

Bitte per Fax oder Brief zurücksenden an:

**089/570 93 - 64 918**

Kassenärztliche Vereinigung Bayerns  
Studienteam Service in der Kinderarztpraxis  
Elsenheimerstraße 39  
80687 München

Praxisstempel

## Information und Teilnahmeerklärung

### Über die Studie

*Service in der Kinderarztpraxis* ist eine Studie zur Untersuchung von Angebot, Bedeutung und Zufriedenheit von und mit Service und Arzt-Patienten-Kommunikation in bayerischen Kinderarztpraxen. Entwickelt und durchgeführt wird die Studie in Kooperation mit dem Berufsverband der Kinder- und Jugendärzte (BVKJ) Bayern und dem Institut für Dienstleistungsmanagement (IDM) der Universität Bayreuth.

### Teilnahme

Zur Studienteilnahme anmelden können sich alle in Bayern niedergelassenen Kinderärzte. Der Erhebungszeitraum ist vom **15. Juni** bis zum **31. Juli 2011**. Die **Teilnehmerzahl ist auf 150 Praxen begrenzt**, es zählt das Eingangsdatum der Teilnahmeerklärung. Die Auswertung erfolgt anonym und ist kostenlos. Zusätzlich ist es allen teilnehmenden Praxen möglich, eine individuelle Einzelauswertung ihrer Befragungsergebnisse zu bestellen.

Alle Teilnehmer bekommen vom IDM ein Teilnahmepaket mit folgendem Inhalt zugeschickt:

- 60 Patientenfragebögen inkl. vorfrankierter Rückumschläge, dazu 1 großer vorfrankierter Rückumschlag zur Rücksendung von in der Praxis abgegebenen Fragebögen
- 1 Wartezimmerplakat zur Teilnehmerakquise unter den Patienten
- 1 Anschreiben mit Informationen zur Durchführung der Studie

---

### Teilnahmeerklärung

Ich möchte an der Studie *Service in der Kinderarztpraxis* teilnehmen. Mir ist bekannt, dass meine Teilnahme an der Studie freiwillig ist. Ich erkläre mich damit einverstanden, dass meine Daten (Name, Titel, Fachgruppe, BSNR, Adresse, Telefon und E-Mail) zum Zweck der Übersendung von Studienmaterialien an das IDM übermittelt werden.

.....  
Ort / Datum, Unterschrift

Name

E-Mail:

BSNR:

**(Falls nicht bereits ausgefüllt, bitte angeben)**