Anhang 1

FRAGEBOGEN

SC1. BUNDESLAND
- Oberösterreich 1
- Salzburg 2
- Niederösterreich 3
- Wien 4
- Burgenland 5
- Steiermark 6
- Kärnten 7
- Tirol 8
- Vorarlberg 9

Postleitzahl: ..... _____

SC2. GESCHLECHT
- Männlich 1
- Weiblich 2
- Divers 3

SC3. ALTER
- 16-24 Jahre 1
- 25-29 Jahre 2
- 30-39 Jahre 3
- 40-49 Jahre 4
- 50-59 Jahre 6
- 60-69 Jahre 7
- 70-79 Jahre 8
- 80 J. und älter 9

Heute geht es um MRT-Untersuchungen. **MRT** steht für **Magnetresonanztomographie**. Es ist ein bildgebendes Verfahren, das mit **Magnetfeldern und Radiowellen** arbeitet – **ohne Röntgenstrahlung**. Typisch für eine MRT-Untersuchung ist, dass man auf einer Liege liegt, die in eine lange Röhre einfährt. Die Untersuchung ist laut (man hört Klopf- und Brummgeräusche), darum erhält man zumeist Kopfhörer. Man muss still liegen und die Untersuchung dauert je nach Körperregion zwischen 15 und 45 Minuten.



1. Wann genau wurde bei Ihnen zuletzt eine MRT-Untersuchung durchgeführt? Bitte denken Sie dabei an Untersuchungen, die NICHT während eines **stationären** Krankenhausaufenthalts, sondern in einem MRT-Institut oder ambulant in einem Krankenhaus erfolgten und für die Sie **eine Zuweisung / Überweisung** hatten!

   Innerhalb der letzten 6 Monate 1
   Innerhalb der letzten 12 Monate 2
   Innerhalb der letzten 18 Monate 3
   Innerhalb der letzten 24 Monate 4
   Ist schon länger her 5
   Habe ich noch nie gemacht 6

ABBRUCH Falls bei Frage 1, Punkt 4, 5 oder 6 angegeben wurde.

---

2. Welche Körperregion war betroffen, welche Körperregion wurde mittels MRT untersucht? (Wenn möglich nur EINE Angabe!)

   MRT vom Kopf und Halsbereich 1
   MRT vom Brustkorb (Lunge, Herz) 2
   MRT vom Bauch und Beckenbereich 3
   MRT von Arm, Hand oder Schulter 4
   MRT von Bein oder Hüfte 5
   MRT vom Rücken / der Wirbelsäule 6
   MRT ohne genauere Angabe, welche Körperregion untersucht wurde 7
   MRT der Blutgefäße 8

   Anderes, und zwar: 9

---

3. Aus welchem Grund wurde diese MRT-Untersuchung bei Ihnen gemacht, was wollte man damit genauer abklären?

   Abklärung von Beschwerden / Symptomen 1
   Abklärung von auffälligen Blutwerten 3
   Voruntersuchung zu einer geplanten OP 4
   Verlaufskontrolle / Nachsorge 5

Vorsorge-Screening zur Früherkennung von Krankheiten 6
Voraussetzung für einen vereinbarten Fachärztin-/Facharzt-Termin (Fachärztin / Facharzt will MRT-Bilder zum Zeitpunkt des Termins) 7
Bilder / Befunde einer bereits durchgeführten MRT-Untersuchung waren nicht mehr auffindbar bzw. standen meiner Ärztin / meinem Arzt nicht zur Verfügung 8
Weil es mich persönlich interessierte 9
Hat mir das Internet, die künstliche Intelligenz als sinnvolle Vorgehensweise vorgeschlagen 10

Anderes, und zwar: .....

..... 11

---

4. Wer hat Ihnen die Zuweisung für diese letzte MRT-Untersuchung ausgestellt, wer hat Sie zur MRT-Untersuchung überwiesen? (NUR EINE ANGABE!)

