



NFO Infratest Health Landsberger Str. 338 D - 80687 München	Projekt-Nr:	02.30.30754
	Untersuchungs-Thema:	Gesundheitsmonitor – 2. Welle
	Datum:	8.11.2002
	Interviewer-Nummer:	

<p>Prävention</p> <p>1. Die Bundesregierung will die Prävention laut Koalitionsvertrag zu einer „eigenständigen Säule neben der Akutbehandlung, der Rehabilitation und der Pflege“ machen. Für wie wichtig halten Sie dieses Vorhaben, für -</p> <p> Vorgaben bitte vorlesen!</p> <ul style="list-style-type: none"> ● sehr wichtig? <input type="checkbox"/> ● wichtig? <input type="checkbox"/> ● teils / teils? <input type="checkbox"/> ● weniger wichtig? <input type="checkbox"/> ● oder gar nicht wichtig? <input type="checkbox"/> <p style="text-align: right;">Spontan: Weiß nicht <input type="checkbox"/></p>	Weiter mit ↓
<p>2. Teilen Sie die in diesem Zusammenhang geäußerte Erwartung, durch Ausbau der Prävention auf längere Sicht zu Kosteneinsparungen im Gesundheitswesen kommen zu können?</p> <p> Vorgaben bitte vorlesen!</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Ja, unbedingt <input type="checkbox"/> ● Ja, mit Einschränkungen <input type="checkbox"/> ● Eher nicht <input type="checkbox"/> ● Nein, auf keinen Fall <input type="checkbox"/> <p style="text-align: right;">Spontan: Weiß nicht <input type="checkbox"/></p>	

Weiter mit
↓

3. Für wie wichtig halten Sie präventive Bemühungen in den nachfolgend genannten Bereichen?
Sagen Sie mir bitte zu jedem Bereich, den ich Ihnen vorlese, ob sehr wichtig, wichtig, teils / teils, weniger wichtig oder gar nicht wichtig.



Vorgaben bitte vorlesen!

	Sehr wichtig	Wichtig	Teils / teils	Weniger wichtig	Gar nicht wichtig	Weiß nicht
	-----	-----	-----	-----	-----	
	1	2	3	4	5	
A Kindergarten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B Schule	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C Betriebe.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D Ärztliche Sprechstunde.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
E Im Privatbereich des Einzelnen / in der Freizeit (Kursangebote)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
F Andere Bereiche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



Nur ankreuzen, wenn Arzt zu dieser Frage generell die Antwort mit diesem Argument verweigert:

Halte nichts von Prävention

Spontan:

Weiß nicht

4. Die gesundheitlichen Folgen von Rauchen, Alkoholkonsum, falscher Ernährung und mangelnder sportlicher Betätigung sind allgemein bekannt.

Wie viel bewirken nach Ihrer Erfahrung medizinische Argumente im persönlichen Gespräch mit dem Patienten, etwa Aussagen über Erkrankungsrisiken oder die Schwere der Krankheit -



Vorgaben bitte vorlesen!

- sehr viel?.....
 - eher viel?
 - eher wenig?
 - oder sehr wenig?
- Spontan:** Weiß nicht

Fort- und Weiterbildung

5. Man kann bei Ärzten drei verschiedene Zeiträume beim Erwerb medizinischen Wissens unterscheiden: im Studium, während der Facharztausbildung und nach der Facharztausbildung.

Bitte versuchen Sie einzuschätzen, wann Sie große Anteile Ihres **heutigen** medizinischen Wissens erworben haben. Bitte versuchen Sie eine Angabe in Prozent.



Vorgaben bitte vorlesen!

- Im Studium _____ %
- Während der Facharztausbildung _____ %
- Nach der Facharztausbildung _____ %

Summe = 100%

Weiter
mit
↓

6. Beeinträchtigen eventuelle allgemeine Defizite in der ärztlichen Ausbildung Ihre jetzige Tätigkeit im Umgang mit Ihren Patienten - zumindest in manchen Situationen?

Sagen Sie mir bitte, ob gar nicht, selten, manchmal, oft oder sehr oft.



Vorgaben bitte vorlesen!

