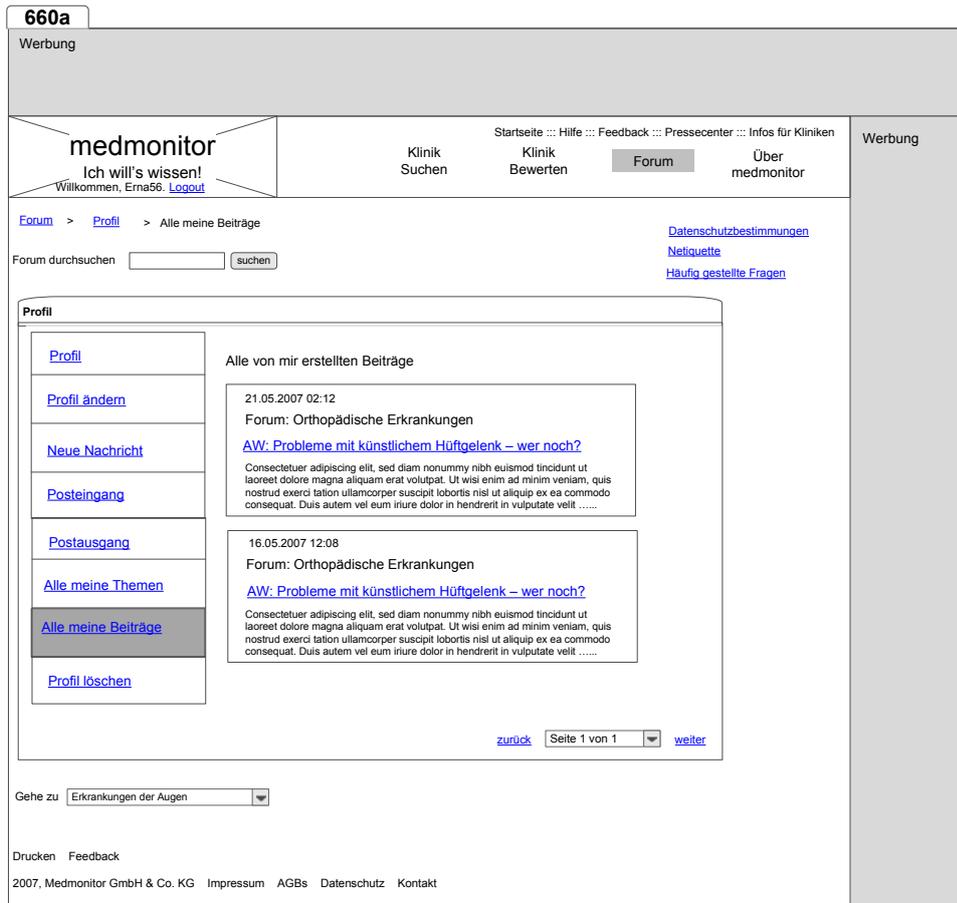


Abb. 76: Eigenes Profil - Beiträge

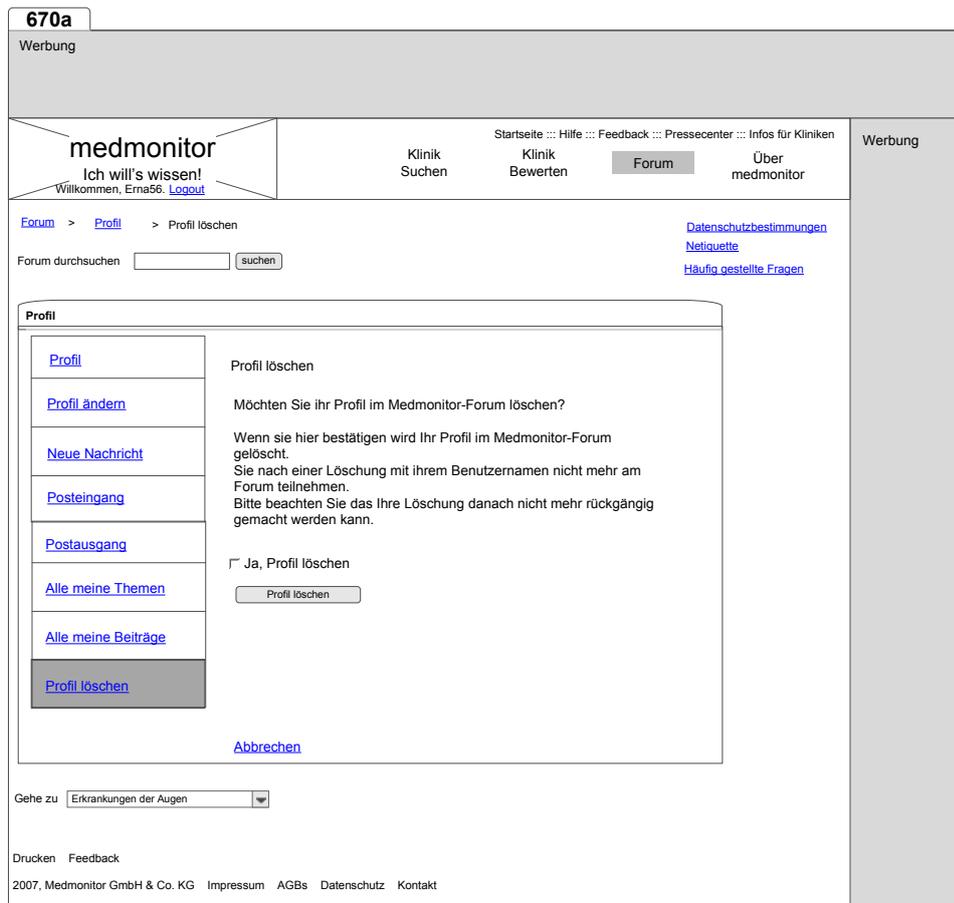


Abb. 77: Eigenes Profil - Profil löschen

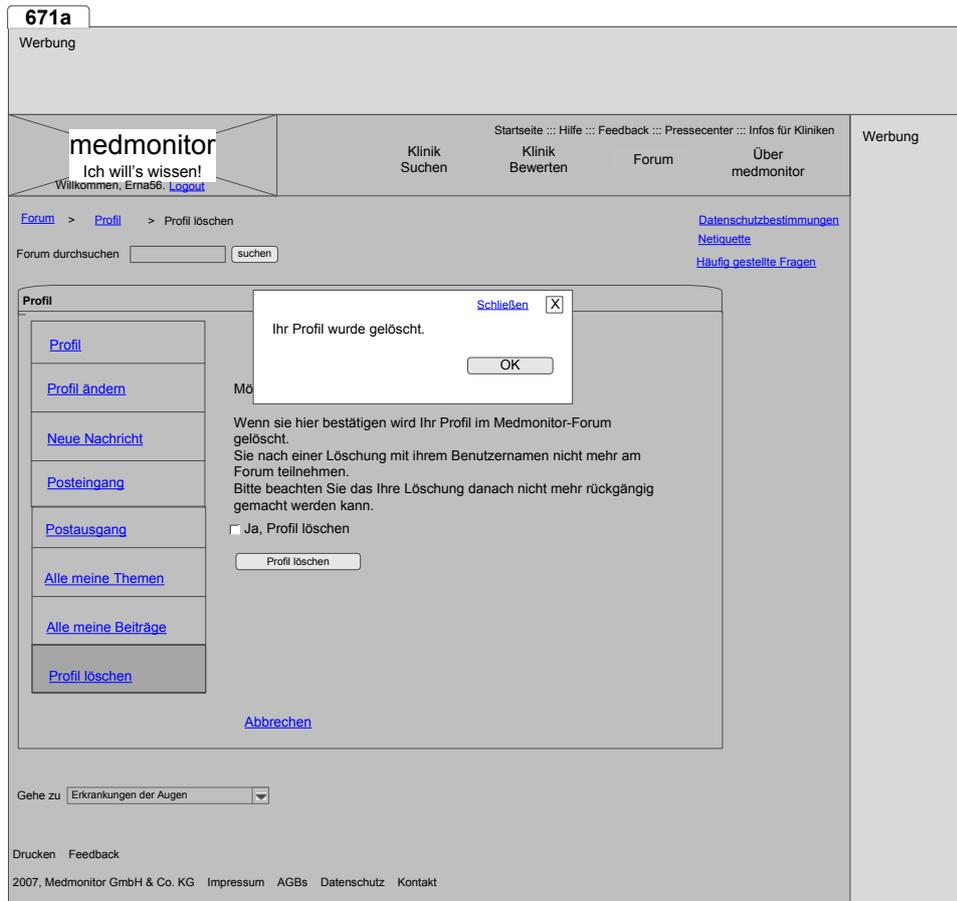


Abb. 78: Eigenes Profil - Profil löschen Bestätigung

---

## 8 Schlussbetrachtung

Die vorliegende Ausarbeitung zeigt, dass die gebrauchstaugliche und zielgruppenspezifische Gestaltung von Internetforen von großer Bedeutung ist. Die Gestaltung eines gebrauchstauglichen Board-Systems für das Kliniksuchportal Medmonitor bedarf der Definition von speziellen Richtlinien, damit der potenziellen Zielgruppe des Portals ein Forum angeboten wird, das ihren Anforderungen entspricht.

In der Fachliteratur finden sich nur wenige Studien<sup>22</sup>, die sich mit der benutzerfreundlichen Gestaltung von Internetforen beschäftigen. Auffällig ist, dass keine Untersuchungen existieren, die sich mit der gebrauchstauglichen Gestaltung von Board-Systemen beschäftigen.

Board-Systeme sind nicht nur Kommunikationsmedium von internetaffinen und forenerfahrenen Nutzern. Sie befinden sich auf vielen Webseiten und werden auch von gelegentlichen Nutzern des Internets genutzt.

Das vorliegende Themenfeld bedarf daher dringend weiterer Untersuchungen, um die Nutzungsmöglichkeiten der Board-Systeme für alle Benutzergruppen vollständig auszuschöpfen.

Features von Board-Systemen, die für geübte Nutzer interessant sind sollten in weiteren Studien auf ihre Gebrauchstauglichkeit untersucht werden. Auch bei den forenerfahrenen Nutzern spielt das Thema Usability eine wichtige Rolle.

Die durchgeführten Usability-Tests zeigen, dass es viele Probleme im Umgang mit Board-Systemen bei den gelegentlichen Anwendern gibt.

Einige Usability-Probleme tauchten bei einzelnen Testpersonen immer wieder auf, ohne dass Lerneffekte im Umgang mit der Funktion beobachtet

---

<sup>22</sup> Der Usability-Experte Jakob Nielsen beschäftigt sich in seiner Alertbox vom 17. Oktober 2005 mit dem Thema: *Weblog Usability: The Top Ten Design Mistakes* (vgl. NIELSEN 2005b). Mit Usability von Online Communities befasst sich Jenny Preece in ihrem Buch *Online Communities: Designing Usability, Supporting Sociability* aus dem Jahr 2000 (vgl. PREECE 2000, S. 109 ff.).

wurden. Daraus folgt, dass nicht alle der bestehenden Schwierigkeiten durch das Erlernen der Funktion behoben werden können. Damit die gelegentlichen Nutzer eine Funktion nutzen können, muss sie benutzerfreundlich gestaltet sein.

Webseitenbetreiber verpassen die Erschließung neuer Zielgruppen, wenn sie sich nicht um die Gebrauchstauglichkeit ihrer Board-Systeme bemühen.

In der vorliegenden Arbeit wurde gezeigt, dass viele Webseitenbetreiber Board-Systeme den Diskussionsforen vorziehen. Ob die Nutzer mit Board-Systemen oder mit Diskussionsforen besser umgehen können, konnte in dieser Ausarbeitung nicht geklärt werden und bedarf einer weiteren Untersuchung. Auch die Frage, warum Board-Systeme zu den am häufigsten implementierten Kommunikationsforen gehören, muss geprüft werden.

Die Ableitung der Richtlinien zeigt, dass allgemeine Usability-Prinzipien und spezielle Kriterien, wie Empfehlungen für die Gestaltung von Suchfunktionen auch für die Implementierung von Board-Systemen gelten. Viele existierende Forderungen zur gebrauchstauglichen Gestaltung spezieller Funktionen wurden durch die durchgeführten Tests bestätigt und finden sich in angepasster Form in den Richtlinien wieder.

Usability-Richtlinien für spezielle Funktionen sollten trotzdem erarbeitet werden, da sie die gebrauchstaugliche Gestaltung einer Funktion vereinfachen und ermöglichen.

Für die Ableitung und Definition von Usability-Richtlinien existiert keine Standardmethode. Eine weitere Untersuchung sollte verifizieren, ob sich die angewandte Methode auf die Erstellung von Richtlinien für andere Funktionen übertragen lässt.

Ein Board-System, das auf Basis der in der vorliegenden Arbeit abgebildeten Richtlinien konzipiert wird, bedarf einer Beobachtung und gegebenenfalls eines erneuten Usability-Tests. Nur so kann gewährleistet werden, dass das Board-System den Anforderungen der Nutzer entspricht.

Das Board-System für das Kliniksuchportal Medmonitor wird voraussichtlich im Herbst 2007 online gehen.

## Quellenverzeichnis

### **Alby 2007**

ALBY, Tom: *Web 2.0 : Konzepte, Anwendungen, Technologien. 2.*, aktualisierte Aufl. München : Hanser, 2007. – ISBN 3-446-41208-5

### **Arndt 2006**

ARNDT, Henrik: *Integrierte Informationsarchitektur : die erfolgreiche Konzeption professioneller Websites*. Berlin : Springer, 2006. – ISBN 3-540-24074-8

### **Chaffey u.a. 2001**

CHAFFEY, Dave ; MAYER, Richard ; JOHNSTON, Kevin, ELLIS-CHADWICK, Fiona: *Internet-Marketing*. München : Pearson Studium, 2001. – ISBN 3-8273-7009-4

### **Destatis 2006**

STATISTISCHES BUNDESAMT DEUTSCHLAND (Hrsg.):  
*Informationstechnologie in Haushalten 2005*. Wiesbaden : Statistisches Bundesamt, 2006 (Tabellenanhang zur Pressebroschüre)

### **Destatis 2007a**

STATISTISCHES BUNDESAMT DEUTSCHLAND (Hrsg.):  
*Wirtschaftsrechnungen : private Haushalte in der Informationsgesellschaft – Nutzung von Informations- und Kommunikationstechnologien (IKT)*. Wiesbaden : Statistisches Bundesamt, 2007 (Fachserie 15 Reihe 4). – Artikelnummer: 2150400067004

### **Destatis 2007b**

STATISTISCHES BUNDESAMT DEUTSCHLAND (Hrsg.): *Kranke und Unfallverletzte nach Altersgruppen : Ergebnisse des Mikrozensus*. Stand: 2007-05-14.

<http://www.destatis.de/jetspeed/portal/cms/Sites/destatis/Internet/DE/Content/Statistiken/Gesundheit/GesundheitszustandRisiken/Tabellen/Content75/KrankeUnfallverletzte,templateId=renderPrint.psml>.

Online Ressource, Abruf: 2007-09-13

### **Döring 2006**

DÖRING, Nicola: *Sozialpsychologie des Internet : die Bedeutung des Internet für Kommunikationsprozesse, Identitäten, soziale Beziehungen und Gruppen*. 2., vollst. überarb. u. erw. Aufl. Göttingen : Hofgrefe, 2003 (Internet und Psychologie 2). – ISBN 3-8017-1466-7

### **Douglass u.a. 2006**

DOUGLASS, Robert T. ; LITTLE, Mike ; SMITH, Jared W.: *Building Online Communities with Drupal, phpBB, and Wordpress*. New York : Springer, 2006. – ISBN 1-59059-562-9

### **Fritz 2004**

FRITZ, Wolfgang: *Internet-Marketing und Electronic Commerce : Grundlagen - Rahmenbedingungen - Instrumente*. 3., vollst. überarb. u. erw. Aufl. Wiesbaden : Gabler, 2004. – ISBN 3-409-31663-9

### **G-BA 2007**

GEMEINSAMER BUNDESAUSSCHUSS (Hrsg.): *Behandlungsqualität in Krankenhäusern: künftig mehr Transparenz für Patientinnen und Patienten*. Stand: 2007-06-07. <http://www.g-ba.de/informationen/aktuell/pressemitteilungen/188/>. - Online Ressource, Abruf 2007-08-15

### **IVW 2007a**

INFORMATIONSGEMEINSCHAFT ZUR FESTSTELLUNG DER VERBREITUNG VON WERBETRÄGERN E.V. (Hrsg.): *Werbeträgerdaten – Online-Nutzung*.

