

**ZA3673**

**Flash Eurobarometer 126**

**(Multimedia Internet Services: General Practitioners 3)**

**Questionnaire**

**Austria**



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 <b>ENDE</b>
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>NT.: 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)</b>	4
	<b>alle anderen</b>	7

4.	<p>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....?</p> <p><b>INT.: Vorlesen; nur 1 Antwort pro Item</b></p>	ja	nein	(w.n./k.A.)	
	<p>a) Weiterleiten von Ansprüchen zur Rückvergütung von Behandlungskosten 32 -</p> <p>b) Übermittlung von Verwaltungsdaten an eine weitere Behandlungsstelle 33 -</p> <p>c) Übermittlung von medizinischen Daten an andere Behandlungseinrichtungen um die Kontinuität der Behandlung zu gewährleisten 34 -</p> <p>d) Ergebnisse von Laboruntersuchungen und anderen Diagnosemethoden zu erhalten (z.B. EKG) 35 -</p> <p>e) Austausch von E-mails mit Patienten 36 -</p> <p>f) um Ihren Patienten irgendeine Form von telemedizinischer Betreuung anzubieten, wie z.B. Heimbetreuung via Internet oder e-mail 37 -</p> <p>g) zur elektronischen Verschreibung von Medikamenten (Senden des Rezepts via Internet an die Apotheke) 38 -</p>	1	2	3	<b>5</b>
5.	<p>Wie holen Sie die Zustimmung der Patienten zum Datentransfer in den eben beschriebenen Situationen ein?</p>	<p>schriftlich</p> <p>mündlich</p> <p>keine spezielle Zustimmung eingeholt</p> <p>(Weiss nicht / keine Angabe)</p>	39 -	1	<b>6</b>
6.	<p>Benützen Sie elektronische Unterschriften bei der Kommunikation von Patientendaten via Internet oder ein Netzwerk für praktische Ärzte?</p>	<p>ja, für jede Kommunikation</p> <p>ja, für bestimmte Kommunikation</p> <p>nein</p> <p>(Weiss nicht / keine Angabe)</p>	40 -	1	<b>7</b>
7.	<p>Benützen Sie eine elektronische / computergestützte Patientenkartei?</p>	<p>ja, von einer nationalen oder regionalen Gesundheitseinrichtung (Ministerium, Krankenkasse) zur Verfügung gestellt</p> <p>ja, speziell für meine Praxis angeschafft</p> <p>nein, benütze keine elektronische Patientenkartei</p> <p>(Weiss nicht / keine Angabe)</p>	41 -	1	<b>8</b>
8.	<p>Haben Sie für Ihre Praxis eine Homepage...</p> <p><b>INT.: Vorlesen; mehrere Antworten möglich</b></p>	<p>a) ja, nur mit administrativen Informationen (z.B. Sprechstunden, Kontaktnummern etc.)</p> <p>b) ja, mit administrativen plus medizinischen Informationen (z.B. Gesundheit bei Reisen, Diät &amp; Ernährung, Kindermedizin, Links zu anderen Gesundheits Websites)</p> <p>c) ja, mit interaktiver Terminvereinbarung für Patienten</p> <p>d) nein, die Praxis hat keine Homepage / Website</p> <p>e) (Weiss nicht / keine Angabe)</p>	42 -	1	<b>A</b>
A	<p>Bundesland:</p> <p>Wien ..... 11-12- 13</p> <p>Niederösterreich ..... 12</p> <p>Burgenland ..... 11</p> <p>Steiermark ..... 22</p>	<p>Kärnten ..... 21</p> <p>Oberösterreich ..... 31</p> <p>Salzburg ..... 32</p> <p>Tirol (incl. Osttirol) ..... 33</p> <p>Vorarlberg ..... 34</p>	<p>B Dauer des Interviews:</p> <p>ca. ..... Minuten</p> <p style="text-align: center;">9 - 10 -</p>		
<p>Die ordnungsgemäße Durchführung des Interviews bestätigt:</p> <p>Datum: .....</p> <p style="text-align: right;">Name des Interviewers in BLOCKSCHRIFT</p> <p>Interviewer-Nummer: .....</p> <p style="text-align: right;">Unterschrift des Interviewers</p>					