

Befragung Teil A: Belastung in der vertragszahnärztlichen Praxis

I. Globale Einschätzung der besonders belasteten Bereiche

1. Bitte geben Sie Ihre Einschätzung ab, in welchen der nachfolgenden Themenfelder bzw. Bereichen aus Ihrer Sicht die bürokratischen Belastungen besonders hoch sind. Geben Sie bitte Ihre Einschätzung auf einer Skala von 1 (Niedrig) bis 5 (hoch) an.

Themenfeld	(1) = niedrige Belastung	(2)	(3) = mittlere Belastung	(4)	(5) = hohe Belastung
<i>Abrechnung/Vergütung</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>Prüfwesen</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>Register/Zulassung</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>Qualität</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>Telematik</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>Vertragswesen</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>Recht</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>Weiteres Themenfeld:</i> _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

2. Bitte geben Sie in einem Ranking die Themenfelder/Bereiche nach Frage 1) an, die ihrer Meinung am meisten Bürokratie verursachen, wobei jeder Platz nur einmal vergeben werden kann:

Themenfeld	Platzierung (1 bis 8)
<i>Abrechnung/Vergütung</i>	
<i>Prüfwesen</i>	
<i>Register/Zulassung</i>	
<i>Qualität</i>	
<i>Telematik</i>	
<i>Vertragswesen</i>	
<i>Recht</i>	
<i>Weiteres Themenfeld:</i> _____	

<i>Themenfeld (aus Frage I.1)</i>	
<i>Erfüllungspflicht / Thema:</i>	
<i>Zugrundeliegende Rechtsgrundlagen:</i>	
<i>Nähere Beschreibung der bürokratischen Belastung / der Erfüllungspflicht bzw. des Erfüllungsaufwandes:</i>	
<i>Vorschlag:</i>	

<i>Themenfeld (aus Frage I.1)</i>	
<i>Erfüllungspflicht / Thema:</i>	
<i>Zugrundeliegende Rechtsgrundlagen:</i>	
<i>Nähere Beschreibung der bürokratischen Belastung / der Erfüllungspflicht bzw. des Erfüllungsaufwandes:</i>	
<i>Vorschlag:</i>	

<i>Themenfeld (aus Frage I.1)</i>	
<i>Erfüllungspflicht / Thema:</i>	
<i>Zugrundeliegende Rechtsgrundlagen:</i>	
<i>Nähere Beschreibung der bürokratischen Belastung / der Erfüllungspflicht bzw. des Erfüllungsaufwandes:</i>	
<i>Vorschlag:</i>	

<i>Themenfeld (aus Frage I.1)</i>	
<i>Erfüllungspflicht / Thema:</i>	
<i>Zugrundeliegende Rechtsgrundlagen:</i>	
<i>Nähere Beschreibung der bürokratischen Belastung / der Erfüllungspflicht bzw. des Erfüllungsaufwandes:</i>	
<i>Vorschlag:</i>	

<i>Themenfeld (aus Frage I.1)</i>	
<i>Erfüllungspflicht / Thema:</i>	
<i>Zugrundeliegende Rechtsgrundlagen:</i>	
<i>Nähere Beschreibung der bürokratischen Belastung / der Erfüllungspflicht bzw. des Erfüllungsaufwandes:</i>	
<i>Vorschlag:</i>	

Rückversand per Mail: ihre-kzv@kzv-sachsen.de

Rückversand per Fax: 0351 8053 654