



## Fragebogen zum Medizinrechts-Beratungsnetz

Bitte zurücksenden an:

Medizinrechtsanwälte e.V.  
Travemünder Allee 6a  
23568 Lübeck  
Fax: 0451 / 389 67 29

Sie erhalten durch das Medizinrechts-Beratungsnetz ein Orientierungsgespräch durch einen qualifizierten Anwalt. Dies ist für Sie kostenlos und ohne Verpflichtungen. Wir würden uns freuen, wenn Sie im Gegenzug diesen Fragebogen ausfüllen würden: Die Befragung ist konsequent anonym und lässt keine Rückschlüsse auf Ihre Person zu. Die Auswertung erfolgt in Zusammenarbeit mit der Universität Kiel. Sie helfen dadurch, unseren Service weiter zu verbessern – für alle, die in der Zukunft mit einem Beratungswunsch zu uns kommen. Herzlichen Dank!

### Statistische Angaben

Ich nutze das Beratungsnetz als

Patient

Arzt

PLZ / Ort / Bundesland

Geschlecht

männlich

weiblich

Altersgruppe

bis 20 Jahre

21 - 35 Jahre

36 - 50 Jahre

51 - 65 Jahre

> 65 Jahre

Bildungsabschluss

Hauptschule

Realschule

Abitur

Fachhochschule

Universität

\_\_\_\_\_

Beruf

Haushaltseinkommen  
(geschätzt, netto)

< 1.000 €

1.000 - 2.000 €

> 2.000 €

Krankenkasse

privat  gesetzlich versichert bei \_\_\_\_\_

### Angaben zum Orientierungsgespräch

Datum des Gesprächs

nicht wahrgenommen aus folgendem Grund:

Dauer des Gesprächs

Anlass für die  
Nutzung des  
Beratungsnetzes

Wie sind Sie auf das  
Beratungsnetz der  
Stiftung aufmerksam  
geworden?

Sind Sie zufrieden mit  
den Leistungen des  
Anwalts?

Ja, weil \_\_\_\_\_

Nein, weil \_\_\_\_\_

Haben Sie die  
Angelegenheit  
weiterverfolgt?

Ja

Nein

Wenn ja, wie?

außergerichtliche Einigung direkt mit  
der Gegenseite

Austausch mit Gleichgesinnten/  
weiteren Betroffenen/Selbsthilfegruppen

Vergleich mit Hilfe der Schiedsstelle

Weitere/s Gutachten erstellen lassen

weitere juristische Prüfung veranlasst

Klage vor Gericht angestrebt

\_\_\_\_\_

Wenn nein,  
warum nicht?

zu hohes Kostenrisiko

zu lange Laufzeiten zu erwarten

zu geringe Erfolgsaussichten

zu große persönl. Belastung zu erwarten

\_\_\_\_\_

Welche anderen Bera-  
tungsangebote haben  
Sie genutzt?

Vor der Beratung durch einen Vertrauensanwalt der Stiftung Gesundheit:

Nach der Beratung durch einen Vertrauensanwalt der Stiftung Gesundheit:

Haben Sie eine Recht-  
schutzversicherung?

Ja, bei folgender Versicherung: \_\_\_\_\_  Nein