ZUR INFO: Fachärztinnen und Fachärzte können z.B. aus folgenden Bereichen sein: **Neurologie** *(z. B. bei Kopfschmerzen, Schwindel, Sehstörung);* **Orthopädie** */* **Unfallchirurgie** *(z. B. bei Gelenk- oder Wirbelsäulenproblemen),* **Chirurgie** *(z. B. bei Bauchbeschwerden, Unfallfolgen),* **Innere Medizin** */* **Kardiologie** */* **Pneumologie** *(z. B. Herz, Lunge, Bauchorgane),* **Onkologie** *(z. B. Tumordiagnostik und -kontrolle),* **HNO**, **Urologie**, **Gynäkologie** *– je nach Verdacht auf Erkrankungen in Ihrem Fachbereich.*

Meine Hausärztin / mein Hausarzt – (Kassenärztin / Kassenarzt) 1
Meine Hausärztin / mein Hausarzt – (Wahlärztin / Wahlarzt) 2
Eine Fachärztin / ein Facharzt – (Kassenärztin / Kassenarzt) 3
Eine Fachärztin / ein Facharzt – (Wahlärztin / Wahlarzt) 4
Ordinationshilfe 5
Radiologin / Radiologe 6
Krankenhaus 7
Ich SELBER, habe meinen Arzt gebeten, eine Zuweisung auszustellen bzw. habe auf eine Zuweisung bestanden 8
Hatte keine Zuweisung /Überweisung, wurde direkt zwischen Ärztin/Arzt und MRT-Institut geregelt, bzw. habe Überweisung dem MRT-Institut nachgebracht 9

Andere, und zwar 10

Falls bei Frage 4, Punkt 1 bis 8 genannt wurde!

5. Wie haben Sie Ihre Zuweisung erhalten?

Ich habe den Zuweisungsschein erhalten (wie altbekannt) 1
Die Zuweisung wurde **elektronisch** erstellt, ich habe ein Informationsblatt, eine E-Mail oder SMS mit einem 6-stelligen Antragscode erhalten (EKOS) 2
Weiß ich nicht mehr 3

---

6. War der Grund für die Zuweisung zu diesem MRT etwas Dringendes, zum Beispiel starke Schmerzen, ein vermuteter Bruch, auffällige Blutwerte (wie ein erhöhter Tumormarker) oder ein anderer akuter Befund? Würden Sie sagen, die Abklärung mittels MRT war aus Ihrer Sicht: 1 = äußerst dringend, 6 = überhaupt nicht dringend, dazwischen können Sie abstufen.

   NUR eine Angabe!
   1 / 2 / 3 / 4 / 5 / 6

---

7. Inwieweit hat Ihnen die MRT-Untersuchung emotionales Vertrauen oder Sicherheit gegeben, also das Gefühl, Gewissheit über Ihre Beschwerden zu haben, unabhängig davon, ob der Befund eher beruhigend oder belastend war? Gehen Sie nach folgender Skala: MRT-Untersuchung hat mir sehr stark Vertrauen und Sicherheit gegeben (1), MRT-Untersuchung hat mir kein Vertrauen, keine Sicherheit gegeben (6), dazwischen können Sie abstufen.

   NUR eine Angabe!
   1 / 2 / 3 / 4 / 5 / 6

---

8. Wie würden Sie sich im Umgang mit Ihrer eigenen Gesundheit beschreiben? Sind Sie eher jemand, der bei Beschwerden schnell verunsichert ist und ärztliche Abklärung sucht, oder jemand, der gesundheitliche Probleme eher gelassen sieht und abwartet? Gehen Sie nach folgender Skala: 1 = sehr gelassen, warte meistens ab, 6 = sehr ängstlich, suche rasch ärztliche Abklärung, dazwischen können Sie abstufen.

   NUR eine Angabe!
   1 / 2 / 3 / 4 / 5 / 6

---

9. Kommen wir jetzt zu Ihrer letzten MRT-Untersuchung: War das Ihre erste MRT-Untersuchung oder haben Sie schon öfter eine MRT-Untersuchung gehabt?

   War meine erste MRT-Untersuchung 1
   Habe schon mehrere Untersuchungen dieser Art gehabt 2

---

10. Denken Sie nun an die Terminvereinbarung für die MRT-Untersuchung: Wie lange haben Sie auf den Termin für die geplante Untersuchung warten müssen?