<http://www.ivw.de/index.php?menuid=30&reporeid=95>.  
- Online Ressource, Abruf: 2007-08-23

### **IVW 2007b**

INFORMATIONSGEMEINSCHAFT ZUR FESTSTELLUNG DER VERBREITUNG VON WERBETRÄGERN E.V. (Hrsg.): *IVW Online Nutzungsdaten 07-2007*.

<http://www.ivwonline.de/ausweisung2/search/ausweisung.php>. - Online Ressource, Abruf: 2007-08-23

### **Jacobsen 2005**

JACOBSEN, Jens: *Website-Konzeption : erfolgreiche Web- und Multimedia-Anwendungen entwickeln*. München : Addison-Wesley, 2005. – ISBN 3-8273-2249-9

### **Jäckel 2004**

JÄCKEL, Achim: Chancen für eine Telematikplattform. In: Jähn, Karl ; Nagel, Eckhard: *E-Health*. Berlin: Springer, 2004. – ISBN 3-540-43937-4, S. 7 - 10

### **Jähn/Nagel 2004**

JÄHN, Karl ; NAGEL, Eckhard: *E-Health*. Berlin: Springer, 2004. – ISBN 3-540-43937-4

### **Kuhlen 1998**

KUHLEN, Rainer: *Die Mondlandung des Internet : die Bundestagswahl 1998 in den elektronischen Kommunikationsforen*. Konstanz : UVK Universitätsverlag Konstanz, 1998. – ISBN 3-87940-654-5

**Lanio 2007a**

Mündliche Mitteilung des Geschäftsführers der Medmonitor GmbH & Co. KG, Dirk LANIO, 24. August 2007 in Hamburg.

**Lanio 2007b**

LANIO, Dirk: *White Paper. Kliniksuchportal medmonitor.de.*  
Hamburg : 2007. – White Paper

**Lanio 2007c**

Interne Entwürfe für die Hauptnavigation der Startseite von Medmonitor, bereitgestellt von Dirk LANIO, 11. September 2007 in Hamburg.

**Lorenzen-Schmidt 2003**

LORENZEN-SCHMIDT, Olde: Testpersonen rekrutieren. In: Heinsen, Sven ; Vogt, Petra (Hrsg.): *Usability praktisch umsetzen: Handbuch für Software, Web, Mobile Devices und andere interaktive Produkte.* München: Hanser, 2003.-  
ISBN 3-446-22272-3, S. 188-203

**Medmonitor 2007a**

MEDMONITOR GMBH & CO. KG (Hrsg.): *Welche Klinik ist die beste für mich?* <http://www.medmonitor.de/suche>. – Online  
Ressource, Abruf: 2007-08-23

**Medmonitor 2007b**

MEDMONITOR GMBH & CO. KG (Hrsg.): *Wissenschaftlicher Beirat.*  
[http://www.medmonitor.de/ueber\\_medmonitor/unternehmen\\_wissenschaftlicher\\_beirat](http://www.medmonitor.de/ueber_medmonitor/unternehmen_wissenschaftlicher_beirat). – Online Ressource,  
Abruf: 2007-08-23

### **Medmonitor 2007c**

MEDMONITOR GMBH & CO. KG (Hrsg.): *Ergebnis für:*.  
<http://www.medmonitor.de/suche/list>. – Online  
Ressource, Abruf: 2007-08-23

### **Medmonitor 2007d**

MEDMONITOR GMBH & CO. KG (Hrsg.): *Klinikprofil*.  
[http://www.medmonitor.de/klinikprofil/index/select  
\\_department/651](http://www.medmonitor.de/klinikprofil/index/select_department/651). – Online Ressource, Abruf: 2007-08-23

### **Medmonitor 2007e**

MEDMONITOR GMBH & CO. KG (Hrsg.): *Fragebogenmethode*.  
[http://www.medmonitor.de/ueber\\_medmonitor/infos\\_fu  
er\\_kliniken\\_fragebogenmethode](http://www.medmonitor.de/ueber_medmonitor/infos_fuer_kliniken_fragebogenmethode). – Online Ressource, Abruf:  
2007-08-23

### **Medmonitor 2007f**

MEDMONITOR GMBH & CO. KG (Hrsg.): *Bewertung abgeben*.  
[https://www.medmonitor.de/bewertung/bewerten/selec  
t\\_treatment/33](https://www.medmonitor.de/bewertung/bewerten/select_treatment/33). – Online Ressource, Abruf: 2007-08-23

### **Medmonitor 2007g**

MEDMONITOR GMBH & CO. KG (Hrsg.): *Unternehmen im Überblick*.  
[http://www.medmonitor.de/ueber\\_medmonitor](http://www.medmonitor.de/ueber_medmonitor). – Online  
Ressource, Abruf: 2007-08-23

### **Möller 2006**

MÖLLER, Erik: *Die heimliche Medienrevolution : wie Weblogs, Wikis  
und freie Software die Welt verändern*. Hannover : Heise, 2006. –  
ISBN 3-936931-36-4

### **Münz 2007**

MÜNZ, Stefan: Foren und Boards. In: SELFHTML e.V. (Hrsg.):

*SELFHTML Artikel : Gedanken.*

<http://aktuell.de.selfhtml.org/artikel/gedanken/foren-boards/>. - Online Ressource, Abruf: 2007-08-11

### **Nielsen 2000**

NIELSEN, Jakob: *Why You Only Need to Test With 5 Users.* Stand: 2000-03-19.

<http://www.useit.com/alertbox/20000319.html>. - Online Ressource, Abruf: 2007-09-13

### **Nielsen 2002**

NIELSEN, Jakob: *Usability for Senior Citizens.* Stand: 2002-04-28.

<http://www.useit.com/alertbox/seniors.html>. - Online Ressource, Abruf: 2007-09-13

### **Nielsen 2004**

NIELSEN, Jakob: *Guidelines for Visualizing Links.* Stand: 2004-05-

10. <http://www.useit.com/alertbox/20040510.html>. - Online Ressource, Abruf: 2007-09-13

### **Nielsen 2005a**

NIELSEN, Jakob: *How to Conduct a Heuristic Evaluation.* Stand: 2005.

[http://www.useit.com/papers/heuristic/heuristic\\_evaluation.html](http://www.useit.com/papers/heuristic/heuristic_evaluation.html). - Online Ressource, Abruf: 2007-09-13

### **Nielsen 2005b**

NIELSEN, Jakob: *Weblog Usability: The Top Ten Design Mistakes.* Stand: 2005-10-17.

<http://www.useit.com/alertbox/weblogs.html>. - Online Ressource, Abruf: 2007-09-13

### **Nielsen/Loranger 2006**

NIELSEN, Jakob ; LORANGER, Hoa: *Prioritizing Web Usability*.  
Berkeley : New Riders, 2006. – ISBN 0-321-35031-6

### **Osterrieder 2006**

OSTERRIEDER, Uwe : *Kommunikation im Internet :  
Kommunikationsstrukturen im Internet unter der Betrachtung des  
World Wide Web als Massenmedium*. Hamburg : Verlag Dr. Kovač,  
2006 (Medienpädagogik und Mediendidaktik 10). –  
ISBN 3-8300-2320-0

### **phpbb 2007**

PHPBB™ (Hrsg.): *Welcome to phpBB : Creating Communities  
Worldwide*. <http://www.phpbb.com/> . - Online Ressource,  
Abruf: 2007-08-25

### **Preece 2000**

PREECE, Jenny: *Online Communities : Designing Usability,  
Supporting Sociability*. New York : John Wiley & Sons, 2000. –  
ISBN 0-471-80599-8

### **ProContext 2006**

PROCONTEXT GMBH (Hrsg.): *Usability-Normung: Die neue DIN EN  
ISO 9241-110 "Grundsätze der Dialoggestaltung"*. Stand: 2006-08-  
11. [http://www.procontext.com/de/news/2006-08-  
11.html](http://www.procontext.com/de/news/2006-08-11.html) . - Online Ressource, Abruf: 2007-08-25

### **Rheingold 1994**

RHEINGOLD, Howard: *Virtuelle Gemeinschaft : soziale Beziehungen  
im Zeitalter des Computers*. Bonn : Addison-Wesley, 1994.-  
ISBN 3-89319-671-4

**Rubin 1994**

RUBIN, Jeffrey: *Handbook of Usability Testing : How to plan, design and conduct effective tests*. New York : Wiley, 1994. – ISBN 0-471-59403-2

**Sarodnick/Brau 2006**

SARODNICK, Florian ; BRAU, Henning: *Methoden der Usability Evaluation : wissenschaftliche Grundlagen und praktische Anwendung*. Bern: Verlag Hans Huber, 2006. – ISBN 3-456-84200-7

**Schaeffer u.a. 2006**

SCHAEFFER, Doris ; BERTELSMANN STIFTUNG (Hrsg.): *Bedarf an Patienteninformationen über das Krankenhaus : eine Literaturanalyse*. Gütersloh : Bertelsmann Stiftung, 2006

**Schweibenz/Thissen 2003**

SCHWEIBENZ, Werner ; THISSEN, Frank: *Qualität im Web: benutzerfreundliche Webseiten durch Usability Evaluation*. Berlin : Springer, 2003. – ISBN 3-540-41371-5

**Schulz 2004**

SCHULZ, Ursula: Web-Usability für Silversurfer. In: *merz (medien + erziehung)* 48 (2004) Nr. 4, S. 18-22

**Schulz/Spree 2007a**

SCHULZ, Ursula ; SPREE, Ulrike: *Szenarien: Szenario-Methode als Ideenlieferant. Use: usability engineering für e-learning*.

<http://munin.bui.haw->

[hamburg.de/amoll/use/methoden/szenarien.html](http://munin.bui.haw-hamburg.de/amoll/use/methoden/szenarien.html). –

Online Ressource, Abruf: 2007-09-13

### **Schulz/Spree 2007b**

SCHULZ, Ursula ; SPREE, Ulrike: *Personas: die Bedürfnisse des Anwenders im Auge behalten*. Use: usability engineering für e-learning. <http://munin.bui.haw-hamburg.de/amoll/use/methoden/personas.html>. – Online Ressource, Abruf: 2007-09-13

### **VdAK u.a. 2007**

VERBAND DER ANGESTELLTEN-KRANKENKASSEN E.V. (VdAK) (Hrsg.) ; AEV – ARBEITER-ERSATZKASSEN-VERBAND E.V. (Hrsg.): *Qualitätsberichte Krankenhaus : Gesetzliche Grundlagen*. [https://www.gqb.de/\(S\(0wtzxxk45opra5fugfb1b2545\)\)/gesetzliche.Grundlagen.aspx](https://www.gqb.de/(S(0wtzxxk45opra5fugfb1b2545))/gesetzliche.Grundlagen.aspx) - Online Ressource, Abruf: 2007-08-15

### **VZ NRW 2007**

VERBRAUCHERZENTRALE NORDRHEIN-WESTPHALEN e.V. (Hrsg.): *Tipps für den Umgang mit Qualitätsberichten der Krankenhäuser*. Stand: 2007-06-20. <http://www.vz-nrw.de/UNIQ119029541528107/link210482A.html>. - Online Ressource, Abruf: 2007-08-15

### **vBulletin 2007**

VBULLETIN® (Hrsg.): *vBulletin®, für Ihre Community!* <http://www.vbulletin-germany.com/>. - Online Ressource, Abruf: 2007-08-25

### **wer-weiss-was 2007a**

WER-WEISS-WAS GMBH (Hrsg.): *So funktioniert's*. Stand: 2007-09-20. <http://www.wer-weiss-was.de/content/start.shtml>. - Online Ressource, Abruf: 2007-09-20

**wer-weiss-was 2007b**

WER-WEISS-WAS GMBH (Hrsg.): Rundes und Eckiges.

<http://www.wer-weiss->

[was.de/content/zehnjahre/wuerfel.shtml](http://www.wer-weiss-was.de/content/zehnjahre/wuerfel.shtml). - Online

Ressource, Abruf: 2007-09-20

## **Anhang A: Leitfaden für die Testleiterin**

### **Vorbereitungsphase**

- Videosystem anschalten
- Testrechner anschalten
- DVD einlegen
- Kameras ausrichten
- Mikrophone ausrichten

### **Einleitungsphase**

- Test anmoderieren
- Befragung der Testperson
- Einverständniserklärung unterschreiben lassen
- Bescheinigung unterschreiben
- Jalousien und Fenster schließen

### **Testdurchführung**

- Ton einstellen
- Internetseite aufrufen
- Starten der Aufnahme
- Test durchführen
- Aufnahme beenden
- DVD entfernen und beschriften
- Testrechner in Ausgangsposition bringen

### **Abschluss**

- Testrechner ausschalten
- Videosystem ausschalten

## Anhang B: Anmoderation der Usability-Tests

Guten Tag Frau/Herr ... .

Mein Name ist Sonja Corinna Mueck. Ich bin Studentin hier an der Hochschule für Angewandte Wissenschaften im Studiengang Bibliotheks- und Informationsmanagement und werde mit Ihnen heute den geplanten Test durchführen.

Zunächst vielen Dank, dass Sie sich bereit erklärt haben, an diesem Test teilzunehmen.

Ich teste im Rahmen meiner Diplomarbeit die Benutzerfreundlichkeit von speziellen Internetforen, den so genannten *Board-Systemen*. Mit den Tests möchte ich herausfinden, wie ein Board-System gestaltet sein muss, damit es ohne Schwierigkeiten bedient werden kann. Aus den Testergebnissen werde ich für meine Diplomarbeit Richtlinien ableiten. Mit Hilfe dieser Richtlinien werde ich dann ein Konzept für ein leicht zu bedienendes Board-System erstellen. Das Board-System soll Teil eines Internetauftritts eines Kliniksuchportals werden.

Ich werde mit Ihnen zwei verschiedene Board-Systeme testen. Die Thematik, die diese Internetforen abdecken, ist dabei allerdings unwichtig, da ich an dem Aufbau und der Gebrauchstauglichkeit der Board-Systeme interessiert bin.

Während der Tests sitzen wir nebeneinander am Computer. Sie bekommen dann von mir spezielle Aufgaben, die ich vorbereitet habe.

Ich teste dabei nicht Sie, sondern die Internetforen. Sie können also nichts falsch machen. Wenn Sie etwas nicht verstehen, ist es für mich eventuell besonders aufschlussreich. Ich habe die Board-Systeme nicht entwickelt und bin daher für Kritik sehr offen. Je mehr Sie mir über Ihre Eindrücke und Gedanken erzählen, umso besser ist es für meine Auswertung.

Im Verlauf des Tests werde ich Sie immer wieder fragen, was Sie denken und Sie bitten, dieses laut auszusprechen. Man nennt die Testmethode daher auch *Thinking-Aloud-Test*. Das ist am Anfang etwas gewöhnungsbedürftig, aber Ihre Aussagen helfen mir bei der Auswertung des Tests.

Sie können mir jederzeit Fragen stellen. Es kann allerdings sein, dass ich diese nicht sofort beantworten kann, denn ich möchte sehen, wie Sie alleine mit dem Internetforum umgehen würden. Wenn Sie eine Aufgabe abbrechen möchten, können Sie das jederzeit tun.

Die Tests werden mit zwei Kameras und einem Mikrofon aufgezeichnet, so dass ich später in der Aufzeichnung, den Bildschirm und die Mausbewegungen sowie Ihre Aussagen sehen und hören kann.

Bevor wir die Tests durchführen, werde ich Ihnen ein paar Einstiegsfragen stellen.

Außerdem brauche ich Ihre Unterschrift auf der Einverständniserklärung, in der Sie Ihr Einverständnis geben, dass ich die Aufzeichnungen in meiner Diplomarbeit verwende. Sie bekommen von mir zusätzlich eine Bescheinigung, dass ich Ihre Daten und die Aufzeichnungen nur anonymisiert für meine Diplomarbeit verwende und sie nicht an Dritte weitergebe.

Haben Sie noch Fragen, die offen geblieben sind?

Dann können wir anfangen.

## **Anhang C: Datenschutzerklärungen**

### **Einverständniserklärung der Testperson**

Hiermit erkläre ich mich einverstanden, dass während der Tests Film- und Tonaufzeichnungen von mir gemacht werden.

