

DATENBLATT

Niedergelassene Ärzte

1	PERSÖNLICHE INFORMATIONEN	Name ▶	Titel		Vorname		Nachname								
		E-Mail ▶	E-Mail Adresse 1				E-Mail Adresse 2								
		Ordinationsadresse ▶	Strasse				Nr.	Stiege	Tür						
			Stadt						PLZ						
		Website ▶													
		Erreichbarkeit ▶	Festnetz				Mobil								
		Sprachen ▶													
		Fachgebiet/Zusatzfach ▶													
Zertifikate/ Diplome ▶															
2	ORDINATIONENZEITEN		Vormittag				Nachmittag								
		MO ▶													
		DI ▶													
		MI ▶													
		DO ▶													
		FR ▶													
		SA ▶													
		SO ▶													
		Nach Terminvereinbarung ▶ <input type="checkbox"/>													
3	KASSEN	ÖGK ▶	<input type="checkbox"/>	VAEB ▶	<input type="checkbox"/>	BVA ▶	<input type="checkbox"/>	SVA ▶	<input type="checkbox"/>	SVB ▶	<input type="checkbox"/>	KFA ▶	<input type="checkbox"/>	Wahlarzt ▶	<input type="checkbox"/>
		Sonstige ▶													
4	LEISTUNGEN	Endoskopie (Koloskopie, Gastroskopie) ▶	<input type="checkbox"/>	Labor ▶	<input type="checkbox"/>	Fäkales Calprotectin ▶	<input type="checkbox"/>								
		Sonographie Abdomen ▶	<input type="checkbox"/>	Infusionstherapie ▶	<input type="checkbox"/>	Hausapotheke ▶	<input type="checkbox"/>								
		Sonstige ▶													
5	CED INFORMATIONEN	Verfügen Sie über CED-geschultes Personal:													
		Schwester/Pfleger ▶	<input type="checkbox"/>	CED-Schwester/-Pfleger ▶	<input type="checkbox"/>	Stomaschwester/-Pfleger ▶	<input type="checkbox"/>								
		Diätologin/Diätologe ▶	<input type="checkbox"/>	praktische Ärztin/praktischer Arzt ▶	<input type="checkbox"/>										
		Sonstige ▶													

DATENBLATT

Niedergelassene Ärzte

Besondere Kenntnisse im Umgang mit CED-PatientInnen:

Biologika-Ersteinstellung ▶	<input type="checkbox"/>	Biologika-Therapieüberwachung ▶	<input type="checkbox"/>	Perianale Fisteln ▶	<input type="checkbox"/>
Schwangerschaftsbetreuung ▶	<input type="checkbox"/>	Operation-Nachbetreuung ▶	<input type="checkbox"/>	Stomaversorgung ▶	<input type="checkbox"/>
Sonstige ▶	<input type="text"/>				

Einbindung in multidisziplinäres Versorgungsnetzwerk:

Gastroenterologie ▶	<input type="checkbox"/>	Chirurgie ▶	<input type="checkbox"/>	Radiologie ▶	<input type="checkbox"/>	Ophthalmologie ▶	<input type="checkbox"/>
Dermatologie ▶	<input type="checkbox"/>	Rheumatologie ▶	<input type="checkbox"/>	Gynäkologie ▶	<input type="checkbox"/>	Psychosomatik ▶	<input type="checkbox"/>
Sonstige ▶	<input type="text"/>						

Laufende klinische Studien:

Ja ▶	<input type="checkbox"/>	Welche ▶	<input type="text"/>
Nein ▶	<input type="checkbox"/>		<input type="text"/>

Wie viele CED-Fortbildungsveranstaltungen besuchen Sie pro Jahr

1 ▶	<input type="checkbox"/>	1-3 ▶	<input type="checkbox"/>	> 3 ▶	<input type="checkbox"/>
-----	--------------------------	-------	--------------------------	-------	--------------------------

Geschätzte Anzahl an CED-PatientInnen im Monat:

< 10 ▶	<input type="checkbox"/>	10-20 ▶	<input type="checkbox"/>	> 20 ▶	<input type="checkbox"/>
--------	--------------------------	---------	--------------------------	--------	--------------------------

Versorgen Sie auch andere chronisch entzündliche Erkrankungen des Verdauungstraktes:

6

ALLGEMEINE
INFORMATIONEN

Eosinophile Ösophagitis ▶	<input type="checkbox"/>	Zöliakie	<input type="checkbox"/>	Eosinophile Enteritis ▶	<input type="checkbox"/>
Mikroskopische Kolitis (Kollagene Kolitis, Lymphozytäre Kolitis)	<input type="checkbox"/>				
Sonstige ▶	<input type="text"/>				

7

MITGLIED
SCHAFT

ÖGGH ▶	<input type="checkbox"/>	ÖGCH	<input type="checkbox"/>	ECCO	<input type="checkbox"/>
Sonstige ▶	<input type="text"/>				

Aufgrund der neuen DSGVO benötigen wir zur Verwendung bzw. Auflistung Ihrer Daten Ihre persönliche Zustimmung. Mit der folgenden Unterschrift erklären Sie sich damit einverstanden, dass der Verein Darm Plus Ihre Daten für die Verwendung bzw. die Anführung auf der Seite des CED-Atlas verwendet. Sollten Sie ab einem bestimmten Zeitpunkt nicht mehr damit einverstanden sein, können Sie entweder selbstständig die Daten in Ihrem Account löschen oder den Verein darüber informieren, welcher diese umgehend löschen wird. Gerne können Sie auch zu einem späteren Zeitpunkt wieder aufgenommen werden.

Name | Stempel | Unterschrift

Ort | Datum

VIELEN DANK FÜR IHRE MITARBEIT!

KONTAKTDATEN

Verein Darm Plus – CED Initiative Österreich
 Gärtnergasse 3 Top 6, 1030 WIEN
 www.darmplus.at | office@darmplus.at |
 Sekretariat Tel 0660 84 604 74 | Fax +43 1 9690178 DW 55