

F R A G E B O G E N

**Bitte per Fax oder Email zurück an: 0621-62999914 oder wehmhoerner@web.de
oder michael.eichin@t-online.de**

1. Bitte den Namen und die Anschrift der Klinik / der Institution hier benennen:

2. Wer hat den Fragebogen ausgefüllt ? (Name und „Funktion“)

3. Anzahl der Betten auf der Kinderkrebstation:

4. Wie viele Neuerkrankungen behandeln Sie ca. im Jahr / werden im Jahr behandelt ?

5. Wird „Ihre“ Kinderkrebstation über den 31.12.2007 hinaus in der bekannten Form bestehen bleiben ?

Ja Nein Weiß ich nicht

6. Falls nein, wissen Sie, was sich ändern wird ? (z.B. nur der Erhalt der ambulanten Behandlung, keine stationäre Versorgung mehr o. ä.)?

7. Wird die Veränderung/Schließung im Zusammenhang mit der Vereinbarung des G-BA begründet?

Ja Nein Weiß ich nicht

8. Falls ja, an welchen Kriterien scheitert möglicherweise das - Ihnen bekannte - Fortbestehen der Abteilung ?

9. Schließen Sie sich unserer Forderung zur Aussetzung der Vereinbarung des G-BA (siehe unser Schreiben an den G-BA vom 16.04.2007) an ?

Ja
 Nein

10. Falls nein, warum nicht ?

11. Falls ja, sind Sie mit der Benennung Ihrer Abteilung und Ihres Namens auf unserer Homepage www.rettet-michael2.de einverstanden ? Dies dient nur zur Verdeutlichung der Anzahl der Kliniken/Elterninitiativen etc., die die Aussetzung der Vereinbarung des G-BA fordern !

Ja
 Nein
 evtl. Anmerkungen:

Danke ! Auf gute Zusammenarbeit und gutes Gelingen !!