Ich stimme zu, dass die Film- und Tonaufzeichnungen sowie die erhobenen Daten zu meiner Person in der Diplomarbeit von Sonja Corinna Mueck in anonymisierter Form verwendet werden.

*Name der Testperson:*

*Ort, Datum*

*Unterschrift der Testperson*

### **Bescheinigung für die Testperson**

*Name der Testperson:*

Alle erhobenen Film- und Tonaufzeichnungen sowie alle erhobenen persönlichen Daten dienen lediglich Auswertungszwecken und werden nur in anonymisierter Form in meiner Diplomarbeit verwendet und nicht an Dritte weitergeben.

Sonja Corinna Mueck

*Ort, Datum*

*Unterschrift*

## Anhang D: Befragung der Testperson

### Daten zur Person:

Geschlecht:

Alter:

Bildungsabschluss:

Beruf:

### Daten zur Internetnutzung:

Wie oft nutzen Sie das Internet?

Wie viele Stunden pro Tag nutzen Sie das Internet?

### Daten zur Erfahrung mit Board-Systemen:

Haben Sie schon mal in einem Board-System gelesen? ja  nein

Haben Sie sich schon mal in ein Board-System eingeloggt  
und Beiträge geschrieben? ja  nein

## Anhang E: Abschlussbefragungen

### Abschlussbefragung Board-System *med1*

#### Gibt es etwas, dass Sie spontan loswerden möchten?

- „Ich würde das Forum nicht benutzen.“
- „Es war schwierig, sich durch das Forum durchzufinden.“

#### Haben Sie Verbesserungsvorschläge?

- „Die einzelnen Foren sollten nach Alphabet sortiert werden.“
- „Die Beiträge sollten klar voneinander getrennt werden.“
- „Das Datum sollte nicht in der Navigationsleiste stehen.“
- „Die neuesten Beiträge sollten nicht zuunterst erscheinen.“
- „Es sollte besser zu erkennen sein, wo eine Antwort erscheint.“
- „`PN` sollte erklärt werden.“
- „Die Suchfunktion sollte anders funktionieren.“

#### Was hat Ihnen an dem Forum gefallen?

- „Das ich Beiträge lesen konnte, ohne eingeloggt zu sein.“
- „Der Einführungstext zur Benutzung.“

#### Was hat Ihnen nicht gefallen?

- „Das Layout und das Design des Forums.“
- „Die Foren und die Themen sind nicht erkennbar geordnet.“
- „Die Suchfunktion von Google ist irritierend.“
- „Die Struktur ist unübersichtlich.“
- „Die Suchfunktion ist schlecht.“
- „Der Aufbau wirkt willkürlich.“

#### Gibt es etwas, dass Sie überhaupt nicht verstanden haben?

- „Warum Smileys angeboten werden.“

## **Abschlussbefragung Board-System *Deutsches Medizin Forum***

### **Gibt es etwas, dass Sie spontan loswerden möchten?**

- *„Ich finde gut, dass man viel lesen kann, ohne sich einloggen zu müssen.“*

### **Haben Sie Verbesserungsvorschläge?**

- *„Man sollte erkennen können, wo eine ‘Private Nachricht’ erscheint.“*
- *„Ansprache und kurzer Hinweis als Einstieg, wie man das Forum richtig nutzt.“*
- *„Die Suchfunktion sollte eine genauere Suche zulassen.“*

### **Was hat Ihnen an dem Forum gefallen?**

- *„Die klare Struktur.“*
- *„Die Suchfunktion ist gut.“*
- *„Ich kenne den Aufbau von anderen Foren und finde ihn übersichtlich.“*
- *„Das Layout und das Design.“*

### **Was hat Ihnen nicht gefallen?**

- *„Dass die Begriffe ‘FAQ’ und ‘Knowledge Base’ nicht auf Deutsch erklären werden.“*
- *„Das Forum ist unübersichtlich gestaltet.“*

### **Gibt es etwas, dass Sie überhaupt nicht verstanden haben?**

- *„Fachbegriffe wie ‘Knowledge Base’.“*

## **Abschlussbefragung Board-System *MS Gateway Community***

### **Gibt es etwas, dass Sie spontan loswerden möchten?**

- *„Das Forum ist sehr schlicht und übersichtlich.“*

### **Haben Sie Verbesserungsvorschläge?**

- *„Das Forum sollte so aufgebaut sein wie die Foren denen man am häufigsten begegnet.“*
- *„Die Suchbegriffe sollten hervorgehoben werden.“*
- *Eine Druckfunktion sollte implementiert werden.“*
- *Es sollten Trennlinien zwischen den einzelnen Beiträgen eingefügt werden.“*

### **Was hat Ihnen an dem Forum gefallen?**

- *„Die Schlichtheit, man wird nicht abgelenkt.“*
- *„Die klare Struktur und der Aufbau.“*
- *„Die Übersichtlichkeit.“*
- *„Die Schlichtheit.“*

### **Was hat Ihnen nicht gefallen?**

- *„Die Navigation am linken Rand ist redundant.“*
- *„Die benutzen Symbole sollten erklärt werden.“*
- *„Die Suchfunktion ist schlecht.“*
- *„Dass man scrollen muss, wenn man antworten will.“*

### **Gibt es etwas, dass Sie überhaupt nicht verstanden haben?**

- *„Ich weiß nicht, was die Symbole bedeuten.“*

## **Abschlussbefragung Board-System *Brigitte Community***

### **Gibt es etwas, dass Sie spontan loswerden möchten?**

- *„Das Design hat mir nicht gefallen.“*

### **Haben Sie Verbesserungsvorschläge?**

- *„Suchbegriffe sollten hervorgehoben werden.“*
- *„Die Kategorien sollten sinnvoller benannt werden.“*
- *„Eine Druckfunktion sollte implementiert werden.“*
- *„Die Symbole sollten erklärt werden.“*

### **Was hat Ihnen an dem Forum gefallen?**

- *„Das Forum ist verständlich aufgebaut.“*

### **Was hat Ihnen nicht gefallen?**

- *„Das Forum ist sehr unübersichtlich.“*
- *„Die drei Suchmöglichkeiten.“*
- *„Zu bunt.“*

### **Gibt es etwas, dass Sie überhaupt nicht verstanden haben?**

- *„Ich weiß nicht, was die Symbole bedeuten.“*

## **Anhang F: Testabschrift Board-System *med 1***

### **Finden Sie den Einstieg zum Forum!**

Die Testperson vermutet, dass der Link *Forum* der Einstieg zum Board-System ist. Die Testperson ist nicht sicher, ob sie sich anmelden muss oder ob sie sich das Board-System „*so anschauen kann.*“ Die Testperson betätigt den Link *Forum*.

### **Erkunden Sie die Startseite!**

Die Testperson erklärt, dass sie verschiedene Themen sieht. Sie vermutet, die aufgeführten Namen sind Benutzer, die gerade online sind. Die Testperson weiß nicht, warum die Nutzer verschiedene Farben haben. Sie vermutet, dass die Boards nach Häufigkeit der Nutzung oder nach Aktivität geordnet sind.

Die Testperson findet die Hilfefunktion sofort. Sie findet die Hilfe zu lang und erwähnt, dass sie sie daher nicht lesen würde.

### **Besuchen Sie ein Forum!**

Die Testperson erwartet, dass verschiedene Unterthemen erscheinen. Sie sieht „*Themen, die angerissen sind.*“

Die Testperson weiß nicht, was das Symbol am Anfang einer Zeile bedeutet.

Die Testperson vermutet, dass die Zahl hinter dem Thema angibt, wie oft ein Thema angeschaut wurde. Sie vermutet, die Namen sind die Nutzer, die einen Beitrag geschrieben oder geantwortet haben

Die Testperson vermutet, dass die Zeitangabe die Uhrzeit der Antwort angibt.

Die Testperson erkennt keine Ordnung der Boards.

### **Öffnen Sie ein Thema!**

Die Testperson erwartet, dass Beiträge von verschiedenen Nutzern angezeigt werden.

Die Testperson erkennt eine Ordnung der Beiträge nach Datum.

### **Schauen Sie sich das Profil eines Nutzers an!**

Die Testperson erwartet das Profil eines Nutzers, wenn sie auf einen Benutzernamen klickt. Sie klickt auf einen Nutzernamen und erhält eine Meldung des Systems, die sie auffordert sich einzuloggen. Die Testperson versteht die Systemmeldung.

### **Loggen Sie sich ein!**

Die Testperson findet das *Login* sofort. Sie loggt sich ein und erkennt keine Veränderung der Webseite oder der Funktionen.

### **Schreiben Sie einen neuen Beitrag!**

Die Testperson nutzt den Link *Schreiben Sie in dieser Diskussion*. Sie erwartet ein Eingabeformular, in das sie ihren Beitrag schreiben kann.

Die Testperson ist verwirrt, als die Netiquette erscheint. Sie stört sich außerdem an den Smileys. Die Testperson schreibt einen Text in das Eingabeformular. Sie ignoriert die Betreffzeile. Die Testperson vermutet, dass ihr Beitrag zuoberst erscheint.

Sie nutzt die Breadcrumb Navigation, um zurück zu dem Board zu gelangen.

### **Erstellen Sie ein neues Thema!**

Die Testperson nutzt den Link *Neue Diskussion beginnen*. Sie erwartet ein Eingabeformular, um ihr Thema einzutragen. Die Testperson schreibt den Namen des Themas in die Betreffzeile und ihren Beitrag in das Eingabeformular. Die Testperson möchte ihr Thema mit dem Link *Abschicken* aktivieren.

### **Benutzen Sie die Suchfunktion!**

Die Testperson findet die Suchfunktion sofort. Sie erwartet, dass das gesamte Board-System durchsucht wird. Als sie die Ergebnisseite sieht, vermutet sie, dass sie bei *Google* gelandet ist. Sie erkennt, dass nur Treffer mit Bezug zu *med1* aufgeführt werden und erklärt, sie hätte sich die Ergebnisliste inhaltlich so vorgestellt.

**Schauen sie sich das Profil eines Nutzers an!**

Die Testperson klickt auf den Benutzernamen eines Nutzers. Sie versteht den Aufbau und die Angaben des Profils, bis auf *PN*. Sie weiß nicht, was *PN* bedeutet.

**Schauen sie sich Ihr Profil an!**

Die Testperson möchte den Link *Profil ändern* nutzen, um auf ihr Profil zu gelangen. Sie nutzt den Link und die Ansicht, die erscheint, verwirrt sie. Die Testperson bemerkt, sie hätte erwartet, dass ihr Profil so aussieht, wie die Profilansicht der anderen Nutzer.

Die Testperson vermutet, dass in der *Mailbox Private Nachrichten* zu finden sind. Unter *Eigene Beiträge* vermutet die Testperson eine Auflistung ihrer Beiträge.

**Loggen Sie sich aus!**

Testperson findet das *Logout* sofort.

## Anhang G: Testauswertungen

### Testauswertung Board-System *med 1*

#### Finden Sie den Einstieg zum Forum!

Nr.	Aktion, Aussage der Testperson	Anzahl der Testpersonen	Einstufung
1	Testperson findet den Einstieg zum Board-System	5 von 5	Erfolg
2	Testperson erwartet, dass man das Board-System und die verschiedenen Boards anschauen kann	2 von 5	Erfolg
3	Testperson weiß nicht, ob sie sich irgendwo einloggen muss, um im Board-System zu lesen	1 von 5	Problem

#### Erkunden Sie die Startseite!

Nr.	Aktion, Aussage der Testperson	Anzahl der Testpersonen	Einstufung
1	Testperson weiß nicht, warum die Nutzer verschiedene Farben haben	5 von 5	Problem
2	Testperson versteht die Ordnung der Boards nicht	3 von 5	Problem
3	Testperson vermutet, sie sieht Nutzer, die online sind	2 von 5	Problem
4	Testperson findet den Einstiegstext gut und liest ihn durch	2 von 5	Erfolg
5	Testperson erkennt die verschiedenen Boards als „Foren“	2 von 5	Erfolg
6	Testperson vermutet die Boards sind nach Aufrufstärke geordnet	1 von 5	Problem
7	Testperson weiß nicht, was ein Administrator ist und „was er da soll?“	1 von 5	Problem
8	Testperson meint eine alphabetische Ordnung zu erkennen	1 von 5	Problem
9	Testperson weiß nicht, ob die aufgeführten Nutzer nur im Board-System gelesen haben oder, ob sie auch eingeloggt sind	1 von 5	Problem
10	Testperson glaubt verschiedene Themen zu sehen	1 von 5	Problem
11	Testperson versteht, dass sie eingeloggte Nutzer sieht, die in den letzten 15 Minuten online waren	1 von 5	Erfolg
12	Testperson vermutet, dass das Symbol die Nutzer symbolisiert	1 von 5	Problem
13	Testperson erwartet, dass die Boards genauer beschrieben sind	1 von 5	Problem
14	Testperson findet den Aufbau des Forums verwirrend „das kenne ich eigentlich anders!“	1 von 5	Problem
15	Testperson findet die statistischen Angaben unnötig	1 von 5	Problem
16	Testperson weiß nicht, was die Symbole bedeuten „vielleicht, dass es ein Forum ist?“	1 von 5	Problem
17	Testperson weiß nicht, was die Symbole bedeuten und möchte sie anklicken	1 von 5	Problem
18	Testperson vermutet, dass die Namen in der Statistik die Namen aller Nutzer sind	1 von 5	Problem

**Erkunden Sie Hilfestellungen und spezielle Links des Forums!**

Nr.	Aktion, Aussage der Testperson	Anzahl der Testpersonen	Einstufung
1	Testperson findet die Hilfefunktion	4 von 5	Erfolg
2	Testperson findet die Hilfefunktion zu lang	1 von 5	Problem
3	Testperson merkt an, dass sie die Hilfefunktion nicht lesen würde	1 von 5	Problem
4	Testperson findet die Nutzungsbedingungen sofort	1 von 5	Erfolg
5	Testperson weiß nicht, wo sie die Forumsregeln findet, da sie den Link nicht als Link erkennt	1 von 5	Problem
6	Testperson braucht sehr lange, bis sie die Hilfefunktion findet	1 von 5	Problem
7	Testperson findet die Hilfe „zufriedenstellend“	1 von 5	Problem
8	Testperson wünscht sich in der Hilfefunktion Links zu verschiedenen Hilfethemen statt eines Fließtextes	1 von 5	Problem
9	Testperson merkt an, sie würde die Hilfefunktion nur nutzen, wenn sie gar nicht mehr weiter wüsste	1 von 5	Problem

**Besuchen Sie ein Forum!**

Nr.	Aktion, Aussage der Testperson	Anzahl der Testpersonen	Einstufung
1	Testperson erkennt die Uhrzeit als den Zeitpunkt der letzten Antwort	4 von 5	Erfolg
2	Testperson erkennt keine Ordnung der Themen	4 von 5	Problem
3	Testperson vermutet, die Zahl hinter dem Thema zeigt an, wie oft das Thema aufgerufen wurde	3 von 5	Problem
4	Testperson erkennt die Benutzernamen als Namen der Nutzer, die etwas geschrieben oder geantwortet haben	3 von 5	Erfolg
5	Testperson erwartet verschiedene Themen	3 von 5	Erfolg
6	Testperson sieht das Datum nicht	2 von 5	Problem
7	Testperson erkennt, dass die Zahl in Klammern für die Anzahl der Beiträge steht	2 von 5	Erfolg
8	Testperson erkennt die Ordnung nach Datum	2 von 5	Erfolg
9	Testperson erkennt, dass sie ersten Beiträge ganz oben stehen und die Letzten unten	2 von 5	Erfolg
10	Testperson sieht das Datum erst, als sie scrollt	1 von 5	Problem
11	Testperson denkt sie muss sich einloggen, um zu lesen	1 von 5	Problem
12	Testpersonen weiß nicht, warum Nutzernamen aufgeführt sind	1 von 5	Problem
13	Testperson vermutet, dass das was zuletzt aufgerufen wurde zuoberst angezeigt wird	1 von 5	Problem
14	Testperson möchte, dass die Themen alphabetisch geordnet sind	1 von 5	Problem
15	Testperson meint, das Symbol steht für <i>Diskussion</i>	1 von 5	Erfolg
16	Testperson sieht „ <i>Themen die angerissen sind</i> “	1 von 5	Problem
17	Testperson meint, der Nutzername ist ein Beitrag, der geschrieben wurde	1 von 5	Problem
18	Testperson vermutet, das Datum auf der linken Seite ist das Datum des letzten Beitrags	1 von 5	Problem
19	Testperson erkennt ein Thema als <i>Thema</i>	1 von 5	Erfolg
20	Testperson entdeckt das Datum erst nach längerem Suchen und findet es nicht gut, „ <i>dass es in der Navigationsleiste steht</i> “	1 von 5	Problem
21	Testperson denkt, dass die Themen vorgegeben	1 von 5	Problem

	sind		
22	Testperson weiß nicht, was das Symbol am Anfang der Zeile bedeutet	1 von 5	Problem
23	Testperson erwartet „Unterthemen“	1 von 5	Problem

