



Fragebogen-Nummer:		1 - 2 - 3 - 4 - 5 -
<b>INTERVIEWER: Antwortmöglichkeiten in Klammern NIE vorlesen, sondern nur zuordnen, falls spontan genannt !</b>		
<b>Bei dieser Umfrage, die wir im Auftrag der Europäischen Kommission unter praktischen Ärzten in allen 15 Ländern der Europäischen Union durchführen, geht es um neue Informationstechnologien.</b>		
D0. Sind Sie praktischer Arzt?	ja ..... 13 - 1 nein ..... 2	D1 ENDE
D1. Geschlecht des Befragten:	männlich .... 14 - 1 weiblich ..... 14 - 2	2
D2. Alter des Befragten:    ┌.....┐ Jahre 15 - 16 -	<b>INTERVIEWER: Genaues Alter eintragen !</b> (Verweigert, Keine Angabe) ..... 00	3
D3. Art des Ortes	hauptstadtähnliches / großstädtisches Gebie 17 - 1 andere Stadt / urbanes Zentrum ..... 2 ländliches Gebiet ..... 3	4
D4. Wieviele praktische Ärzte arbeiten in Ihrer Praxis?	einer / nur ich selbst ..... 18 - 1 2 - 3 praktische Ärzte ..... 2 4 - 6 praktische Ärzte ..... 3 mehr als 6 praktische Ärzte / Poliklinik ..... 4	
1. Verwenden Sie irgendeines der folgenden Geräte in Ihrer Praxis: <b>INT.: Vorlesen, mehrere Angaben möglich</b>	PC 19 - 1 Macintosh / Apple 20 - 1 PC oder Mac/Apple Laptop / Notebook 21 - 1 PDA (Palmtop, Organizer, Handheld, Pocket PC) 22 - 1 (nichts davon) 23 - 1 (Weiss nicht / keine Angabe) 24 - 1	2 2 2 2 A A
2. Ist dieses Equipment an das Internet oder ein spezielles Netzwerk für praktische Ärzte angeschlossen?	ja 25 - 1 nein 2 (Weiss nicht / keine Angabe) 3	3 A A
3. Benützen Sie das Internet oder ein Netzwerk für praktische Ärzte zu irgendwelchen der folgenden Zwecke...? <b>INT.: Vorlesen; nur 1 Antwort pro Item</b>	ja           nein       (w.n./k.A.)	
a) Zugang zu den Websites von medizinischen Vereinigungen, die Informationen "von Arzt zu Arzt" geben	26 - 1           2           3	
b) Suche nach Informationen über Verschreibungen, einschliesslich Informationen über neue Medikamente und Kontraindikationen	27 - 1           2           3	
c) Zugang zu Informationen für Ihre Weiterbildung	28 - 1           2           3	
d) Erfahrungsaustausch mit anderen Ärzten	29 - 1           2           3	
e) Konsultation von medizinischen Publikationen (z.B. via Medline)	30 - 1           2           3	
f) senden und/oder empfangen von patientenbezogenen Daten	31 - 1           2           3	
	<b>INT.: wenn "JA" bei Item f) alle anderen</b>	4 7

4. Sie haben eben gesagt, dass Sie das Internet oder ein Netzwerk für praktische Ärzte zum senden und/oder empfangen von patientenbezogenen Daten nutzen. Nützen Sie diesen Austausch für....? <b>INT.: Vorlesen; nur 1 Antwort pro Item</b>				
		ja	nein	(w.n./k.A.)
a)	Weiterleiten von Ansprüchen zur Rückvergütung von Behandlungskosten	32 - 1	2	3
b)	Übermittlung von Verwaltungsdaten an einen weitere Behandlungsstelle	33 - 1	2	3
c)	Übermittlung von medizinischen Daten an andere Behandlungseinrichtungen um die Kontinuität der Behandlung zu gewährleisten	34 - 1	2	3
d)	Ergebnisse von Laboruntersuchungen und anderen Diagnosemethoden zu erhalten (z.B. EKG)	35 - 1	2	3
e)	Austausch von E-mails mit Patienten	36 - 1	2	3
f)	um Ihren Patienten irgendeine Form von telemedizinischer Betreuung anzubieten, wie z.B. Heimbetreuung via Internet oder e-mail	37 - 1	2	3
g)	zur elektronischen Verschreibung von Medikamenten (Senden des Rezepts via Internet an die Apotheke)	38 - 1	2	3
				<b>5</b>

5. Wie holen Sie die Zustimmung der Patienten zum Datentransfer in den eben beschriebenen Situationen ein?		schriftlich	39 - 1	
		mündlich	2	
		keine spezielle Zustimmung eingeholt	3	
		(Weiss nicht / keine Angabe)	4	<b>6</b>

6. Benützen Sie elektronische Unterschriften bei der Kommunikation von Patientendaten via Internet oder ein Netzwerk für praktische Ärzte?		ja, für jede Kommunikation	40 - 1	
		ja, für bestimmte Kommunikation	2	
		nein	3	
		(Weiss nicht / keine Angabe)	4	<b>7</b>

7. Benützen Sie eine elektronische / computergestützte Patientenkartei?		ja, von einer nationalen oder regionalen Gesundheitseinrichtung (Ministerium, Krankenkasse) zur Verfügung gestellt	41 - 1	
		ja, speziell für meine Praxis angeschafft	2	
		nein, benütze keine elektronische Patientenkartei	3	
		(Weiss nicht / keine Angabe)	4	<b>8</b>

8. Haben Sie für Ihre Praxis eine Homepage... <b>INT.: Vorlesen; mehrere Antworten möglich</b>				
a)	ja, nur mit administrativen Informationen (z.B. Sprechstunden, Kontaktnummern etc.)	42 - 1		
b)	ja, mit administrativen plus medizinischen Informationen (z.B. Gesundheit bei Reisen, Diät & Ernährung, Kindermedizin, Links zu anderen Gesundheits Websites)	43 - 1		
c)	ja, mit interaktiver Terminvereinbarung für Patienten	44 - 1		
d)	nein, die Praxis hat keine Homepage / Website	45 - 1		
e)	(Weiss nicht / keine Angabe)	46 - 1		<b>A</b>

A Bundesland:		Kärnten .....	21	B Dauer des Interviews:	
	Wien .....	Oberösterreich .....	31	ca. [ ] Minuten	
	Niederösterreich .....	Salzburg .....	32	9 - 10 -	
	Burgenland .....	Tirol (incl. Osttirol) .....	33		
	Steiermark .....	Vorarlberg .....	34		

Die ordnungsgemäße Durchführung des Interviews bestätigt:

Datum: .....

Interviewer-Nummer: .....

.....  
Name des Interviewers in BLOCKSCHRIFT

.....  
Unterschrift des Interviewers