    Habe sofort Termin in Anspruch nehmen können 1
    Habe 1-2 Tage auf den Termin warten müssen 2
    Habe 3-5 Tage warten müssen 3
    Habe 5-10 Tage warten müssen 4
    Habe 10-20 Tage warten müssen 5
    Habe 20-30 Tage warten müssen 6
    Habe 30-60 Tage warten müssen 7
    Habe länger als 60 Tage gewartet 8
    Anderes, und zwar:
    9

---

11. Haben Sie sich selbst um die Terminvereinbarung gekümmert oder haben Sie diese von jemand anderem machen lassen (z.B. dem Partner, Kindern, guten Freunden, ...)?

    Habe mich selbst gekümmert 1
    Habe sich jemand anderer gekümmert 2

IT: Nur Personen, die sich selbst gekümmert haben (Frage 12=1)

12. Haben Sie mehrere Institute für die MRT-Untersuchung kontaktiert oder haben Sie sich auf ein Institut beschränkt?

    Habe mehrere Institute kontaktiert 1

    ➔ Wie viele konkret? ..... Anzahl

    Habe mich auf eines beschränkt 2

IT: Nur Personen, die bei Frage 13, Punkt 1 angegeben haben!

13. Warum haben Sie mehrere Institute kontaktiert? (Mehrfach-Angaben möglich!)

    Um den frühestmöglichen Termin zu bekommen 1
    Um herauszufinden, welches Institut mir am sympathischsten ist 2
    Weil ich mehrere Empfehlungen erhalten habe 3

Weil ich genau diese Institute schon kenne 4

Anderes, und zwar: .....
..... 5

IT: Nur Personen, die sich selbst gekümmert haben (Frage 12=1)

14. Warum haben Sie sich schließlich für dieses Institut entschieden, um dort eine MRT-Untersuchung machen zu lassen?

Ist für mich am besten zu erreichen 1
Ist mir von zuweisender Ärztin / Arzt empfohlen worden 2
Ist ein Kooperationspartner des Krankenhauses bzw. der zuweisenden Ärztin / Arzt 3
Ist ein Institut, das auf „mein Problem" spezialisiert ist 4
Hatte die kürzesten Wartezeiten, eher kurze Wartezeiten 5
Hat flexible Öffnungszeiten (auch abends oder Wochenende) 6
Habe gute Erfahrungen gemacht bzw. Empfehlungen von Freunden / Bekannten erhalten 7
Habe dort die Möglichkeit, die Untersuchung privat zu zahlen,
damit konnte ich die Wartezeit deutlich verkürzen 8
Ist mir einfach sympathisch (z.B. durch gute Betreuung, offene MRT-Geräte und damit
keine Platzangst, Musik während der MRT, …) 9
Haben ein Online-Buchungssystem bzw. kann man sich die Befunde online (über ELGA)
ansehen 10

Anderes und zwar 11
.....

IT: Nur Personen, die sich selbst gekümmert haben (Frage 12=1)

15. Abgesehen von den Wartezeiten, wie einfach und unkompliziert war die Terminkoordination (also die Erreichbarkeit, die Erbringung der notwendigen Unterlagen, die Information zur Untersuchung) mit dem MRT-Institut für Sie? Nach folgender Skalierung: 1 = äußert einfach & unkompliziert, 6 = äußerst schwierig & kompliziert, dazwischen können Sie abstufen.

NUR eine Angabe!
1 / 2 / 3 / 4 / 5 / 6

---

16. Wussten Sie, dass es bei einzelnen Krankenhäusern auch die Möglichkeit gibt, mit Zuweisung / Überweisung eine MRT-Untersuchung ambulant durchzuführen oder hören Sie davon zum ersten Mal?

Wusste ich 1
Höre ich zum ersten Mal 2
Habe meine MRT-Untersuchung im Krankenhaus ambulant durchführen lassen 3

---

17. Wussten Sie, dass auf der Homepage des Dachverbandes der Sozialversicherung eine Liste aller MRT-Institute bzw. aller Krankenhäuser, die MRT-Untersuchungen anbieten, mit Kontaktdaten und – großteils – aktuellen Wartezeiten zu finden ist (www.sozialversicherung.at/wartezeiten)?