### Öffnen Sie ein Thema!

Nr.	Aktion, Aussage der Testperson	Anzahl der Testpersonen	Einstufung
1	Testperson erwartet, dass sie Beiträge von Nutzern sieht	3 von 5	Erfolg
2	Testperson erkennt die Ordnung nach Datum	2 von 5	Erfolg
3	Testperson erkennt folgende Ordnung: „ <i>neueste Beiträge oben, letzte unten</i> “	2 von 5	Erfolg
4	Testperson erkennt den ersten Beitrag als ersten ursprünglichen Beitrag	1 von 5	Erfolg
5	Testperson möchte weitere Beiträge über die „ <i>Seitennavigation</i> “ finden	1 von 5	Problem
6	Testperson vermutet hinter einem Benutzernamen, der eine Zahl im Namen trägt, die Anzahl der Beiträge, die dieser Nutzer geschrieben hat	1 von 5	Problem
7	Testperson weiß nicht, was die Symbole bedeuten	1 von 5	Problem
8	Testperson erkennt nicht, dass es sich nicht um direkte Antworten auf den ersten Beitrag handelt	1 von 5	Problem
9	Testperson erkennt die Ordnung der Beiträge nicht	1 von 5	Problem

### Finden Sie den neuesten Beitrag!

Nr.	Aktion, Aussage der Testperson	Anzahl der Testpersonen	Einstufung
1	Testperson erkennt, dass der neueste Beitrag oben an zweiter Stelle steht	2 von 5	Erfolg

### Schauen Sie sich das Profil eines Nutzers an!

Nr.	Aktion, Aussage der Testperson	Anzahl der Testpersonen	Einstufung
1	Testperson erwartet das Profil eines Nutzers, wenn sie auf einen Benutzeramen klickt	3 von 5	Erfolg
2	Testperson versteht die Systemmeldung, die zum Einloggen auffordert	5 von 5	Erfolg
3	Testperson weiß nicht, was <i>Profil</i> bedeutet	1 von 5	Problem
4	Testperson weiß nicht, was passiert, wenn sie auf den Namen eines Nutzers klickt	1 von 5	Problem
5	Testperson erwartet das Profil eines Nutzers und seine Beiträge	1 von 5	Erfolg

### Loggen Sie sich ein!

Nr.	Aktion, Aussage der Testperson	Anzahl der Testpersonen	Einstufung
1	Testperson findet das <i>Login</i>	3 von 5	Erfolg
2	Testperson erkennt nicht, dass sich die Seite nach dem Einloggen verändert hat	3 von 5	Problem

3	Testperson erkennt, dass die Seite sich verändert hat, dass es einen Link zu ihrem Profil gibt und dass sie Beiträge schreiben kann	2 von 5	Erfolg
4	Testperson findet das <i>Login</i> nicht und geht auf die Startseite, um sich einzuloggen	1 von 5	Problem
5	Testperson vermutet, dass sie zum „Mitglied“ wird, wenn sie sich einloggt	1 von 5	Erfolg
6	Testperson findet das <i>Login</i> erst nach langem Suchen	1 von 5	Problem

### Schreiben Sie einen neuen Beitrag!

Nr.	Aktion, Aussage der Testperson	Anzahl der Testpersonen	Einstufung
1	Testperson verwendet den richtigen Link	5 von 5	Erfolg
2	Testperson erwartet ein Eingabeformular	4 von 5	Erfolg
3	Testperson schreibt eine Antwort in das Eingabeformular	4 von 5	Erfolg
4	Testperson ist verwirrt, als sie nur die Netiquette sieht	3 von 5	Problem
5	Testperson schreibt etwas in die Betreffzeile	3 von 5	Erfolg
6	Testperson ignoriert das Feld für die Überschrift	1 von 5	Problem
7	Testperson erkennt, dass es sich um eine Netiquette handelt	1 von 5	Erfolg
8	Testperson sieht das Eingabeformular nicht und geht zurück	1 von 5	Problem
9	Testperson stört sich an Smileys	1 von 5	Problem

Nr.	Aktion, Aussage der Testperson	Anzahl der Testpersonen	Einstufung
1	Testperson vermutet ihr Beitrag erscheint an oberster Stelle	2 von 5	Problem
2	Testperson meint, ihr Beitrag wird als Letzter erscheinen	1 von 5	Erfolg
3	Testperson ist nicht bewusst, dass ihr Beitrag im Thema <i>Sportmedizin</i> erscheinen wird	1 von 5	Problem

Nr.	Aktion, Aussage der Testperson	Anzahl der Testpersonen	Einstufung
1	Testperson nutzt die Navigation, um zum vorherigen Thema zurückzukehren	4 von 5	Erfolg

### Schreiben Sie ein neues Thema!

Nr.	Aktion, Aussage der Testperson	Anzahl der Testpersonen	Einstufung
1	Testperson verwendet den richtigen Link	5 von 5	Erfolg
2	Testperson erwartet ein Eingabeformular	3 von 5	Erfolg
3	Testperson möchte den Titel des Themas in die Betreffzeile schreiben	3 von 5	Erfolg
4	Testperson möchte in das Eingabeformular einen Beitrag schreiben	3 von 5	Erfolg
5	Testperson möchte das Thema mit dem richtigen Link abschicken	3 von 5	Erfolg

6	Testperson ist verwirrt, da die <i>Netiquette</i> erscheint	2 von 5	Problem
7	Testperson versteht den Erklärungstext zu <i>Neue Diskussion beginnen</i> nicht	1 von 5	Problem
8	Testperson weiß nicht, wo ihr Thema erscheinen wird	1 von 5	Problem
9	Testperson möchte überprüfen, „ <i>ob noch Platz ist</i> “ für ihr Thema	1 von 5	Problem
10	Testperson erwartet, dass das Eingabeformular direkt erscheint	1 von 5	Problem

### Benutzen Sie die Suchfunktion!

Nr.	Aktion, Aussage der Testperson	Anzahl der Testpersonen	Einstufung
1	Testperson findet die Suchfunktion	5 von 5	Erfolg
2	Testperson erwartet, dass das gesamte Board-System durchsucht wird	3 von 5	Erfolg
3	Testperson denkt, dass sie bei der Suchmaschine Google „ <i>gelandet</i> “ ist	2 von 5	Problem
4	Testperson hat eine andere Ergebnisliste erwartet	2 von 5	Problem
5	Testperson findet die Suchfunktion „ <i>nicht gut</i> “	2 von 5	Problem
6	Testperson ist erstaunt über die Suchergebnisse - „ <i>das scheint mir aus Google zu sein</i> “	1 von 5	Problem
7	Testperson vermutet, es handelt sich um Beiträge von Medizinern	1 von 5	Problem
8	Testperson denkt, dass nichts gefunden wurde, da Google-Anzeigen erscheinen	1 von 5	Problem
9	Testperson findet die Form der Trefferdarstellung gut - „ <i>wie bei Google</i> “	1 von 5	Erfolg
10	Testperson denkt, sie ist nicht mehr im Board-System	1 von 5	Problem
11	Testperson denkt, dass nur die Boards <i>Sportmedizin</i> und <i>Orthopädie</i> durchsucht werden	1 von 5	Problem
12	Testperson erwartet eine Ergebnisliste mit Beiträgen zu dem <i>gesuchten</i> Thema	1 von 5	Problem
13	Testperson versteht die Ergebnisliste nicht	1 von 5	Problem

### Schauen Sie sich das Profil eines Nutzers an!

Nr.	Aktion, Aussage der Testperson	Anzahl der Testpersonen	Einstufung
1	Testperson klickt auf den Benutzernamen eines Beitrags	4 von 5	Erfolg
2	Testperson versteht das angezeigte Profil	3 von 5	Erfolg
3	Testperson weiß nicht, was <i>PN</i> bedeutet	3 von 5	Problem
4	Testperson möchte auf der Themenübersichtsseite einen Nutzernamen anklicken und ist verwirrt, dass es nicht geht	1 von 5	Problem
5	Testperson möchte <i>Experten</i> oder <i>Laien</i> anklicken, um sich das Profil anzeigen zu lassen	1 von 5	Problem
6	Testperson ist erstaunt, da sie eine neue Seite erwartet hat	1 von 5	Problem
7	Testperson findet <i>an</i> und <i>an/von</i> redundant	1 von 5	Problem

**Schauen Sie sich Ihr Profil an!**

Nr.	Aktion, Aussage der Testperson	Anzahl der Testpersonen	Einstufung
1	Testperson erkennt, dass sie auf <i>Profil ändern</i> klicken muss	3 von 5	Erfolg
2	Testperson meint, dass sie unter <i>Profil ändern</i> ihre Einstellungen in einer Maske ändern kann	2 von 5	Erfolg
3	Testperson erwartet, dass ihr Profil genauso aussieht wie das Profil eines anderen Nutzers, dass sie anklickt	2 von 5	Problem
4	Testperson findet das Profil „ <i>nicht sehr elegant</i> “	1 von 5	Problem
5	Testperson versteht die Einstellungen zu den privaten Nachrichten nicht	1 von 5	Problem
6	Testperson weiß nicht, was <i>Leitspruch</i> bedeutet	1 von 5	Problem
7	Testperson meint, dass sie so eine Seite erwartet hat	1 von 5	Erfolg
8	Testperson findet die Ansicht verwirrend	1 von 5	Problem

Nr.	Aktion, Aussage der Testperson	Anzahl der Testpersonen	Einstufung
1	Testperson erwartet unter <i>Mailbox 'Private Nachrichten'</i>	3 von 5	Erfolg
2	Testperson erwartet unter <i>Mailbox</i> einen Postein- und ausgang	2 von 5	Erfolg
3	Testperson versteht <i>geschickte Nachrichten</i> und <i>erhaltene Nachrichten</i> in der <i>Mailbox</i>	1 von 5	Erfolg
4	Testperson versteht den Inhalt der <i>Mailbox</i> nicht	1 von 5	Problem
5	Testperson ist verwirrt, als sie auf die <i>Mailbox</i> klickt, da sie von ihrem Profil aus eigene Nachrichten verschicken möchte	1 von 5	Problem
6	Testperson versteht die <i>Mailbox</i> nicht - sie findet die Angaben redundant	1 von 5	Problem

Nr.	Aktion, Aussage der Testperson	Anzahl der Testpersonen	Einstufung
1	Testperson erwartet eine Auflistung ihre eigenen Beiträge unter <i>Eigene Beiträge</i>	5 von 5	Erfolg

**Loggen Sie sich aus!**

Nr.	Problem	Anzahl der Testpersonen	Einstufung
1	Testperson findet das <i>Logout</i>	4 von 5	Erfolg
2	Testperson muss das <i>Logout</i> suchen und weiß nach dem Logout-Vorgang nicht, wo sie ist	1 von 5	Problem

## Testauswertung Board-System *Deutsches Medizin Forum*

### Finden Sie den Einstieg zum Forum!

Nr.	Aktion, Aussage der Testperson	Anzahl der Testpersonen	Einstufung
1	Testperson findet die Forenübersicht	3 von 5	Erfolg
2	Testperson findet die Forenübersicht, obwohl sie sie dort nicht vermutet	2 von 5	Erfolg
3	Testperson erwartet eine Ansicht der Boards	1 von 5	Erfolg

### Erkunden Sie die Startseite!

Nr.	Aktion, Aussage der Testperson	Anzahl der Testpersonen	Einstufung
1	Testperson erkennt die verschiedenen Boards als „Foren“	5 von 5	Erfolg
2	Testperson erkennt die Ordnung der Boards	5 von 5	Erfolg
3	Testperson versteht die Statistik	4 von 5	Erfolg
4	Testperson weiß nicht, was die Symbole bedeuten	4 von 5	Problem
5	Testperson versteht den Aufbau einer Zeile	3 von 5	Erfolg
6	Testperson vermutet, dass nur Moderatoren in den Boards schreiben dürfen	2 von 5	Problem
7	Testperson erkennt, dass sie über das Symbol in der Spalte <i>Letzter Beitrag</i> zum letzten Beitrag des Themas gelangt	2 von 5	Erfolg
8	Testperson findet die Hilfefunktion nicht	1 von 5	Problem
9	Testperson hat sich die Seite so vorgestellt	1 von 5	Erfolg
10	Testperson findet die Struktur gut	1 von 5	Erfolg
11	Testperson versteht die Symbole erst, als sie den Alt-Text liest	1 von 5	Problem
12	Testperson bemerkt, sie würde zuerst Mitgliederinformationen anklicken und durchlesen, um zu verstehen wie sie teilnehmen kann	1 von 5	Problem
13	Testperson ist irritiert, da sie nicht weiß, ob sie sich einloggen muss	1 von 5	Problem
14	Testperson versucht ein Board über ein Symbol zu öffnen	1 von 5	Problem
15	Testperson versteht den Alt-Text nicht	1 von 5	Problem

### Besuchen Sie ein Forum!

Nr.	Aktion, Aussage der Testperson	Anzahl der Testpersonen	Einstufung
1	Testperson erwartet verschiedene Themen	3 von 5	Erfolg
2	Testperson versteht den Aufbau und die Benennungen einer Zeile	3 von 5	Erfolg
3	Testperson erkennt die Ordnung der Themen - nur das erste Thema verwirrt sie	2 von 5	Problem
4	Testperson vermutet, dass der Moderator die Themen verschieben kann	1 von 5	Erfolg
5	Testperson bemerkt, dass sie es sich so vorgestellt hat	1 von 5	Erfolg
6	Testperson findet die Darstellung übersichtlich	1 von 5	Erfolg
7	Testperson findet die Darstellung unübersichtlich	1 von 5	Problem

	und bemerkt, sie hätte es sich nicht so vorgestellt		
8	Testperson erwartet Beiträge	1 von 5	Problem
9	Testperson vermutet, das <i>DMF-Team</i> hat die Themen erstellt	1 von 5	Problem
10	Testperson weiß nicht, was <i>Aufrufe</i> bedeutet	1 von 5	Problem
11	Testperson ist verwirrt, da es in einem Thema einen <i>Letzten Beitrag</i> gibt, aber keine Antworten	1 von 5	Problem
12	Testperson erkennt keine Ordnung der Themen	1 von 5	Problem

### Öffnen Sie ein Thema!

Nr.	Aktion, Aussage der Testperson	Anzahl der Testpersonen	Einstufung
1	Testperson versteht die angezeigten Informationen über den Benutzer	3 von 5	Erfolg
2	Testperson weiß nicht, was <i>PN</i> bedeutet	2 von 5	Problem
3	Testperson erkennt <i>PN</i> erst als <i>Private Nachricht</i> , als sie den Alt-Text liest.	3 von 5	Problem
4	Testperson versteht den Button <i>Zitat</i>	2 von 5	Erfolg
5	Testperson versteht den Button <i>Profil</i>	2 von 5	Erfolg
6	Testperson weiß nicht, was <i>Zitat</i> bzw. <i>Antworten mit Zitat</i> im Alt-Text bedeutet	1 von 5	Problem
7	Testperson erwartet, dass sie als Oberstes den neuesten Beitrag zu dem Thema sieht	1 von 5	Problem
8	Testperson findet die Seite übersichtlich	1 von 5	Erfolg
9	Testperson ist verwirrt, da sie denkt, dass sie über <i>PN</i> einen Beitrag schreiben kann	1 von 5	Problem
10	Testperson weiß nicht, wie sie navigieren soll und verwendet das Browser-Zurück	1 von 5	Problem
11	Testperson ist verwirrt, als sie erkennt, dass sie den ersten Beitrag als Oberstes sieht	1 von 5	Problem
12	Testperson weiß nicht, ob es sich bei der Anzeige der Sterne um eine Bewertung oder um eine Anzeige der Aktivität handelt	1 von 5	Problem
13	Testperson versteht die Benennung <i>PN</i> und die Funktion	1 von 5	Erfolg
14	Testperson versteht die Ordnung der Beiträge		Erfolg
15	Testperson findet die Navigation <i>Nach oben</i> sinnvoll	1 von 5	Erfolg
16	Testperson versteht die gesamte Zeile	1 von 5	Erfolg
17	Testperson vermutet, dass sie über den Button <i>Zitat</i> jemandem mit einem Zitat aus der Deutschen Literatur antworten kann	1 von 5	Problem
18	Testperson ist der Meinung, dass der Name des Autors „ <i>Interessierter</i> “ ist	1 von 5	Problem
19	Testperson vermutet, dass sie über den Button <i>Zitat</i> Teile aus einem Beitrag kopieren kann, um sie vor die eigene Antwort zu stellen	1 von 5	Problem