	Beeinträchtigt -					Trifft nicht zu (Es gab keine Defizite)	Weiß nicht
	gar nicht	selten	manchmal	oft	sehr oft		
A Diagnostik und Befund.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B Nicht-medikamentöse Therapien.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C Arzneimittel-Therapien.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D Konsultation mit Fachkollegen.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
E Anwendung medizinischen Wissens auf die Alltagssituation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
F Einbindung der Patienten in die Therapieentscheidungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
G Arzt-Patienten-Gespräche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
H Beratung der Patienten über andere Versorgungsarten (z.B. psychosoziale Beratungsstellen, stationäre Behandlung, Reha, Pflege).....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

7. Die Ärzte müssen sich ja immer mehr auch für Themen qualifizieren, die sich nicht nur auf die Behandlung eines Patienten-Einzelfalls beziehen.

Wie groß ist Ihr Interesse an diesen Fort- oder Weiterbildungsseminaren?



Vorgaben bitte vorlesen!

	Interesse -					
	sehr groß	groß	teils / teils	gering	kein	Weiß nicht
A Disease Management / Chroniker-Programme	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B Evidenzbasierte Medizin / Medizinische Leitlinien (Qualitätssicherung).....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C Pharmakotherapie (Arzneimittelfortschritte, - sicherheit).....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D Praxisnetze / Integrierte Versorgung (neue Anbieterstrukturen, Versorgungsformen).....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
E Telemedizin (Vernetzung mit Spezialisten)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
F Wissensmanagement (Zugang zu und Verarbeitung von neuem medizinischen Wissen).....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
G Gesundheitsökonomie (Krankheitskosten, Kosten-Nutzen- Analysen für Therapien)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
H Beratung der Patienten über andere Versorgungsarten (z.B. psychosoziale Beratungsstellen, stationäre Behandlung, Reha, Pflege).....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Weiter
mit
↓

8. Auf die Ärzteschaft kommen ja immer wieder neue Anforderungen zu. Unabhängig davon, ob Sie diese billigen oder ablehnen: Wie gut ist Ihrer Meinung nach die Ärzteschaft gerüstet, um den folgenden Anforderungen gerecht zu werden?

Sagen Sie mir bitte, ob sehr gut, gut, befriedigend, ausreichend oder mangelhaft.



Vorgaben bitte vorlesen!

	Sehr gut	Gut	Befrie- digend	Aus- reichend	Mangel- haft	Lehne diese Anforde- rung ab	Weiß nicht
A Berücksichtigung von Therapie- leitlinien (z.B. für chronische Erkrankungen)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B Teilnahme an Zertifizierung (z.B. für die Diagnostik / Nutzung bestimmter Geräte).....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C Teilnahme an Evaluationen (z.B. der angewandten Therapien, des Therapieergebnisses).....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D Teamarbeit mit anderen Kollegen (z.B. im Rahmen einer integrierten Versorgung).....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
E Patientenführung durch die Versorgungskette (z.B. Diabetiker von der Arztpraxis bis zur Rehabilitation)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Weiter
mit
↓

9. Wenn Sie jetzt einmal an den täglichen Umgang mit Ihren Patienten denken: Für welche Fort- oder Weiterbildungsthemen würden Sie sich interessieren?



Sagen Sie mir bitte, ob sehr stark, stark, mittel, weniger stark oder gar nicht.



Vorgaben bitte vorlesen!

	Sehr stark	Stark	Mittel	Weniger stark	Gar nicht	Weiß nicht
A Prävention / Gesundheitsförderung (z.B. Ernährungsberatung, Raucherentwöhnungsprogramm)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B Diagnostik / Befund (z.B. Sicherheit beim Einsatz von Sono- graphie, Röntgenbildauswertung, Interpretation von Mammographie- befunden).....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C Wirkungen, Wechselwirkungen und Nebenwirkungen von Medikamenten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D Alternative Heilverfahren / komplementäre Medizin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
E Vermeidung von Behandlungsfehlern	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
F Aufklärung der Patienten über Diagnose und Therapie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
G Förderung der Patienten-Compliance	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
H Arzt-Patienten-Kommunikation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
J Beratung der Patienten über zusätzliche ambulante Behandlung durch andere Heilberufe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
K Beratung der Patienten über stationäre, Reha- oder Pflegemaßnahmen und -leistungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Weiter
mit
↓