Wusste ich 1
Höre ich heute zum ersten Mal 2

---

18. Wie erfolgte die Bezahlung Ihrer letzten MRT-Untersuchung? Wurde die Untersuchung durch die Sozialversicherungen (ÖGK, SVS, BVAEB) als Kassenleistung übernommen oder haben Sie die MRT-Untersuchung privat gezahlt?

War eine Kassenleistung (durch Sozialversicherung) 1
Habe ich privat bezahlt, aber über meine Zusatzversicherung abgerechnet 2
Habe ich privat bezahlt (ohne Einreichung bei Sozialversicherung oder Zusatzversicherung) 3
Weiß ich nicht 4

---

19. Wie gut haben Sie sich alles in allem informiert gefühlt? Bewerten Sie bitte nachfolgende Punkte nach folgender Skala: 1 = sehr gut informiert, 6 = nicht informiert, dazwischen können Sie abstufen.

Zur **Kontaktaufnahme** und Terminorganisation (an wen man sich wendet,
wie lange man warten muss, was alles bei der Kontaktaufnahme gewünscht wird, …) ..... 1 / 2 / 3 / 4 / 5 / 6

Zum **Ablauf** der MRT-Untersuchung vor Ort (Zeitaufwand, Verabreichung von

Kontrastmittel, Angst / Platzangst, Schwangerschaft, …) ..... 1 / 2 / 3 / 4 / 5 / 6

Zu den nächsten Schritten **NACH** der Untersuchung (wie erhält man den Befund, Kontaktaufnahme zur Befundbesprechung, ….) ..... 1 / 2 / 3 / 4 / 5 / 6

Zur **weiteren Vorgehensweise** nach Befundbesprechung (verordnete Maßnahmen, notwendige Schritte) ..... 1 / 2 / 3 / 4 / 5 / 6

---

20. Wie haben Sie die Bilder / den schriftlichen Befund der Untersuchung erhalten (Mehrfachantworten möglich!)?

Bilder auf CD / DVD / ausgedruckt vor Ort erhalten 1
Bilder auf CD / DVD / ausgedruckt an meine Adresse zugeschickt bekommen 2
Bilder auf CD / DVD / ausgedruckt direkt an die Adresse meiner behandelnden Ärztin / meines behandelnden Arztes geschickt 3
Bilder und / oder Befund konnten Online (über ELGA / Homepage MRT-Institut) eingesehen /abgerufen werden 4
Schriftlicher Befund vor Ort erhalten 5
Schriftlicher Befund an meine Adresse zugeschickt bekommen 6
Schriftlicher Befund an die Adresse meiner behandelnden Ärztin / meines behandelnden Arztes geschickt 7

Anderes, und zwar: 8

---

21. Hatten Sie Kontakt mit einer Ärztin / einem Arzt zur Befundbesprechung (egal ob persönlich, telefonisch oder schriftlich)?

Ja, Kontakt mit Ärztin / Arzt, Befund wurde besprochen 1
Nein keinen Kontakt mit Ärztin / Arzt, Befund wurde nicht besprochen, wäre aber NOTWENDIG gewesen 2
Nein keinen Kontakt mit Ärztin / Arzt, Befund wurde nicht besprochen, war auch NICHT notwendig 3
Nein, keinen Kontakt mit Ärztin / Arzt, Befund wurde ausschließlich mit Therapeuten (z.B. Physiotherapeuten, Ergotherapeuten, …) besprochen 4
Nein, Befundbesprechung hat noch nicht stattgefunden, Termin ist vereinbart 5
Anderes, und zwar: 6

Falls Frage 24, Punkt 1:

22. Mit wem wurde der Befund besprochen?

Mit zuweisender Ärztin, zuweisendem Arzt 1
Mit meiner Hausärztin, meinem Hausarzt, die /der NICHT zugewiesen hat 2
Mit einer Fachärztin, einem Facharzt, die / der NICHT zugewiesen hat 3
Mit einer Ärztin, einem Arzt des Krankenhauses 4

Anderes, und zwar: 5

---

23. Hat die MRT-Untersuchung einen **auffälligen Befund** ergeben, der für Ihre Gesundheit oder weitere Behandlungen wesentlich war (also nicht bloß eine geringfügige oder altersübliche Veränderung)? Würden Sie sagen, es wurde ein relevanter Befund festgestellt?