### Schauen Sie sich das Profil eines Nutzers an!

Nr.	Aktion, Aussage der Testperson	Anzahl der Testpersonen	Einstufung
1	Testperson versucht erfolglos auf den Namen eines Autors zu klicken	3 von 5	Problem
2	Testperson erkennt erst nach erfolglosen Klicken auf den Namen des Autors, dass sie auf den Button <i>Profil</i> klicken muss	2 von 5	Problem
3	Testperson erwartet das Profil des Autors	2 von 5	Erfolg

4	Testperson klickt sofort auf den <i>Profil-Button</i>	2 von 5	Erfolg
---	---	---------	--------

### Loggen Sie sich ein!

Nr.	Aktion, Aussage der Testperson	Anzahl der Testpersonen	Einstufung
1	Testperson versteht die Systemmeldung und dass sie sich einloggen muss	4 von 5	Erfolg
2	Testperson erkennt nicht, dass sich die Seite verändert hat, nachdem sie sich eingeloggt hat	4 von 5	Problem
3	Testperson erkennt erst nach längerem Erkunden der Seite, dass sich die Symbole verfärbt haben	2 von 5	Problem
4	Testperson vermutet, dass sie die gefärbten Symbole nur anklicken kann, wenn sie <i>Experte</i> ist	1 von 5	Problem
5	Testperson erkennt, dass sich die Symbole verfärbt haben - sie vermutet, dass sie vorher dort nicht lesen durfte	1 von 5	Problem
6	Testperson sucht das <i>Login</i> , findet es aber nicht	1 von 5	Problem
7	Testperson erkennt nach dem Einloggen erst nach einiger Zeit, dass es neue Informationen auf der Seite gibt	1 von 5	Problem
8	Testperson ist verwundert, dass sie das Profil des Nutzers nicht sehen kann, sondern, „ <i>dass ich auf die Einstiegsseite zurückgeworfen</i> “ wurde	1 von 5	Problem
9	Testperson ist „ <i>nicht klar</i> “, warum sie sich anmelden muss	1 von 5	Problem

### Erstellen Sie ein neues Thema!

Nr.	Aktion, Aussage der Testperson	Anzahl der Testpersonen	Einstufung
1	Testperson klickt auf den richtigen Button	5 von 5	Erfolg
2	Testperson erwartet ein Eingabeformular	4 von 5	Erfolg
3	Testperson erwartet unter <i>Vorschau</i> eine Vorschau ihres erstellten Themas	4 von 5	Erfolg
4	Testperson ist verwirrt, da sie die Vorschau nicht sieht, nachdem sie sie aktiviert hat	2 von 5	Problem
5	Testperson stört sich an Smileys	2 von 5	Problem
6	Testperson versteht die Eingabemaske	1 von 5	Erfolg
7	Testperson versteht nicht alle Formatierungsvorgaben	1 von 5	Problem
8	Testperson erwartet unter <i>Vorschau</i> , dass „ <i>abgeglichen wird, ob es schon Beiträge zu meinem Thema gibt.</i> “	1 von 5	Problem
9	Testperson versteht Vorschaufunktion erst, als sie sie benutzt	1 von 5	Problem

Nr.	Aktion, Aussage der Testperson	Anzahl der Testpersonen	Einstufung
1	Testperson nutzt die Navigation	1 von 5	Erfolg
2	Testperson nutzt den Quicklink	1 von 5	Erfolg

**Schauen Sie sich das Profil eines Nutzers an!**

Nr.	Aktion, Aussage der Testperson	Anzahl der Testpersonen	Einstufung
1	Testperson vermutet, dass das Nutzerprofil erscheint	2 von 5	Erfolg
2	Testperson findet es sehr übersichtlich	1 von 5	Erfolg
3	Testperson nutzt zur Navigation das Browser-Zurück	1 von 5	Problem
4	Testperson findet die statistischen Informationen überflüssig	1 von 5	Problem

**Schreiben Sie einen neuen Beitrag!**

Nr.	Aktion, Aussage der Testperson	Anzahl der Testpersonen	Einstufung
1	Testperson nutzt den richtigen Button	3 von 5	Erfolg
2	Testperson vermutet, dass ihre Antwort genau unter dem Beitrag erscheint, auf den sie antworten möchte	3 von 5	Problem
3	Testperson ist erstaunt, dass sie einen Titel eingeben kann	2 von 5	Problem
4	Testperson erkennt nach Erkunden der Antwortstruktur, dass ihre Antwort als letztes erscheinen würde	2 von 5	Erfolg
5	Testperson meint, ihr Beitrag erscheint als Oberstes	2 von 5	Problem
6	Testperson vermutet „noch neu hier“ ist eine Information, die der Nutzer selbst hinzugefügt hat	1 von 5	Problem
7	Testperson findet <i>Antwort erstellen</i> erst nach langem Suchen auf der Seite	1 von 5	Problem
8	Testperson erwartet ein Eingabeformular ohne Titeleingabemöglichkeit	1 von 5	Erfolg
9	Testperson vermutet, dass <i>PN</i> und <i>Antwort erstellen</i> das Gleiche ist	1 von 5	Problem
10	Testperson meint, ihr Beitrag erscheint über dem letzten Beitrag	1 von 5	Problem
11	Testperson erwartet ein Eingabeformular	1 von 5	Erfolg
12	Testperson möchte über die Nutzung des Buttons <i>PN</i> eine Antwort schreiben	1 von 5	Problem

**Schauen Sie sich Ihr Profil an!**

Nr.	Aktion, Aussage der Testperson	Anzahl der Testpersonen	Einstufung
1	Testperson geht auf <i>Profil</i> in der Menüleiste	2 von 5	Erfolg
2	Testperson erwartet Profildaten und Kontaktmöglichkeiten	1 von 5	Erfolg
3	Testperson findet keine Möglichkeit zu navigieren - außer über das Browser zurück	1 von 5	Problem
4	Testperson findet viele Einstellungen überflüssig	1 von 5	Problem
5	Testperson findet das Profil verwirrend	1 von 5	Problem
6	Testperson vermutet, dass sie ihr Profil nur anschauen kann, wenn sie einen selbst verfassten Beitrag aufruft	1 von 5	Problem
7	Testperson erwartet die Möglichkeit ihr Profil zu bearbeiten	1 von 5	Erfolg
8	Testperson sagt, dass sie „so was“ erwartet hat	1 von 5	Erfolg
9	Testperson erkennt, dass sie ihr Profil bearbeiten kann	1 von 5	Erfolg

**Benutzen Sie die Suchfunktion!**

Nr.	Aktion, Aussage der Testperson	Anzahl der Testpersonen	Einstufung
1	Testperson erwartet ein Eingabefenster	3 von 5	Problem
2	Testperson findet die Suchfunktion	3 von 5	Erfolg
3	Testperson erwartet eine Liste aller Beiträge, in denen das Suchwort vorkommt	3 von 5	Problem
4	Testperson findet die Trefferanzeige verwirrend	3 von 5	Problem
5	Testperson geht auf die Suchfunktion, die über der Forenübersicht angeboten wird. Sie erhält eine Google-Trefferliste und ist verwirrt „das wollte ich nicht“	1 von 5	Problem
6	Testperson findet die Suche „zu unübersichtlich“	1 von 5	Problem
7	Testperson vermutet, dass das gesamte Board-System durchsucht wird	1 von 5	Erfolg

**Erkunden Sie Hilfestellungen und spezielle Links des Forums!****FAQ:**

Nr.	Aktion, Aussage der Testperson	Anzahl der Testpersonen	Einstufung
1	Testperson hat es sich so vorgestellt	3 von 5	Erfolg
2	Testperson weiß nicht, was <i>FAQ</i> bedeutet	2 von 5	Problem

**Knowledge Base:**

Nr.	Aktion, Aussage der Testperson	Anzahl der Testpersonen	Einstufung
1	Testperson weiß nicht, was <i>Knowledge Base</i> bedeutet	4 von 5	Problem
2	Testperson vermutet dort eine Auflistung aller Beiträge	1 von 5	Problem
3	Testperson klickt <i>Knowledge Base</i> an und vermutet es handelt sich um „wichtige Artikel“	1 von 5	Problem

**Foren Archiv:**

Nr.	Aktion, Aussage der Testperson	Anzahl der Testpersonen	Einstufung
1	Testperson vermutet alte Themen und Beiträge, die nicht mehr im aktuellen Board-System enthalten sind	3 von 5	Erfolg
2	Testperson vermutet dort „Beiträge nach Themen“ geordnet	1 von 5	Problem
3	Testperson vermutet dahinter „ältere Artikel“	1 von 5	Problem

**Mitgliederliste:**

Nr.	Aktion, Aussage der Testperson	Anzahl der Testpersonen	Einstufung
1	Testperson vermutet, dass dort alle Mitglieder des Board-Systems aufgelistet werden	4 von 5	Erfolg
2	Testperson versteht <i>PN</i> nicht	1 von 5	Problem

3	Testperson wünscht sich eine Mailfunktion	1 von 5	Problem
4	Testperson weiß nicht, was <i>Mitgliederliste</i> bedeutet	1 von 5	Problem

**Benutzergruppen:**

Nr.	Problem	Anzahl der Testpersonen	Einstufung
1	Testperson vermutet dahinter „ <i>Gruppen, die sich zu einem Thema austauschen</i> “	2 von 5	Erfolg
2	Testperson klickt <i>Benutzergruppen</i> an und versteht nicht, was sie sieht	1 von 5	Problem
3	Testperson weiß nicht, was mit <i>Benutzergruppen</i> gemeint ist	1 von 5	Problem
4	Testperson vermutet, dass es sich um Benutzer handelt, die sich als <i>Administrator</i> oder <i>Moderator</i> eingeloggt haben	1 von 5	Problem

**Downloads:**

Nr.	Aktion, Aussage der Testperson	Anzahl der Testpersonen	Einstufung
1	Testperson vermutet Fachartikel zum runterladen	2 von 5	Erfolg
2	Testperson vermutet Dateien zum runterladen	1 von 5	Erfolg
3	Testperson vermutet, dass sie sich Linklisten zu gefragten Themen runterladen kann	1 von 5	Erfolg
4	Testperson „ <i>weiß nicht was ich mir hier herunterladen sollte</i> “	1 von 5	Problem

**Loggen Sie sich aus!**

Nr.	Aktion, Aussage der Testperson	Anzahl der Testpersonen	Einstufung
1	Testperson findet das <i>Logout</i>	5 von 5	Erfolg
2	Testperson erkennt, dass sie auf der Ursprungsseite ist	1 von 5	Erfolg

## Testauswertung Board-System *MS Gateway Community*

### Finden Sie den Einstieg zum Forum!

Nr.	Aktion, Aussage der Testperson	Anzahl der Testpersonen	Einstufung
1	Testperson erkennt <i>Foren</i> als Einstieg zum Board-System	3 von 5	Erfolg
2	Testperson erwartet verschiedene „ <i>Foren</i> “	3 von 5	Erfolg
3	Testperson denkt, dass das Einlog-Fenster der Einstieg zum Board-System ist	2 von 5	Problem

### Erkunden Sie die Startseite!

Nr.	Aktion, Aussage der Testperson	Anzahl der Testpersonen	Einstufung
1	Testperson weiß nicht, was die Symbole bedeuten	4 von 5	Problem
2	Testperson vermutet, dass die abgebildeten Zahlen die Anzahl der Beiträge anzeigen	4 von 5	Erfolg
3	Testperson wundert sich, „ <i>dass die linke und die rechte Seite identisch sind</i> “	2 von 5	Problem
4	Testperson findet die Erläuterungstexte hilfreich	2 von 5	Erfolg
5	Testperson erkennt keine Ordnung der Boards	2 von 5	Problem
6	Testperson erkennt die Auflistung der „ <i>Foren</i> “ auf der linken Seite als Navigation	1 von 5	Erfolg
7	Testperson überlegt, ob sie sich einloggen muss, um im Board-System zu lesen	1 von 5	Problem
8	Testperson findet die Angabe der Beitragsanzahl sinnvoll, da sie dann weiß, ob ein Board-System gut besucht ist	1 von 5	Erfolg
9	Testperson ist irritiert, da sie nicht weiß, ob es sich bei den „ <i>Foren</i> “ auf der linken Seite um die Selben handelt, wie bei denen auf der rechten Seite	1 von 5	Problem
10	Testperson findet es nicht hilfreich, dass nicht erläutert wird, was die Zahlen bedeuten	1 von 5	Problem
11	Testperson erkennt die alphabetische Sortierung	1 von 5	Erfolg

### Besuchen Sie ein Forum!

Nr.	Aktion, Aussage der Testperson	Anzahl der Testpersonen	Einstufung
1	Testperson versteht den Aufbau und die Benennungen einer Zeile	4 von 5	Erfolg
2	Testperson erkennt die Sortierung der Themen	3 von 5	Erfolg
3	Testperson findet es nicht gut, dass die Namen der Themen teilweise nach einem Wort gekürzt werden	2 von 5	Problem
4	Testperson weiß nicht, was die Symbole bedeuten	2 von 5	Problem
5	Testperson ist verwirrt ob der Auflistung der „ <i>Foren</i> “ am linken Rand „ <i>die hatte ich doch gerade schon?!</i> “	1 von 5	Problem
6	Testperson erkennt die einzelnen Themen als <i>Themen</i>	1 von 5	Erfolg
7	Testperson ist irritiert, dass <i>Antw.</i> unterstrichen ist, aber kein Link ist	1 von 5	Problem
8	Testperson wundert sich, dass sie über das Anklicken des Namens nicht zum Profil des Nutzers	1 von 5	Problem

	gelangen kann, der den letzten Beitrag geschrieben hat		
11	Testperson erwartet Themen oder Beiträge	1 von 5	Problem
12	Testperson versteht nicht, wie die Themen sortiert sind	1 von 5	Problem

### Öffnen Sie ein Thema!

Nr.	Aktion, Aussage der Testperson	Anzahl der Testpersonen	Einstufung
1	Testperson erkennt eine Ordnung der Beiträge	4 von 5	Erfolg
2	Testperson vermutet, dass die Sterne anzeigen, wie aktiv ein Benutzer ist	3 von 5	Erfolg
3	Testperson erwartet Beiträge	3 von 5	Erfolg
4	Testperson weiß nicht, was die Symbole bedeuten	1 von 5	Problem
5	Testperson wundert sich über <i>Zurück zum Forum</i> , <i>„Ich bin doch im Forum!“</i>	1 von 5	Problem
6	Testperson erklärt, dass sie „so etwas“ erwartet hat	1 von 5	Erfolg
7	Testperson vermutet, dass die Sterne anzeigen „wie lange jemand schon dabei ist“	1 von 5	Problem
8	Testperson vermutet, dass die Sterne anzeigen, wie gut oder schlecht die Beiträge des Nutzers sind. Sie wünscht sich, dass auch die fehlenden Sterne abgebildet werden, damit sie weiß wie viele es höchstens gibt	1 von 5	Problem

### Schauen Sie sich das Profil eines Nutzers an!

Nr.	Aktion, Aussage der Testperson	Anzahl der Testpersonen	Einstufung
1	Testperson erwartet das Profil des Nutzers, als sie auf einen Nutzernamen klickt	3 von 5	Erfolg
2	Testperson versteht, dass sie sich einloggen muss	1 von 5	Erfolg
3	Testperson erwartet die Meldung, <i>„dass man dazu eingeloggt sein muss“</i>	1 von 5	Erfolg
4	Testperson ist erstaunt, dass sie sich einloggen muss, obwohl sie schon Beiträge lesen konnte	1 von 5	Problem