<p>10. Wenn Sie einmal an verschiedene Patientengruppen denken: Für welche dieser Gruppen hätten Sie noch speziellen Informationsbedarf von Fortbildungsangeboten, um Ihre Behandlung zu optimieren?</p> <p> Vorgaben bitte vorlesen!</p> <p>A Kinder und Jugendliche..... <input type="checkbox"/></p> <p>B Frauen in Wechseljahren <input type="checkbox"/></p> <p>C Männer in Wechseljahren <input type="checkbox"/></p> <p>D Senioren (65 bis 79 Jahre)..... <input type="checkbox"/></p> <p>E Hochbetagte (ab 80 Jahren) <input type="checkbox"/></p> <p>F Patienten mit psychischen Erkrankungen..... <input type="checkbox"/></p> <p>G Chronisch Kranke..... <input type="checkbox"/></p> <p>H Ausländer <input type="checkbox"/></p> <p>J Andere..... <input type="checkbox"/></p>	<p>Weiter mit ↓</p>
<p>Beteiligung der Patienten an Therapieentscheidungen</p> <p>11. Welcher der folgenden Aussagen würden Sie am ehesten zustimmen?</p> <p> Vorgaben bitte vorlesen! Nur eine Nennung möglich!</p> <p>A Der Arzt sollte den Patienten auf dem Laufenden halten, aber im Allgemeinen sollte er entscheiden, wie er den Patienten am besten behandelt <input type="checkbox"/></p> <p>B Der Arzt sollte die verschiedenen Behandlungsmöglichkeiten mit dem Patienten diskutieren, und man sollte dann zu einer gemeinsamen Entscheidung kommen <input type="checkbox"/></p> <p>C Der Arzt sollte dem Patienten die verschiedenen Behandlungsmöglichkeiten und das Für und Wider erläutern, und dann sollte der Patient selbst entscheiden, was zu tun ist..... <input type="checkbox"/></p> <p>Spontan:</p> <p>Nichts davon <input type="checkbox"/></p> <p>Kann ich nicht sagen, es kommt auf den Einzelfall an <input type="checkbox"/></p> <p>Weiß nicht..... <input type="checkbox"/></p>	


12. Wie zutreffend sind folgende Aussagen über Ihre ärztliche Tätigkeit?



Sagen Sie mir bitte, ob sehr stark zutreffend, stark, teils / teils, weniger stark oder eher nicht zutreffend.






Vorgaben bitte vorlesen!

	Trifft -				
	sehr stark zu	stark zu	teils / teils zu	weniger stark zu	eher nicht zu
	1	2	3	4	5
A Ich schlage dem Patienten verschiedene Behandlungsalternativen vor, wenn es solche gibt.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B Ich informiere den Patienten über Vor- und Nachteile verschiedener Behandlungsalternativen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C Ich befrage den Patienten nach dessen Vorstellungen zum Behandlungsergebnis und beziehe sie in meine Behandlungsvorschläge ein	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D Ich ermuntere den Patienten, Fragen zu Diagnose und Therapie zu stellen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
E Ich gebe dem Patienten – sofern vorhanden - Informationsmaterial mit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
F Ich ermuntere den Patienten, auch bei anderen Quellen Informationen über Behandlungsmöglichkeiten zu suchen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
G Ich bestärke den Patienten darin, eine Zweitmeinung einzuholen, wenn der Patient dies wünscht.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