Auf jeden Fall auffällig und relevant 1
Eher doch auffällig und relevant 2
Nicht wirklich auffällig und relevant 3
Kann ich nicht beurteilen 4

---

24. Hatten Sie den Eindruck, dass die weitere Behandlung bzw. der Genesungsprozess ohne die MRT-Untersuchung nicht möglich gewesen wäre?

Wäre **sicher nicht** möglich gewesen 1
Wäre **eher nicht** möglich gewesen 2
Wäre **eher schon** möglich gewesen 3
Wäre **sicher** möglich gewesen 4
Weiß ich nicht 5

Falls bei Frage 24, Punkt 1,4, 6 angegeben wurde!

25. Welche Maßnahmen wurden aufgrund des MRT-Befunds verordnet, wie wurde Ihr „Problem“ medizinisch weiterbehandelt? (Mehrfach-Nennungen möglich!)

Zuweisung zu einer Spezialistin / zu einem Spezialisten 1
Einweisung Krankenhaus (Eingriff / Operation war / ist notwendig) 2
Verschreibung von Medikamenten 3
Physiotherapie / Rehabilitation 4
Kontrolluntersuchung nach gewissem Zeitabstand 5
Hinweise auf Veränderung des Lebensstils: Ernährung, Bewegung, Rauchstopp 6
Psychologische Unterstützung: z. B. bei belastenden Befunden 7

Keine Maßnahmen waren notwendig 8

Anderes, und zwar 9

Falls bei Frage 24, Punkt 2 angegeben wurde!

26. Warum wurde der Befund nicht besprochen, womit wurde argumentiert, dass der Befund nicht besprochen wurde?

……

……

---

27. Wie zufrieden waren Sie alles in allem mit folgenden Aspekten? Nach folgender Skala: 1 = äußert zufrieden, 6 = äußerst unzufrieden, dazwischen können Sie abstufen.

Wartezeit auf Zuweisung zum MRT (Zeit vom Auftritt der Beschwerden bis zum Erhalt der Zuweisung durch den „eigenen“ Arzt/Ärztin) ..... 1 / 2 / 3 / 4 / 5 / 6

Wartezeit auf **MRT-Termin** ..... 1 / 2 / 3 / 4 / 5 / 6

Wartezeit auf den **Befund** / die Bilder ..... 1 / 2 / 3 / 4 / 5 / 6

Wartezeit auf die Befundbesprechung bei der eigenen Ärztin / beim eigenen Arzt ..... 1 / 2 / 3 / 4 / 5 / 6

Befundbesprechung (Kompetenz, aber auch Gefühl in guten Händen zu sein) ..... 1 / 2 / 3 / 4 / 5 / 6

Verordnete Maßnahmen / Medizinische Weiterbehandlung ..... 1 / 2 / 3 / 4 / 5 / 6

ZUSÄTZLICHE STATISTISCHEN FRAGEN:

SC4. WOHNORTGRÖSSE (Denken Sie dabei also bitte an Ihren Wohnort und nicht an die politische Gemeinde).

Unter 2.000 Einwohner 1
2.000-5.000 Einwohner 2
5.000-10.000 Einwohner 3
10.000-50.000 Einwohner. 4
50.000-100.000 Einwohner 5
Über 100.000 Einwohner / Landeshauptstadt 6
Wien 7

SC5. Welchen Schulabschluss haben Sie? (höchsten Schulabschluss)

Pflichtschule (Volks-, Hauptschule, Polytechnikum) 1
Lehre 2
Berufsbildende mittlere Schule 3
Matura (AHS, BHS) 4
Universität, Fachhochschule, Kolleg, hochschulverwandte Lehranstalten (z.B. PÄDAK usw.) 5

SC6. Sind Sie berufstätig?

Vollzeit (zumindest 35 Wochenstunden) 1
Teilzeit 2
Geringfügig 3
Lehre 4
In Ausbildung 5
Rentner, Pensionist 6
Hausfrau, Hausmann 7
Ohne Arbeit, arbeitslos 8
in Karenz 9