### Loggen Sie sich ein!

Nr.	Aktion, Aussage der Testperson	Anzahl der Testpersonen	Einstufung
1	Testperson versteht das Profil des Nutzers	4 von 5	Erfolg
2	Testperson vermutet, dass <i>Zum Freundeskreis hinzufügen</i> eine Favoritenliste ist	1 von 5	Erfolg
3	Testperson vermutet, dass sie sich unter <i>Freundeskreis</i> Nutzer auswählen kann, über die sie dann mehr Informationen bekommt	1 von 5	Erfolg
4	Testperson erwartet das Profil des Nutzers	1 von 5	Erfolg
5	Testperson erkennt nicht, dass sie eingeloggt ist. Sie erkennt es erst, als sie <i>Ausloggen</i> sieht.	1 von 5	Problem
6	Testperson vermutet, dass sie mit dem Nutzer <i>Private Nachrichten</i> austauschen kann, wenn sie ihn zum <i>Freundeskreis</i> hinzufügt	1 von 5	Problem
7	Testperson vermutet, dass sie weitere Funktionen erhält, wenn sie sich mit Nutzern anfreundet	1 von 5	Problem

8	Testperson ist irritiert, „ <i>ich weiß nicht, was ich von Freundschaften habe?</i> “	1 von 5	Problem
---	---	---------	---------

Nr.	Aktion, Aussage der Testperson	Anzahl der Testpersonen	Einstufung
1	Testperson nutzt die angebotene Navigation	4 von 5	Erfolg
2	Testperson weiß nicht, wie sie zur Forenübersicht kommen soll	1 von 5	Problem

Nr.	Aktion, Aussage der Testperson	Anzahl der Testpersonen	Einstufung
1	Testperson erkennt nicht, dass sich die Seite durch das Einloggen verändert hat	1 von 5	Problem
2	Testperson erkennt erst nach einiger Zeit, dass durch das Einloggen ihr Profil angezeigt wird	1 von 5	Problem

### Erstellen Sie ein neues Thema!

Nr.	Aktion, Aussage der Testperson	Anzahl der Testpersonen	Einstufung
1	Testperson nutzt den richtigen Link	4 von 5	Erfolg
2	Testperson versteht die Funktionen des Eingabefelds	3 von 5	Erfolg
3	Testperson erwartet ein Eingabefeld	2 von 5	Erfolg
4	Testperson versteht einige Formatierungsmöglichkeiten nicht	1 von 5	Problem
5	Testperson vermutet, dass ihr Thema als Oberstes erscheinen wird	1 von 5	Problem

Nr.	Aktion, Aussage der Testperson	Anzahl der Testpersonen	Einstufung
1	Testperson nutzt Navigation unterhalb des Textfeldes	2 von 5	Erfolg
2	Testperson nutzt die Breadcrumb Navigation	1 von 5	Erfolg

Nr.	Aktion, Aussage der Testperson	Anzahl der Testpersonen	Einstufung
1	Testperson erkennt, dass sich durch das Einloggen die Seite verändert hat	2 von 5	Erfolg

### Schreiben Sie einen neuen Beitrag!

Nr.	Aktion, Aussage der Testperson	Anzahl der Testpersonen	Einstufung
1	Testperson findet den Link <i>Antworten</i> nicht. Sie weiß nicht, wie sie antworten soll. Erst als sie scrollt findet sie den Link	5 von 5	Problem
2	Testperson vermutet, dass ihre Antwort als Unterstes erscheint	4 von 5	Erfolg
3	Testperson ist verärgert, sie möchte, dass der Link	1 von 5	Problem

	<i>Antworten auch oberhalb angezeigt wird</i>		
4	Testperson erwartet ein Eingabeformular ohne Betreffzeile	1 von 5	Erfolg
5	Testperson ist verwirrt, sie weiß nicht, wie sie einer bestimmten Person antworten kann	1 von 5	Problem

### Schauen Sie sich Ihr Profil an!

Nr.	Aktion, Aussage der Testperson	Anzahl der Testpersonen	Einstufung
1	Testperson klickt auf <i>Profil</i>	4 von 5	Erfolg
2	Testperson versteht ihr Profil und wie sie es bearbeiten kann	3 von 5	Erfolg
3	Testperson bemerkt, dass sie es sich so vorgestellt hat	2 von 5	Erfolg
4	Testperson erwartet, dass ihr eigenes Profil genauso aussieht, wie die Ansicht eines anderen Nutzerprofils	2 von 5	Erfolg
5	Testperson ist irritiert, „dass die ‘Hobbys’ vorgegeben sind“	2 von 5	Problem
6	Testperson erkennt, dass sie unter <i>zur Ansicht Ihres Profils</i> ihr Profil so sehen kann, wie andere Nutzer es angezeigt bekommen	1 von 5	Erfolg
7	Testperson findet die Benennung <i>Stammdaten</i> unpassend	1 von 5	Problem
8	Testperson möchte in ihrem Profil, wie bei einem Formular sofort hineinschreiben und Angaben verändern können	1 von 5	Erfolg
9	Testperson versteht, dass sie auf <i>Aktualisieren</i> klicken muss, um ihr Hobby zu speichern	1 von 5	Erfolg
10	Testperson gefällt die farbliche Darstellung nicht - „nicht so gut abgegrenzt und zu hell“	1 von 5	Problem

Nr.	Aktion, Aussage der Testperson	Anzahl der Testpersonen	Einstufung
1	Testperson geht über <i>Foren</i> zur Board-Übersicht und dann zum gewünschten Board	3 von 5	Erfolg
2	Testperson nutzt die Board-Übersicht auf der linken Seite	1 von 5	Erfolg
3	Testperson nutzt die Navigation unterhalb des Profils	1 von 5	Erfolg
4	Testperson weiß nicht, ob sie direkt über die Anzeige der „Foren“ auf der linken Seite navigieren kann	1 von 5	Problem

### Nutzen Sie die Suchfunktion!

Nr.	Aktion, Aussage der Testperson	Anzahl der Testpersonen	Einstufung
1	Testperson findet die <i>Forensuche</i>	3 von 5	Erfolg
2	Testperson versteht die Einstellungen der Suche	3 von 5	Erfolg
3	Testperson vermutet ihren Suchbegriff in den angezeigten Themen	3 von 5	Erfolg
4	Testperson weiß nicht, wo ihr Suchbegriff sich befindet, als sie die Beiträge anklickt. Testperson ist verärgert, da sie nicht alles durchlesen möchte	1 von 5	Problem

5	Testperson wünscht sich eine Hervorhebung der Suchbegriffe	2 von 5	Problem
6	Testperson sieht nur die Suche, die die gesamte Webseite durchsucht. Sie merkt an, dass es keine Suche dort gibt, wo sie sie vermuten würde	2 von 5	Problem

### Erkunden Sie Hilfestellungen und spezielle Links des Forums!

#### **Freunde:**

Nr.	Aktion, Aussage der Testperson	Anzahl der Testpersonen	Einstufung
1	Testperson vermutet, dass sie eine Liste mit Freunden erstellen kann	2 von 5	Erfolg
2	Testperson vermutet, dass sie sich hier <i>Freunde</i> suchen kann	2 von 5	Problem
3	Testperson erwartet eine Liste mit den Freunden, die sie sich ausgesucht hat	1 von 5	Erfolg

#### **Freunde finden:**

Nr.	Aktion, Aussage der Testperson	Anzahl der Testpersonen	Einstufung
1	Testperson erwartet eine Suchfunktion, über die sie nach anderen Nutzern mit beispielsweise dem selben <i>Hobby</i> suchen kann	3 von 5	Erfolg
2	Testperson weiß nicht, was sich dahinter verbirgt	2 von 5	Problem
3	Testperson ist erstaunt, dass sich dahinter eine Suche verbirgt	1 von 5	Problem

#### **Postfach:**

Nr.	Problem	Anzahl der Testpersonen	Einstufung
1	Testperson erwartet einen speziellen Nachrichteneingang, der nur über das Profil funktioniert	4 von 5	Erfolg
2	Testperson vermutet, dass sie über diese Funktion andere Besucher nach Postleitzahlbezirk ausfindig machen kann	1 von 5	Problem

### Loggen Sie sich aus!

Nr.	Aktion, Aussage der Testperson	Anzahl der Testpersonen	Einstufung
1	Testperson findet das <i>Logout</i>	5 von 5	Erfolg
2	Testperson erwartet, dass sie auf die Startseite des Board-Systems gelangt	1 von 5	Problem

## Testauswertung Board-System *Brigitte Community*

### Erkunden Sie die Startseite!

Nr.	Aktion, Aussage der Testperson	Anzahl der Testpersonen	Einstufung
1	Testperson weiß nicht, wofür die verschiedenen Farben der Nutzer in der Statistik stehen	5 von 5	Problem
2	Testperson weiß nicht, was die Symbole bedeuten	5 von 5	Problem
3	Testperson versteht die Statistik	4 von 5	Erfolg
4	Testperson erkennt verschiedene „Foren“	4 von 5	Erfolg
5	Testperson versteht den Aufbau und die Benennungen einer Zeile	3 von 5	Erfolg
6	Testperson findet es verwirrend, dass die Liste der Boards so lang ist	3 von 5	Problem
7	Testperson vermutet, die Symbole zeigen Boards an, die besonders beliebt sind	1 von 5	Problem
8	Testperson findet den Einführungstext gut	1 von 5	Erfolg
9	Testperson findet die Navigation auf der linken Seite verwirrend	1 von 5	Problem
10	Testperson erkennt, dass die Symbole anzeigen, ob es neue Beiträge gibt	1 von 5	Erfolg
11	Testperson weiß nicht, was <i>Betrachter</i> in der Statistik bedeutet	1 von 5	Problem
12	Testperson findet die Alt-Texte in der Spalte <i>Letzter Beitrag</i> verwirrend. Sie klickt mehrmals auf den Pfeil	1 von 5	Problem

### Besuchen Sie ein Forum!

Nr.	Aktion, Aussage der Testperson	Anzahl der Testpersonen	Einstufung
1	Testperson erwartet verschiedene Themen	4 von 5	Erfolg
2	Testperson weiß nicht, was die Symbole bedeuten	4 von 5	Problem
3	Testperson findet den <i>Kategorielink</i> verwirrend	2 von 5	Problem
4	Testperson versteht die Ordnung der Themen	2 von 5	Erfolg
5	Testperson versteht den Aufbau und die Benennungen einer Zeile	2 von 5	Erfolg
6	Testperson erkennt keine Ordnung der Themen	1 von 5	Problem
7	Testperson vermisst eine thematische Ordnung der Themen	1 von 5	Problem
8	Testperson möchte, dass das neueste Thema oben steht	1 von 5	Problem
9	Testperson erkennt keine Ordnung der Themen - sie irritiert das erste Thema	1 von 5	Problem
10	Testperson vermutet die Themen sind nach Beliebtheit sortiert	1 von 5	Problem
11	Testperson findet die Ordnung der Themen sinnvoll	1 von 5	Erfolg

### Öffnen Sie ein Thema!

Nr.	Aktion, Aussage der Testperson	Anzahl der Testpersonen	Einstufung
1	Testperson erkennt die Ordnung der Beiträge	4 von 5	Erfolg
2	Testperson weiß nicht, was das Online-Symbol bedeutet. Als sie den Alt-Text liest, merkt sie an „ <i>ich</i> “	2 von 5	Problem

	<i>fände es besser, wenn online ausgeschrieben wäre“</i>		
3	Testperson erwartet verschiedene Beiträge	2 von 5	Erfolg
4	Testperson versteht den Aufbau eines Beitrags	1 von 5	Erfolg
5	Testperson wünscht sich, dass die aktuellsten Beiträge oben stehen	1 von 5	Problem
6	Testperson findet es sinnvoll, dass sie über den Button <i>Zitieren</i> antworten kann	2 von 5	Erfolg

### Schauen Sie sich das Profil eines Nutzers an!

Nr.	Aktion, Aussage der Testperson	Anzahl der Testpersonen	Einstufung
1	Testperson erwartet das Profil des Nutzers	1 von 5	Erfolg
2	Testperson klickt auf einen Benutzernamen	1 von 5	Erfolg

### Loggen Sie sich ein!

Nr.	Aktion, Aussage der Testperson	Anzahl der Testpersonen	Einstufung
1	Testperson erkennt das Profil eines Nutzers als <i>Profil</i>	5 von 5	Erfolg
2	Testperson erkennt an der <i>Willkommenseite</i> , dass sie sich eingeloggt hat	5 von 5	Erfolg
3	Testperson versteht die Systemmitteilung und erkennt, dass sie sich einloggen muss	5 von 5	Erfolg
4	Testperson erwartet eine Systemmeldung, da sie nicht eingeloggt ist	2 von 5	Erfolg

Nr.	Aktion, Aussage der Testperson	Anzahl der Testpersonen	Einstufung
1	Testperson nutzt die Navigation	3 von 5	Erfolg
2	Testperson nutzt das Browser-Zurück	2 von 5	Problem

### Erstellen Sie ein neues Thema!

Nr.	Aktion, Aussage der Testperson	Anzahl der Testpersonen	Einstufung
1	Testperson benutzt das Eingabeformular richtig und findet es sofort	5 von 5	Erfolg
2	Testperson erwartet unter <i>Vorschau</i> eine Vorschau ihres Themas	5 von 5	Erfolg
3	Testperson nutzt den richtigen Button	3 von 5	Erfolg
4	Testperson erwartet ein Eingabeformular	2 von 5	Erfolg
5	Testperson versteht erst, dass sie ein Thema erstellt hat, als sie es im Board sieht	1 von 5	Problem
6	Testperson geht über <i>Forum Optionen</i> auf <i>Ein neues Thema erstellen</i>	1 von 5	Problem
7	Testperson aktiviert die Vorschau, sieht sie dann allerdings nicht	1 von 5	Problem
8	Testperson erkundet die Seite und findet erst nach langem Suchen eine Möglichkeit ein Thema zu verfassen	1 von 5	Problem
9	Testperson geht auf <i>Thema erstellen</i> und versteht nicht, was passiert ist	1 von 5	Problem

Nr.	Aktion, Aussage der Testperson	Anzahl der Testpersonen	Einstufung
1	Testperson nutzt den Quicklink	1 von 5	Erfolg
2	Testperson nutzt die Navigation	1 von 5	Erfolg

Nr.	Aktion, Aussage der Testperson	Anzahl der Testpersonen	Einstufung
1	Testperson versteht <i>Zitieren</i>	2 von 5	Erfolg
2	Testperson versteht <i>Ändern</i>	2 von 5	Erfolg

### Schreiben Sie einen neuen Beitrag!

Nr.	Aktion, Aussage der Testperson	Anzahl der Testpersonen	Einstufung
1	Testperson versteht nicht, was der Unterschied zwischen <i>Antworten</i> und <i>Direkt Antworten</i> ist	3 von 5	Problem
2	Testperson versteht <i>Zitieren</i>	3 von 5	Erfolg
3	Testperson klickt in das Antwortfeld, um eine Antwort zu verfassen. Sie ist irritiert, weil das Feld inaktiv ist	3 von 5	Problem
4	Testperson vermutet unter <i>Zitieren</i> eine Zitatsammlung mit verschiedenen Zitaten der Deutschen Literatur	1 von 5	Problem
5	Testperson versteht <i>Direkt-Antwort</i> nicht „ <i>das war doch gerade schon total direkt</i> “	1 von 5	Problem
6	Testperson versteht nicht, was das Online-Symbol bedeutet. Sie vermutet, es könnte „ <i>etwas mit der Aktivität im Forum zu tun haben</i> “	1 von 5	Problem
7	Testperson versteht den Aufbau eines Beitrags	1 von 5	Erfolg
8	Testperson vermutet, dass ihr Beitrag unter dem ersten Beitrag erscheint	1 von 5	Problem
9	Testperson versteht das Online-Symbol erst, als sie den Alt-Text liest	1 von 5	Problem
10	Testperson vermutet, dass es sich bei <i>Direkt Antworten</i> um das Versenden einer <i>Privaten Nachricht</i> handelt	1 von 5	Problem

### Schauen Sie sich das Profil eines Nutzers an!

Nr.	Aktion, Aussage der Testperson	Anzahl der Testpersonen	Einstufung
1	Testperson versteht Profil	4 von 5	Erfolg