<p>Statistik</p> <p>S1 Abschließend bitte ich Sie um einige Angaben zu Ihrer Person und zu Ihrer Praxis.</p> <p>In welchem Jahr sind Sie geboren?</p> <p>19 _____</p>	<p>Weiter mit ↓</p>
<p>S2 Befragter ist -</p> <p> Bitte markieren!</p> <p>Arzt 1 <input type="checkbox"/></p> <p>Ärztin 2 <input type="checkbox"/></p>	
<p>S3 Welche Gebietsbezeichnung führen Sie?</p> <p>Praktischer Arzt / Arzt für Allgemeinmedizin <input type="checkbox"/></p> <p>Innere Medizin / Internist (hausärztliche Versorgung)..... <input type="checkbox"/></p> <p>Gynäkologie, Frauenheilkunde und Geburtshilfe <input type="checkbox"/></p> <p>Kinderarzt..... <input type="checkbox"/></p> <p>Augenheilkunde <input type="checkbox"/></p> <p>Chirurgie <input type="checkbox"/></p> <p>Radiologie <input type="checkbox"/></p> <p>Hals-Nasen-Ohrenheilkunde / HNO-Arzt <input type="checkbox"/></p> <p>Dermatologie <input type="checkbox"/></p> <p>Nervenheilkunde und Psychiatrie <input type="checkbox"/></p> <p>Psychotherapie und Psychotherapeutische Medizin, Psychiatrie und Psychotherapie <input type="checkbox"/></p> <p>Orthopädie <input type="checkbox"/></p> <p>Urologie..... <input type="checkbox"/></p>	
<p>S4 Wann haben Sie sich niedergelassen?</p> <p>19 _____</p>	
<p>S5 Handelt es sich bei Ihrer Praxis um eine Einzelpraxis, Gemeinschaftspraxis (gemeinsame Abrechnung), Praxisgemeinschaft (getrennte Abrechnung), Poliklinik, Ambulatorium?</p> <p>Einzelpraxis..... <input type="checkbox"/></p> <p>Gemeinschaftspraxis <input type="checkbox"/></p> <p>Praxisgemeinschaft <input type="checkbox"/></p> <p>Poliklinik <input type="checkbox"/></p> <p>Ambulatorium..... <input type="checkbox"/></p>	<p>Weiter mit ↓</p>

<p>S6 Wie viele Personen sind in der Praxis beschäftigt, Sie selbst mit eingerechnet?</p> <p> Bei Gemeinschaftspraxis / Praxisgemeinschaft / Poliklinik / Ambulatorium Angaben bitte auf die gesamte Praxis beziehen!</p> <p>1 Person..... <input type="checkbox"/></p> <p>2 Personen..... <input type="checkbox"/></p> <p>3 Personen..... <input type="checkbox"/></p> <p>4 Personen..... <input type="checkbox"/></p> <p>5 Personen..... <input type="checkbox"/></p> <p>6 Personen..... <input type="checkbox"/></p> <p>7 Personen..... <input type="checkbox"/></p> <p>8 Personen..... <input type="checkbox"/></p> <p>9 Personen und mehr <input type="checkbox"/></p>	
<p>S7 Und wie viele sind davon als Ärzte tätig?</p> <p>1 Arzt..... <input type="checkbox"/></p> <p>2 Ärzte..... <input type="checkbox"/></p> <p>3 Ärzte..... <input type="checkbox"/></p> <p>4 Ärzte..... <input type="checkbox"/></p> <p>5 Ärzte..... <input type="checkbox"/></p> <p>6 Ärzte..... <input type="checkbox"/></p> <p>7 Ärzte..... <input type="checkbox"/></p> <p>8 Ärzte..... <input type="checkbox"/></p> <p>9 Ärzte und mehr <input type="checkbox"/></p>	
<p>S8 Wie viele Krankenscheine haben Sie im letzten Quartal abgerechnet?</p> <p> Bei Gemeinschaftspraxis / Praxisgemeinschaft / Poliklinik / Ambulatorium Angaben bitte auf die gesamte Praxis beziehen!</p> <p>Unter 400 Scheine <input type="checkbox"/></p> <p>400 bis unter 600 Scheine <input type="checkbox"/></p> <p>600 bis unter 800 Scheine <input type="checkbox"/></p> <p>800 bis unter 1.000 Scheine <input type="checkbox"/></p> <p>1.000 bis unter 1.200 Scheine <input type="checkbox"/></p> <p>1.200 bis unter 1.400 Scheine <input type="checkbox"/></p> <p>1.400 bis unter 1.600 Scheine <input type="checkbox"/></p> <p>1.600 bis unter 1.800 Scheine <input type="checkbox"/></p> <p>1.800 bis unter 2.000 Scheine <input type="checkbox"/></p> <p>2.000 Scheine und mehr <input type="checkbox"/></p>	<p>Weiter mit ↓</p>

