

Fragebogen zum Thema Arzthaftung

Rücksendung möglich per Post, per Fax 089-614 65 89-15
oder per email an klaus.linde@mri.tum.de

Glossar:

Arzthaftungsverfahren:	gemeint sind sämtliche Verfahren (Ärztkeammergutachterstelle, Krankenkassen, Gerichte)
Aufklärungsfehler:	Fehler oder Unterlassen bei der Aufklärung zu durchgeführten Maßnahmen
Diagnosefehler:	Fehler bei der Interpretation erstellter Befunde
Befunderhebungsfehler:	Unterlassen von medizinisch notwendigen Untersuchungen
Dokumentationsfehler:	Fehlerhafte oder fehlende Dokumentation von Untersuchungen und Behandlungen
Behandlungsfehler:	Fehlerhafte Behandlung, Behandlung nicht nach den geltenden Standards

A) Vorabfragen

1. Sind Sie ärztlich in einer Praxis tätig?

- ja nein

Wenn nein: keine weiteren Fragen – Bogen bitte trotzdem zurückschicken

2. Sind Sie kassenärztlich tätig?

- ja nein

B) Allgemeine Fragen

3. Wie sind Sie derzeit in der hausärztlichen Praxis tätig?

- selbständig angestellt

4. Wie lange sind Sie schon als FÄ/FA für Allgemeinmedizin/Innere Medizin in einer hausärztlichen Praxis tätig?

_____ Jahre

5. Wie viele Arzthaftungsverfahren* denken Sie, betreffen Hausärztinnen und Hausärzte in Deutschland pro Jahr? * Mit Arzthaftungsverfahren meinen wir sämtliche Verfahren (z.B. Ärztekammergutachterstelle, Krankenkassen, Gerichte) – siehe auch Glossar am Anfang des Bogens.

- < 5.000 < 10.000 < 20.000 < 50.000

6. Wer ist Ihrer Meinung nach zuständig für Arzthaftungsverfahren? (Mehrfachnennungen möglich)

- Gerichte KV Krankenkassen
 Ärztekammer Rechtsmedizin weiß nicht

7. Wie wichtig halten Sie Arzthaftungsverfahren für unser Gesundheitssystem?

- völlig unwichtig eher unwichtig teils - teils
 eher wichtig sehr wichtig

8. Wie intensiv befassen Sie sich mit Medienbeiträgen zum Thema Arzthaftungsverfahren (z.B. Fachpresse, Online Portalen, Fortbildungen)?

- gar nicht etwas intensiv sehr intensiv

C) Fragen zur Belastung durch Arzthaftungsverfahren

9. Wie stark beeinflusst Sie die Arzthaftungsgefahr in Ihrem ärztlichen Handeln (bitte ankreuzen)

Allgemein	<input type="checkbox"/> gar nicht	<input type="checkbox"/> etwas	<input type="checkbox"/> stark	<input type="checkbox"/> sehr stark
Patientenaufklärungen	<input type="checkbox"/> gar nicht	<input type="checkbox"/> etwas	<input type="checkbox"/> stark	<input type="checkbox"/> sehr stark
Indikationsstellung für Untersuchungen	<input type="checkbox"/> gar nicht	<input type="checkbox"/> etwas	<input type="checkbox"/> stark	<input type="checkbox"/> sehr stark
Indikationsstellung für Überweisungen	<input type="checkbox"/> gar nicht	<input type="checkbox"/> etwas	<input type="checkbox"/> stark	<input type="checkbox"/> sehr stark
Dokumentation	<input type="checkbox"/> gar nicht	<input type="checkbox"/> etwas	<input type="checkbox"/> stark	<input type="checkbox"/> sehr stark

10. Haben Sie schon einmal etwas aus Sorge um eine mögliche Haftungsfolge verordnet/veranlasst, obwohl Sie ärztlich nicht davon überzeugt waren?

ja nein

11. Haben Sie schon Patienten/Patientinnen wegen der drohenden Arzthaftung zu einer/m anderen Ärztin/Arzt (z.B. Spezialist/in) überwiesen, eingewiesen, oder wieder einbestellt, obwohl dies aus Ihrer ärztlichen Sicht nicht nötig war?