### Schauen Sie sich Ihr Profil an!

Nr.	Aktion, Aussage der Testperson	Anzahl der Testpersonen	Einstufung
1	Testperson findet das Profil verwirrend	3 von 5	Problem
2	Testperson versteht <i>Posteingang</i> und <i>Postausgang</i>	3 von 5	Erfolg
3	Testperson klickt auf ihren Nutzernamen. Erst als sie feststellt, dass sie in dieser Profilansicht nichts eintragen kann, geht sie auf <i>Profil</i>	2 von 5	Problem
4	Testperson vermutet unter <i>Abonnierte Themen</i> kann	1 von 5	Problem

	sie gegen einen Geldbetrag Themen abonnieren, die sie per E-Mail zugeschickt bekommt		
5	Testperson klickt erfolglos auf ihren Benutzernamen. Dann versucht sie es über die <i>Benutzerliste</i>	1 von 5	Problem
6	Testperson sucht auf der Profilseite nach ihrem Profil „ <i>vielleicht ist es hinter der Navigation</i> “	1 von 5	Problem
7	Testperson sucht nach einem Profillink im Willkommensbereich	1 von 5	Problem
8	Testperson vermutet, dass <i>Profil</i> nicht ihr Profil ist	1 von 5	Problem
9	Testperson vermutet, dass <i>Profil</i> nicht ihr Profil ist, da das Profil eines Nutzers ganz anders aussah	1 von 5	Problem
10	Testperson versteht den Unterschied zwischen <i>Benutzerbild ändern</i> und <i>Profilbild ändern</i> nicht	1 von 5	Problem

### Benutzen Sie die Suchfunktion!

Nr.	Aktion, Aussage der Testperson	Anzahl der Testpersonen	Einstufung
1	Testperson findet die Suchfunktion	4 von 5	Erfolg
2	Testperson findet die Ergebnisliste verwirrend	2 von 5	
3	Testperson vermutet, dass alle Boards durchsucht werden	2 von 5	Erfolg
4	Testperson versteht die Ergebnisliste	1 von 5	Erfolg
5	Testperson weiß nicht, ob sie <i>Suchen bei Brigitte.de</i> oder <i>Suchen</i> nutzen soll	1 von 5	Problem
6	Testperson erwartet eine einfache Suche	1 von 5	Erfolg
7	Testperson vermutet, dass Beiträge aufgelistet werden, in denen der Suchbegriff auftaucht	1 von 5	Problem
8	Testperson weiß nicht, wo sich ihr Suchbegriff in der Ergebnisliste befindet	1 von 5	Problem

### Forum durchsuchen:

Nr.	Aktion, Aussage der Testperson	Anzahl der Testpersonen	Einstufung
1	Testperson findet die Suchfunktion	4 von 5	Erfolg
2	Testperson findet die Suchfunktion nicht	1 von 5	Problem

### Thema durchsuchen:

Nr.	Aktion, Aussage der Testperson	Anzahl der Testpersonen	Einstufung
1	Testperson findet die Suchfunktion	4 von 5	Erfolg
2	Testperson erwartet, dass alle Beiträge angezeigt werden, in denen ihr Suchbegriff vorkommt	1 von 5	Problem
3	Testperson findet die Darstellung verwirrend, weil sie wie ein <i>Zitat</i> aussieht	1 von 5	Problem
4	Testperson findet die Suchfunktion erst nach langem Suchen auf der Seite	1 von 5	Problem
5	Testperson versteht nicht, was <i>Thema durchsuchen</i> bedeutet	1 von 5	Problem

**Erkunden Sie Hilfestellungen und spezielle Links des Forums!****Gästebuch:**

Nr.	Aktion, Aussage der Testperson	Anzahl der Testpersonen	Einstufung
1	Testperson erkennt, dass hier - für alle Nutzer sichtbar - Einträge verfasst werden können	3 von 5	Erfolg
2	Testperson vermutet, dass sie hier etwas „für den Nutzer rein schreiben kann“	2 von 5	Erfolg
3	Testperson vermutet, dass sie hier sehen kann, wer das Profil besucht hat	1 von 5	Problem
4	Testperson ist erstaunt, dass sie in das eigene Gästebuch schreiben kann	1 von 5	Problem

**Benutzerliste:**

Nr.	Aktion, Aussage der Testperson	Anzahl der Testpersonen	Einstufung
1	Testperson erwartet eine Liste mit allen Benutzern	3 von 5	Erfolg
2	Testperson vermutet, dass PN `Persönliche Nachricht` bedeutet	1 von 5	Problem
3	Testperson erwartet eine Liste aller Benutzer, die gerade online sind	1 von 5	Problem

**Geburtstagsliste:**

Nr.	Aktion, Aussage der Testperson	Anzahl der Testpersonen	Einstufung
1	Testperson erwartet eine Liste mit den Geburtsdaten der Benutzer	4 von 5	Erfolg
2	Testperson erwartet eine Liste und einen Kalender	1 von 5	Erfolg

**Startseite:**

Nr.	Problem	Anzahl der Testpersonen	Einstufung
1	Testperson vermutet, dass es sich um einen Link zur „Forenübersicht“ handelt	4 von 5	Problem
2	Testperson ist verwirrt	4 von 5	Problem
3	Testperson vermutet, dass sie diese Seite unter <i>Einstellungen</i> in ihrem Profil einstellen kann	1 von 5	Erfolg

**Neue Forenbeiträge:**

Nr.	Aktion, Aussage der Testperson	Anzahl der Testpersonen	Einstufung
1	Testperson vermutet, dass eine Liste mit den neuesten „Forenbeiträgen“ erscheint	5 von 5	Erfolg

**Hilfe/FAQ:**

Nr.	Aktion, Aussage der Testperson	Anzahl der Testpersonen	Einstufung
1	Testperson erwartet eine Hilfefunktion	2 von 5	Erfolg
2	Testperson erwartet eine Hilfefunktion, die aus Links besteht	2 von 5	Problem
3	Testperson weiß nicht, was <i>FAQ</i> bedeutet	1 von 5	Problem

**Nützliche Links:**

Nr.	Aktion, Aussage der Testperson	Anzahl der Testpersonen	Einstufung
1	Testperson ist verwirrt, als sie den Link anklickt	2 von 5	Problem
2	Testperson findet die Links sinnvoll, aber „den Standort schlecht“	2 von 5	Problem
3	Testperson kann sich „nichts darunter vorstellen“	2 von 5	Problem
4	Testperson vermutet, dass es sich um Lesezeichen handelt	1 von 5	Problem
5	Testperson findet die Benennungen falsch	1 von 5	Problem
6	Testperson erwartet eine Hilfefunktion oder „Links wie Häkeln für Anfänger“	1 von 5	Problem
7	Testperson erwartet einen Link zur Redaktion von <i>Brigitte.de</i>	1 von 5	Problem

**Loggen Sie sich aus!**

Nr.	Aktion, Aussage der Testperson	Anzahl der Testpersonen	Einstufung
1	Testperson findet das <i>Logout</i>	3 von 5	Erfolg
2	Testperson findet das <i>Logout</i> erst nach längerem Suchen auf der Webseite	1 von 5	Problem

## Anhang H: Ableitung der Richtlinien

### Richtlinienableitung für das Board-System *med 1*

<b>Einstieg</b>
<b>Benennung</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Der Einstieg in das Board-System nennt sich <i>Forum</i></li> </ul>
<b>Darstellung</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Der Einstieg ist sichtbar auf der Startseite platziert</li> </ul>

<b>Startseite</b>
<b>Darstellung</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Auf der Startseite des Board-Systems befindet sich ein kurzer Einführungstext</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Auf der Startseite des Board-Systems werden statistische Nutzerzahlen in Form einer einfachen Auflistung abgebildet</li> </ul>
<b>Inhalt</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Der Einführungstext teilt dem Nutzer mit, ob er sich einloggen oder registrieren muss, um in den Boards zu lesen</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Die statistischen Nutzerzahlen listen keine Nutzernamen auf</li> </ul>

<b>Boards</b>
<b>Benennung</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Die einzelnen Boards nennen sich <i>Foren</i> bzw. <i>Forum</i></li> </ul>
<b>Ordnung</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Die Auflistung der Boards lässt eine Ordnung erkennen</li> </ul>
<b>Darstellung</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Jedes einzelne Board verfügt über eine kurze inhaltliche Beschreibung</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Es werden keine Symbole abgebildet, die funktionslos sind</li> </ul>

<b>Themen</b>
<b>Ordnung</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Die Auflistung der Themen lässt eine Ordnung erkennen</li> </ul>
<b>Darstellung</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Elemente, wie <i>Letzter Beitrag</i> und <i>Anzahl der Beiträge</i> sind nicht ohne Erläuterung abgebildet</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Es werden keine Symbole abgebildet, die funktionslos sind</li> </ul>

<b>Beiträge</b>
<b>Ordnung</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Die Auflistung der Beiträge lässt eine Ordnung erkennen</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Es werden keine Symbole abgebildet, die funktionslos sind</li> </ul>

<b>Rückmeldung des Systems</b>
<b>Inhalt</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Die Systemmeldung erklärt dem Nutzer, dass er sich einloggen oder registrieren muss, um die ausgewählte Funktion zu nutzen</li> </ul>

<b>Einloggen</b>
<b>Benennung</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ein Link, der die Einlog-Funktion aufruft, nennt sich <i>Login</i></li> </ul>
<b>Darstellung</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Nach einem erfolgreichen Einlog-Vorgang zeigt jede Seite des Board-Systems dem Nutzer an, dass er eingeloggt ist</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Die Angaben in den Feldern <i>Benutzername</i> und <i>Passwort</i> werden mit <i>Einloggen</i> abgeschickt</li> </ul>

<b>Thema verfassen</b>
<b>Benennung</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Der Link, der das Eingabeformular aufruft, ist verständlich benannt, z.B. <i>Neue Diskussion beginnen</i></li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Der Button, der das Eingabeformular abschickt, ist verständlich</li> </ul>

benannt, z.B. <i>Abschicken</i>
<b>Darstellung</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Das Eingabeformular ist sofort nach dem Aufruf sichtbar</li> <li>• Das Eingabeformular besitzt eine Betreff- oder Titelzeile</li> <li>• Die angebotenen Funktionen zur Textformatierung sind einfach und verständlich</li> </ul>

<b>Beitrag verfassen</b>
<b>Benennung</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Der Link, der das Eingabeformular aufruft, ist verständlich benannt, z.B. <i>Schreiben Sie in dieser Diskussion</i></li> <li>• Der Button, der das Eingabeformular abschickt, ist verständlich benannt, z.B. <i>Abschicken</i></li> </ul>
<b>Darstellung</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Das Eingabeformular ist sofort nach dem Aufruf sichtbar</li> <li>• Das Eingabeformular besitzt keine aktive Betreff- oder Titelzeile</li> <li>• Die angebotenen Funktionen zur Textformatierung sind einfach und verständlich</li> </ul>

<b>Suchfunktion</b>
<b>Darstellung</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Die Suchfunktion verfügt über ein einfaches Suchfeld</li> <li>• Die Ergebnisliste zeigt Beiträge an, die das Suchwort enthalten</li> </ul>

<b>Nutzerprofil</b>
<b>Funktion</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Jeder abgebildete Nutzernamen verweist auf das Profil eines Nutzers</li> </ul>
<b>Darstellung</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Das Nutzerprofil ist steckbriefartig aufgebaut</li> <li>• Es wird ein Link angeboten, der alle Beiträge des Nutzers auflistet</li> </ul>
<b>Benennungen</b>

<ul style="list-style-type: none"> <li>• Für die Funktion <i>Private Nachrichten</i> senden wird keine Abkürzung wie <i>PN</i> verwendet</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Der Link, der alle verfassten Beiträge des Nutzers auflistet, nennt sich <i>Weitere Beiträge</i></li> </ul>

<b>Eigenes Profil</b>
<b>Benennung</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Der Link, der das eigene Profil des Nutzers aufruft, nennt sich <i>Profil ändern</i></li> <li>• Der Postein- und ausgang nennt sich <i>Mailbox</i></li> </ul>
<b>Darstellung</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Das eigene Profil eines Nutzers ist genauso aufgebaut wie die Ansicht eines Nutzerprofils</li> <li>• Das Nutzerprofil verfügt über eine Eingabemaske</li> </ul>

<b>Site Utilities</b>
<b>Darstellung</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Die Hilfefunktion besteht aus einer Linkliste, deren Hilfetexte sich unterhalb der angebotenen Links öffnen</li> </ul>

<b>Logout</b>
<b>Benennung</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Die Logout-Funktion nennt sich <i>Logout</i></li> </ul>
<b>Darstellung</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Die Logout-Funktion wird auf jeder Seite des Board-Systems angezeigt, wenn der Nutzer eingeloggt ist</li> </ul>
<b>Funktion</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Nach dem Ausloggen gelangt der Nutzer automatisch auf die Startseite</li> </ul>

## Richtlinienableitung für das Board-System

### *Deutsches Medizin Forum*

<b>Navigation</b>
<b>Darstellung</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Es wird eine Breadcrumb Navigation und eine Navigationsmöglichkeit unterhalb des Content-Bereichs angeboten</li> </ul>
<b>Einstieg</b>
<b>Benennung</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Der Einstieg in das Board-System nennt sich <i>Forenübersicht</i></li> </ul>
<b>Darstellung</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Der Einstieg ist sichtbar auf der Startseite platziert</li> </ul>
<b>Startseite</b>
<b>Darstellung</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Der Einführungstext wird auf der Startseite des Board-Systems abgebildet und muss nicht aufgerufen werden</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Auf der Startseite des Board-Systems werden statistische Nutzerzahlen in Form einer einfachen Auflistung abgebildet</li> </ul>
<b>Inhalt</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Der Einführungstext teilt dem Nutzer mit, ob er sich einloggen oder registrieren muss, um in den Boards lesen zu können</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Die statistischen Nutzerzahlen listen keine Nutzernamen auf</li> </ul>
<b>Boards</b>
<b>Benennung</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Die einzelnen Boards nennen sich <i>Foren</i> bzw. <i>Forum</i></li> </ul>
<b>Ordnung</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Die Auflistung der Boards lässt eine Ordnung erkennen</li> </ul>
<b>Darstellung</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Jedes einzelne Board verfügt über eine kurze inhaltliche</li> </ul>

Beschreibung
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Es werden keine Symbole abgebildet</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Es werden keine Moderatorennamen aufgelistet</li> </ul>

<b>Themen</b>
<b>Benennung</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Die Themen nennen sich <i>Themen</i> bzw. <i>Thema</i></li> </ul>
<b>Ordnung</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Die Auflistung der Themen lässt eine Ordnung erkennen</li> <li>• Es werden keine Themen fixiert, die die Ordnung durchbrechen</li> </ul>
<b>Darstellung</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Der Name des Autors, der das Thema erstellt hat, wird aufgeführt</li> <li>• Elemente, wie <i>Letzter Beitrag</i> und <i>Anzahl der Antworten</i> und <i>Aufrufe</i> sind in Tabellenform erläutert</li> <li>• Es werden keine Symbole abgebildet</li> </ul>

<b>Beiträge</b>
<b>Ordnung</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Die Beiträge sind geordnet dargestellt und nummeriert</li> </ul>
<b>Darstellung</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Für die Funktion <i>Private Nachrichten</i> senden wird keine Abkürzung wie <i>PN</i> verwendet</li> <li>• Die Funktion <i>Private Nachrichten</i> senden ist nicht als Button dargestellt</li> <li>• Es werden keine Zusätze wie „<i>Interessierter</i>“ oder graphische Elemente angezeigt, die die Aktivität des Nutzers abbilden</li> </ul>

<b>Rückmeldung des Systems</b>
<b>Inhalt</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Die Systemmeldung erklärt dem Nutzer, dass er sich einloggen oder registrieren muss, um die ausgewählte Funktion nutzen zu können</li> </ul>

<b>Einloggen</b>
<b>Benennung</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ein Link, der die Einlog-Funktion aufruft nennt sich <i>Login</i></li> </ul>
<b>Darstellung</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Nach einem erfolgreichen Einlog-Vorgang zeigt jede Seite des Board-Systems dem Nutzer an, dass er eingeloggt ist</li> <li>• Die Angaben in den Feldern <i>Benutzername</i> und <i>Passwort</i> werden mit <i>Login</i> abgeschickt</li> </ul>
<b>Funktion</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Wenn der Nutzer sich nach Erhalt der Systemmeldung einloggt, gelangt er auf die von ihm zuvor ausgewählte Seite des Board-Systems</li> </ul>