<p>S9 Wie hoch ist in etwa der Anteil an Patienten, die Sie persönlich mehrmals im Quartal betreuen?</p> <p>Unter 10% <input type="checkbox"/></p> <p>10% bis unter 20% <input type="checkbox"/></p> <p>20% bis unter 30% <input type="checkbox"/></p> <p>30% bis unter 40% <input type="checkbox"/></p> <p>40% bis unter 50% <input type="checkbox"/></p> <p>50% und mehr <input type="checkbox"/></p>	
<p>S10 Wie viele Stunden in etwa verwenden Sie pro Woche für –</p> <p> Vorgaben bitte vorlesen!</p> <p>Medizinische Tätigkeiten im engeren Sinne mit direktem Patientenkontakt (diagnostische, kurative und präventive Tätigkeiten, einschließlich Patientengespräche)? _____ Stunden</p> <p>Weitere medizinische Tätigkeiten ohne direkten Patientenkontakt (Studieren von Befunden, Gutachten etc.)? _____ Stunden</p> <p>Administrative Tätigkeiten (Praxisorganisation, Abrechnung)? _____ Stunden</p> <p>Fort- und Weiterbildung? _____ Stunden</p> <p> Wenn mehr als 60 Stunden insgesamt pro Woche angegeben werden, bitte nachfragen, ob die Stundenzahlen korrekt sind!</p>	
<p>S11 Machen Sie Haus- oder Heimbefuche?</p> <p>Ja, oft <input type="checkbox"/></p> <p>Ja, gelegentlich <input type="checkbox"/></p> <p>Nein <input type="checkbox"/></p>	<p>Weiter mit ↓</p>
<p>S12 Wenn Sie an das Einkommen eines Arztes in Ihrem Fachgebiet denken, würden Sie sagen, dass Ihr Einkommen –</p> <p> Vorgaben bitte vorlesen!</p> <p>deutlich unter dem Durchschnitt? <input type="checkbox"/></p> <p>etwas unter dem Durchschnitt? <input type="checkbox"/></p> <p>im Durchschnitt? <input type="checkbox"/></p> <p>etwas über dem Durchschnitt? <input type="checkbox"/></p> <p>oder deutlich über dem Durchschnitt liegt? <input type="checkbox"/></p>	

<p>S13 Bieten Sie „Individuelle Gesundheitsleistungen“ (IGEL) an?</p> <p>Ja, oft <input type="checkbox"/></p> <p>Ja, gelegentlich <input type="checkbox"/></p> <p>Nein <input type="checkbox"/></p>	
<p>S14 Ist Ihre Praxis Teil eines Praxisnetzes (Integrierte Versorgung)?</p> <p>Ja <input type="checkbox"/></p> <p>Nein <input type="checkbox"/></p>	
<p>Vielen Dank für Ihre Mitarbeit!</p>	
<p>Die folgenden Fragen werden von der Interviewer-Einsatzleitung beantwortet:</p> <p>S15 Ortsgröße:</p> <p>Ab 500.000 Einwohner <input type="checkbox"/></p> <p>100.000 bis unter 500.000 Einwohner <input type="checkbox"/></p> <p>Unter 100.000 Einwohner <input type="checkbox"/></p>	
<p>S16 Bundesland:</p> <p>Baden-Württemberg <input type="checkbox"/></p> <p>Bayern <input type="checkbox"/></p> <p>Berlin <input type="checkbox"/></p> <p>Brandenburg <input type="checkbox"/></p> <p>Bremen / Hamburg <input type="checkbox"/></p> <p>Hessen <input type="checkbox"/></p> <p>Mecklenburg-Vorpommern <input type="checkbox"/></p> <p>Niedersachsen <input type="checkbox"/></p> <p>Nordrhein-Westfalen <input type="checkbox"/></p> <p>Rheinland-Pfalz / Saarland <input type="checkbox"/></p> <p>Sachsen <input type="checkbox"/></p> <p>Sachsen-Anhalt <input type="checkbox"/></p> <p>Schleswig-Holstein <input type="checkbox"/></p> <p>Thüringen <input type="checkbox"/></p>	<p>Weiter mit ↓</p>

S17 Nielsen:

- Nielsen I
(Bremen, Hamburg, Niedersachsen, Schleswig-Holstein)
- Nielsen II
(Nordrhein-Westfalen)
- Nielsen IIIa
(Hessen, Rheinland-Pfalz, Saarland)
- Nielsen IIIb
(Baden-Württemberg)
- Nielsen IV
(Bayern)
- Nielsen V / VI
(Berlin, Brandenburg, Mecklenburg-Vorpommern,
Sachsen-Anhalt)
- Nielsen VII
(Thüringen, Sachsen)