Überweisung	<input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> gelegentlich	<input type="checkbox"/> häufig	<input type="checkbox"/> sehr häufig
Einweisung	<input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> gelegentlich	<input type="checkbox"/> häufig	<input type="checkbox"/> sehr häufig
Wiedereinbestellung	<input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> gelegentlich	<input type="checkbox"/> häufig	<input type="checkbox"/> sehr häufig

12. Würden Sie Studienanfängern/Studienanfängerinnen aufgrund der Arzthaftungsgefahr vom Arztberuf abraten?

ja nein

13. Hat Sie die Besorgnis über mögliche Arzthaftungsverfahren bei Ihrer Entscheidung zum beruflichen Werdegang beeinflusst bzw. spielt eine Rolle diesbezüglich?

ja nein

D) Fragen zu eigenen Erfahrungen mit Arzthaftungsverfahren

(Zu den Begriffen beachten Sie bitte auch die Erklärungen am Anfang des Bogens)

14. Hatten Sie schon einmal ein Arzthaftungsverfahren? ja → **weiter mit Frage 15**
 nein → **weiter mit Frage 28**

15. Verfahren wegen Aufklärungsfehler? ¹	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
16. Verfahren wegen Diagnosefehler? ²	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
17. Verfahren wegen Befunderhebungsfehler? ³	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
18. Verfahren wegen Behandlungsfehler? ⁴	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
19. Verfahren wegen Dokumentationsfehler? ⁵	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein

¹ Aufklärungsfehler: Fehler oder Unterlassen bei der Aufklärung zu durchgeführten Maßnahmen

² Diagnosefehler: Fehler bei der Interpretation erstellter Befunde

³ Befunderhebungsfehler: Unterlassen von medizinisch notwendigen Untersuchungen

⁴ Dokumentationsfehler: Fehlerhafte oder fehlende Dokumentation von Untersuchungen und Behandlungen

⁵ Behandlungsfehler: Fehlerhafte Behandlung, Behandlung nicht nach den geltenden Standards

20. Wer hat das Verfahren eingeleitet? (Mehrfachnennungen möglich)

- Patient/Patientin Angehörige Krankenversicherung
 andere: _____

21. Wer war in das Verfahren involviert?

- Haftpflichtversicherung Gutachterstelle der Ärztekammer Gericht

22. Wie wurde das Verfahren abgeschlossen?

- kein Fehler nachgewiesen Fehler nachgewiesen

23. Wie häufig hatten Sie schon Arzthaftungsverfahren?

_____ Mal

24. Wie stark hat Sie das „schlimmste“ Verfahren belastet?

- | | | | | |
|------------|------------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|-------------------------------------|
| Allgemein | <input type="checkbox"/> gar nicht | <input type="checkbox"/> etwas | <input type="checkbox"/> stark | <input type="checkbox"/> sehr stark |
| Finanziell | <input type="checkbox"/> gar nicht | <input type="checkbox"/> etwas | <input type="checkbox"/> stark | <input type="checkbox"/> sehr stark |
| Emotional | <input type="checkbox"/> gar nicht | <input type="checkbox"/> etwas | <input type="checkbox"/> stark | <input type="checkbox"/> sehr stark |
| Zeitlich | <input type="checkbox"/> gar nicht | <input type="checkbox"/> etwas | <input type="checkbox"/> stark | <input type="checkbox"/> sehr stark |

25. Wie hoch war die höchste Entschädigung / Schmerzensgeldforderung?

_____ €

26. Haben Sie Ihr Arbeitsverhalten aufgrund erlebter Arzthaftungsverfahren verändert?

- ja nein

27. Möchten Sie Ihr „schlimmstes Arzthaftungsverfahren“ genauer schildern?

- nein ja, ich möchte es im Folgenden kurz schildern:

(bitte **nur ein Ereignis** schildern)

E) Angaben zu Ihrer Person und Ihrer Praxis

28. Ihr Alter

_____ Jahre

29. Ihr Geschlecht

weiblich männlich divers

30. Ihre Praxisart

Einzelpraxis Gemeinschaftspraxis MVZ

31. Wenn Sie selbständige/r Praxisinhaber/in sind, beschäftigen Sie angestellte Ärzte/Ärztinnen

ja, und zwar (bitte Anzahl der beschäftigten Ärzte/Ärztinnen angeben)

Vollzeit _____ Teilzeit _____

32. Ihre Fachrichtung

- Allgemeinmedizin
- praktische Ärztin /praktischer Arzt
- hausärztlich tätig Innere Medizin

33. Wie viele Fälle („Scheine“) behandelt Ihre Praxis durchschnittlich pro Quartal?

_____ pro Quartal

34. Die Praxis liegt

- in einer Stadt mit mehr als 100.000 Einwohnern
- in einer Stadt mit 10.000 bis 100.000 Einwohnern
- in einem Ort/ einer Kleinstadt mit 5.000 bis 10.000 Einwohnern
- in einem Ort mit weniger als 5.000 Einwohnern

35. Wie würden Sie die finanzielle Situation Ihrer Praxis bewerten?

eher sehr gut eher gut eher ungünstig eher schlecht

36. Wie würden Sie Ihre Zufriedenheit am ärztlichen Beruf bewerten?

eher sehr gut eher gut eher ungünstig eher schlecht

Vielen Dank für Ihre Mitarbeit!

**Postadresse:
Klinikum Rechts der Isar
Institut für Allgemeinmedizin, Prof. K. Linde
Ismaninger Str. 22, 81675 München**