<b>Thema verfassen</b>
<b>Benennung</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Der Button, der das Eingabeformular aufruft, ist verständlich benannt, z.B. <i>Thema verfassen</i></li> </ul>
<b>Darstellung</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Der Button, der das Eingabeformular aufruft, wird oberhalb und unterhalb des Content-Bereichs angeboten</li> <li>• Die angebotenen Funktionen zur Textformatierung sind einfach und verständlich</li> <li>• Die Vorschaufunktion nennt sich <i>Vorschau</i></li> <li>• Die Vorschaufunktion wird nach Aktivierung sichtbar und zentral präsentiert</li> </ul>

<b>Beitrag verfassen</b>
<b>Benennung</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Der Button, der das Eingabeformular aufruft, ist verständlich benannt, z.B. <i>Antwort erstellen</i></li> </ul>
<b>Darstellung</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Das Eingabeformular besitzt keine aktive Betreff- oder Titelzeile</li> </ul>

<ul style="list-style-type: none"> <li>• Die Vorschaufunktion nennt sich <i>Vorschau</i></li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Die Vorschaufunktion wird nach Aktivierung sichtbar und zentral präsentiert</li> </ul>

<b>Suchfunktion</b>
<b>Darstellung</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Die Suchfunktion verfügt über ein einfaches Suchfeld</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Die Ergebnisliste zeigt Beiträge an, die das Suchwort enthalten</li> </ul>

<b>Nutzerprofil</b>
<b>Funktion</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Jeder abgebildete Nutzername verweist auf das Profil eines Nutzers</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Das Nutzerprofil wird nicht über einen extra Button aufgerufen</li> </ul>
<b>Darstellung</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Das Nutzerprofil ist steckbriefartig aufgebaut</li> </ul>

<b>Eigenes Profil</b>
<b>Benennung</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Der Link, der das eigene Profil des Nutzers aufruft, nennt sich <i>Profil</i></li> </ul>
<b>Darstellung</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Der Link zum eigenen Profil besitzt eine prominente Position</li> </ul>

<b>Site Utilities</b>
<b>Darstellung</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Die Hilfefunktion wird nicht in Form eines Boards angeboten</li> </ul>
<b>Benennung</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Die Hilfefunktion 'Häufig gestellte' Fragen nennt sich <i>Häufig gestellte Fragen</i> und nicht <i>FAQ</i></li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Die Auflistung der registrierten Benutzer des Board-Systems nennt sich <i>Mitgliederliste</i></li> </ul>

<b>Logout</b>
<b>Benennung</b>
<ul style="list-style-type: none"><li>• Die Logout-Funktion nennt sich <i>Logout</i></li></ul>
<b>Darstellung</b>
<ul style="list-style-type: none"><li>• Die Logout-Funktion wird auf jeder Seite des Board-Systems angezeigt, wenn der Nutzer eingeloggt ist</li></ul>
<b>Funktion</b>
<ul style="list-style-type: none"><li>• Nach dem Ausloggen gelangt der Nutzer automatisch auf die Startseite</li></ul>

## Richtlinienableitung für das Board-System

### *MS Gateway Community*

<b>Navigation</b>
<b>Darstellung</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Es wird eine Breadcrumb Navigation und eine Navigationsmöglichkeit unterhalb des Content-Bereichs angeboten</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Es wird eine Navigation angeboten, die zu den verschiedenen Boards verlinkt</li> </ul>

<b>Einstieg</b>
<b>Benennung</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Der Einstieg in das Board-System nennt sich <i>Forenübersicht</i></li> </ul>
<b>Darstellung</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Der Einstieg ist sichtbar auf der Startseite platziert</li> </ul>

<b>Startseite</b>
<b>Darstellung</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Auf der Startseite wird keine zusätzliche Board-Navigation angeboten, die aus einer Auflistung der Boards besteht</li> </ul>

<b>Boards</b>
<b>Benennung</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Die einzelnen Boards nennen sich <i>Foren</i> bzw. <i>Forum</i></li> </ul>
<b>Ordnung</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Die Auflistung der Boards lässt eine Ordnung erkennen</li> </ul>
<b>Darstellung</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Jedes einzelne Board verfügt über eine kurze inhaltliche Beschreibung</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Es werden keine Symbole abgebildet, die funktionslos sind</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Elemente, wie die <i>Anzahl der Beiträge</i> sind über eine tabellarische</li> </ul>

Darstellung erläutert
-----------------------

<b>Themen</b>
<b>Benennung</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Die Themen nennen sich <i>Thema</i></li> </ul>
<b>Ordnung</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Die Auflistung der Themen lässt eine Ordnung erkennen</li> </ul>
<b>Darstellung</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Die Namen der Themen sind vollständig abgebildet</li> <li>Elemente, wie <i>Anzahl der Aufrufe</i> oder <i>Letzter Beitrag</i>, sind durch eine tabellarische Darstellung erläutert</li> <li>Es werden keine Symbole abgebildet</li> <li>Der <i>Letzte Beitrag</i> eines Themas ist verlinkt mit dem letzten Beitrag des Themas</li> </ul>

<b>Beiträge</b>
<b>Ordnung</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Die Beiträge sind geordnet dargestellt und nummeriert</li> </ul>
<b>Darstellung</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Es wird die Funktion <i>Private Nachrichten</i> senden angeboten</li> <li>Es werden keine Symbole abgebildet</li> <li>Es werden keine graphischen Elemente angezeigt, die die Aktivität des Nutzers darstellen</li> </ul>

<b>Rückmeldung des Systems</b>
<b>Inhalt</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Die Systemmeldung erklärt dem Nutzer, dass er sich einloggen oder registrieren muss, um die ausgewählte Funktion nutzen zu können</li> </ul>

<b>Einloggen</b>
<b>Darstellung</b>

<ul style="list-style-type: none"> <li>Nach einem erfolgreichen Einlog-Vorgang zeigt jede Seite des Board-Systems dem Nutzer an, dass er eingeloggt ist</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Die Angaben in den Feldern <i>Benutzername</i> und <i>Passwort</i> werden mit <i>Einloggen</i> abgeschickt</li> </ul>
<b>Funktion</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Wenn der Nutzer sich nach Erhalt der Systemmeldung einloggt, gelangt er auf die von ihm zuvor ausgewählte Seite des Board-Systems</li> </ul>

<b>Thema verfassen</b>
<b>Benennung</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Der Link, der das Eingabeformular aufruft, ist verständlich benannt, z.B. <i>Neues Thema</i></li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Der Button, der das Eingabeformular abschickt, ist verständlich benannt, z.B. <i>Abschicken</i></li> </ul>
<b>Darstellung</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Der Link, der das Eingabeformular aufruft, wird oberhalb und unterhalb des Content-Bereichs angeboten</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Die angebotenen Funktionen zur Textformatierung sind einfach und verständlich</li> </ul>

<b>Beitrag verfassen</b>
<b>Benennung</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Der Link, der das Eingabeformular aufruft, ist verständlich benannt, z.B. <i>Antworten</i></li> </ul>
<b>Darstellung</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Der Link, der das Eingabeformular aufruft, wird nicht ausschließlich unterhalb des Content-Bereichs angeboten</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Das Eingabeformular besitzt keine aktive Betreff- oder Titelzeile</li> </ul>

<b>Suchfunktion</b>
<b>Darstellung</b>

<ul style="list-style-type: none"> <li>• Die Suchfunktion wird auf jeder Seite angeboten</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Die Suchfunktion verfügt über ein einfaches Suchfeld</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Die Ergebnisliste zeigt Beiträge an, die das Suchwort enthalten</li> </ul>

<b>Nutzerprofil</b>
<b>Funktion</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Jeder abgebildete Nutzernamen verweist auf das Profil eines Nutzers</li> </ul>

<b>Eigenes Profil</b>
<b>Benennung</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Der Link, der das eigene Profil des Nutzers aufruft, nennt sich <i>Profil</i></li> <li>• Der Postein- und ausgang nennt sich <i>Postfach</i></li> </ul>
<b>Darstellung</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Das eigene Profil eines Nutzers ist genauso aufgebaut, wie die Ansicht eines Nutzerprofils</li> <li>• Das eigene Profil ist steckbriefartig aufgebaut</li> <li>• Das eigene Profil verfügt über eine Eingabemaske</li> <li>• Angaben, wie <i>Hobbys</i> kann der Nutzer selbst eintragen</li> </ul>

<b>Logout</b>
<b>Benennung</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Die Logout-Funktion nennt sich <i>Ausloggen</i></li> </ul>
<b>Funktion</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Nach dem Ausloggen gelangt der Nutzer automatisch auf die Startseite</li> </ul>

## Richtlinienableitung für das Board-System *Brigitte Community*

<b>Navigation</b>
<b>Darstellung</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Es wird eine Breadcrumb Navigation und eine Navigationsmöglichkeit unterhalb des Content-Bereichs in Form eines Quick-Link angeboten</li> </ul>

<b>Startseite</b>
<b>Darstellung</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Auf der Startseite wird keine zusätzliche Board-Navigation angeboten, die aus einer Auflistung der Boards besteht</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Auf der Startseite des Board-Systems befindet sich ein kurzer Einführungstext</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Auf der Startseite des Board-Systems werden statistische Nutzerzahlen in Form einer einfachen Auflistung abgebildet</li> </ul>
<b>Inhalt</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Der Einführungstext teilt dem Nutzer mit, ob er sich einloggen oder registrieren muss, um in den Boards lesen zu können</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Die statistischen Nutzerzahlen listen keine Nutzernamen auf</li> </ul>

<b>Boards</b>
<b>Benennung</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Die einzelnen Boards nennen sich <i>Foren</i> bzw. <i>Forum</i></li> </ul>
<b>Ordnung</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Die Auflistung der Boards lässt eine Ordnung erkennen</li> </ul>
<b>Darstellung</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Die Liste der Boards sollte nicht zu lang sein</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Es werden keine Symbole abgebildet</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Elemente, wie <i>Letzter Beitrag</i> oder <i>Anzahl der Themen</i> und <i>Beiträge</i> usw., sind durch eine tabellarische Darstellung erläutert</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Jedes einzelne Board verfügt über eine kurze inhaltliche</li> </ul>

Beschreibung
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Der letzte Beitrag eines Nutzers sollte nicht über ein Symbol, wie beispielsweise einen <i>Pfeil</i> angezeigt werden</li> </ul>

<b>Themen</b>
<b>Benennung</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Die Themen nennen sich <i>Themen</i> bzw. <i>Thema</i></li> </ul>
<b>Ordnung</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Die Auflistung der Themen lässt eine Ordnung erkennen</li> <li>• Die Themen sind nach der Aktualität des letzten Beitrags geordnet</li> </ul>
<b>Darstellung</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Elemente, wie <i>Anzahl der Aufrufe</i>, <i>Letzter Beitrag</i> und <i>Anzahl der Antworten</i> sind in Tabellenform erläutert</li> </ul>

<b>Beiträge</b>
<b>Ordnung</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Die Beiträge sind geordnet dargestellt und nummeriert</li> </ul>
<b>Darstellung</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Der Online- oder Offlinestatus eines Benutzers wird nicht über ein Symbol angezeigt</li> </ul>

<b>Rückmeldung des Systems</b>
<b>Inhalt</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Die Systemmeldung erklärt dem Nutzer, dass er sich einloggen oder registrieren muss, um die ausgewählte Funktion zu nutzen</li> </ul>

<b>Einloggen</b>
<b>Darstellung</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Nach einem erfolgreichen Einlog-Vorgang zeigt jede Seite des Board-Systems dem Nutzer an, dass er eingeloggt ist</li> <li>• Die Willkommenszeile zeigt den letzten Besuch des Nutzers und die Anzahl der (neuen) <i>Privaten Nachrichten</i>; sie befindet sich</li> </ul>

oberhalb des Content-Bereichs
<ul style="list-style-type: none"> <li>Die Angaben in den Feldern <i>Benutzername</i> und <i>Kennwort</i> werden mit <i>Anmelden</i> abgeschickt</li> </ul>
<b>Funktion</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Wenn der Nutzer sich nach Erhalt der Systemmeldung einloggt, gelangt er auf die von ihm zuvor ausgewählte Seite des Board-Systems</li> </ul>

<b>Thema verfassen</b>
<b>Benennung</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Der Button, der das Eingabeformular aufruft, ist verständlich benannt, z.B. <i>Thema verfassen</i></li> <li>Der Button, der das Eingabeformular abschickt, ist verständlich benannt, z.B. <i>Thema erstellen</i></li> </ul>
<b>Darstellung</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Der Button, der das Eingabeformular aufruft, wird oberhalb und unterhalb des Content-Bereichs angeboten</li> <li>Das Eingabeformular besitzt eine <i>Betreff-</i> oder <i>Titelzeile</i></li> <li>Die Vorschaufunktion nennt sich <i>Vorschau</i></li> <li>Die Vorschaufunktion wird nach Aktivierung sichtbar und zentral präsentiert</li> <li>Die Vorschaufunktion bildet das Thema genauso ab wie es erscheinen wird</li> </ul>

<b>Beitrag verfassen</b>
<b>Benennung</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Die Zitatfunktion nennt sich <i>Zitieren</i></li> </ul>
<b>Darstellung</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Der Button, der das Eingabeformular aufruft, wird oberhalb und unterhalb des Content-Bereichs angeboten</li> <li>Es wird <i>nur eine</i> Möglichkeit angeboten, einen neuen Beitrag zu verfassen</li> </ul>

<ul style="list-style-type: none"> <li>• Das Eingabeformular besitzt keine aktive Betreff- oder Titelzeile</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Die Vorschaufunktion nennt sich <i>Vorschau</i></li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Die Vorschaufunktion wird nach Aktivierung sichtbar und zentral präsentiert</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Die Vorschaufunktion bildet den Beitrag genauso ab wie er erscheinen wird</li> </ul>

<b>Suchfunktion</b>
<b>Darstellung</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Die Suchfunktion wird auf jeder Seite angeboten</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Die Suchfunktion verfügt über ein einfaches Suchfeld</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Es wird nur eine Suchfunktion angeboten</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Die Ergebnisliste besteht aus Beiträgen, in denen das Suchwort hervorgehoben ist</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Die Suchfunktion wird oberhalb des Content-Bereichs angeboten</li> </ul>
<b>Funktion</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Die Suchfunktion durchsucht alle Boards</li> </ul>

<b>Nutzerprofil</b>
<b>Darstellung</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Das Nutzerprofil ist steckbriefartig aufgebaut</li> </ul>

<b>Eigenes Profil</b>
<b>Benennung</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Der Link, der das eigene Profil des Nutzers aufruft, nennt sich <i>Profil</i></li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Der Postein- und ausgang nennt sich <i>Posteingang</i> bzw. <i>Postausgang</i></li> </ul>
<b>Darstellung</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Das eigene Profil eines Nutzers ist genauso aufgebaut, wie die Ansicht eines Nutzerprofils</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Das Nutzerprofil ist steckbriefartig aufgebaut</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Der Link zum eigenen Profil befindet sich sichtbar auf jeder Seite,</li> </ul>

wenn der Nutzer eingeloggt ist
--------------------------------

<b>Site Utilities</b>
<b>Darstellung</b>
<ul style="list-style-type: none"><li>• Die Hilfefunktion besteht aus einer Linkliste, deren Hilfetexte sich unterhalb der angebotenen Links öffnen</li><li>• Die Benutzerliste beinhaltet eine Funktion, die das Versenden von <i>Privaten Nachrichten</i> erlaubt</li></ul>
<b>Benennung</b>
<ul style="list-style-type: none"><li>• Die Hilfefunktion 'Häufig gestellte' Fragen nennt sich <i>Häufig gestellte Fragen</i> und nicht <i>FAQ</i></li><li>• Der Link zur Benutzerliste nennt sich <i>Benutzerliste</i></li></ul>

## **Eidesstattliche Versicherung**

Ich versichere, die vorliegende Arbeit selbständig ohne fremde Hilfe verfasst und keine anderen Quellen und Hilfsmittel als die angegebenen benutzt zu haben. Die aus anderen Werken wörtlich entnommenen Stellen oder dem Sinn nach entlehnten Passagen sind durch Quellenangabe kenntlich gemacht.

*Hamburg, 04. Oktober 2007*

*Unterschrift*