

Eingabemaske für Freie Gesundheitsleistungen (FGL)

Bitte beachten Sie auch das beiliegende Infoblatt!

1. Bitte geben Sie zunächst Ihre persönlichen Daten ein.

Vorname:

Nachname:

Titel:

Geburtsdatum:

Emailadresse:

Webseite:

2. Bitte geben Sie jetzt Ihre berufsbezogenen Daten ein. Statt eines Berufsnachweises nach §10 HWG geben Sie einfach Ihre Einheitliche Fortbildungsnummer (EFN) an.

Fachgebiet (bitte ankreuzen):

Allgemeinmedizin Anästhesie
Arbeitsmedizin Augenheilkunde Chirurgie Neurochirurgie
Mund-Kiefer-Gesichtschirurgie Frauenheilkunde HNO
Haut- und Geschlechtskrankheiten Hygiene- und Umweltmedizin
Humangenetik Innere Medizin Kinder- und Jugendmedizin
Kinder- und Jugendpsychiatrie Laboratoriumsmedizin
Mikrobiologie, Virologie, Infektionsepidemiologie Neurologie Psychiatrie
Nuklearmedizin Orthopädie Physikalische und Rehabilitative Medizin
Pathologie Psychosomatische Medizin und Psychotherapie Radiologie
Sportmedizin Strahlentherapie Transfusionsmedizin Tropenmedizin
Urologie Zahnheilkunde

Zusatzbezeichnung/Schwerpunkt (bitte ankreuzen):

ohne andere:
übergreifend Akupunktur Allergologie Andrologie
Arbeitsmedizin Balneologie und Medizinische Klimatologie Betriebsmedizin
Bluttransfusion Dermatohistologie Diabetologie Ernährungsmedizin
Flugmedizin Geriatrie Gynäkologische Exfoliativ-Zytologie
Hämostaseologie Handchirurgie Homöopathie Infektiologie
Intensivmedizin Kinder-Endokrinologie und -Diabetologie
Kinder-Gastroenterologie Kinder-Nephrologie Kinder-Orthopädie

Kinder-Pneumologie Kinder-Rheumatologie Labordiagnostik
 Magnetresonanztomographie Manuelle Medizin / Chirotherapie
 Medikamentöse Tumortherapie Medizinische Genetik Medizinische Informatik
 Naturheilverfahren Notfallmedizin Orthopädische Rheumatologie
 Palliativmedizin Phlebologie Physikalische Therapie
 Plastische Operationen Proktologie Psychoanalyse Psychotherapie
 Rehabilitationswesen Röntgendiagnostik Schlafmedizin Sozialmedizin
 Spezielle Orthopädische Chirurgie Spezielle Schmerztherapie
 Spezielle Unfallchirurgie Sportmedizin Stimm- und Sprachstörungen
 Suchtmedizinische Grundversorgung Tropenmedizin Umweltmedizin
 Allgemeine Chirurgie Gefäßchirurgie Herzchirurgie Kinderchirurgie
 Orthopädie und Unfallchirurgie Plastische und Ästhetische Chirurgie
 Thoraxchirurgie Visceralchirurgie
 Gynäkologische Endokrinologie und Reproduktionsmedizin
 Gynäkologische Onkologie Spezielle Geburtshilfe und Perinatalmedizin
 Innere Medizin Innere Medizin und Angiologie
 Innere Medizin und Endokrinologie und Diabetologie
 Innere Medizin und Gastroenterologie Innere Medizin und Hämatologie und Onkologie
 Innere Medizin und Kardiologie Innere Medizin und Nephrologie
 Innere Medizin und Pneumologie Innere Medizin und Rheumatologie
 Kinder-Hämatologie und Kinder-Onkologie Kinder-Kardiologie
 Neonatologie Neuropädiatrie

Medizinischer Arbeitsbereich (bitte ankreuzen):

Praxis Klinik sonstiges:

Art der Praxis (bitte ankreuzen):

Einzelpraxis Gemeinschaftspraxis MVZ Praxisgemeinschaft

Ärzttekammer (bitte ankreuzen):

Ärztekammer Berlin Ärztekammer Bremen Ärztekammer des Saarlandes
 Ärztekammer Hamburg Ärztekammer Mecklenburg-Vorpommern
 Ärztekammer Niedersachsen Ärztekammer Nordrhein

Ärzttekammer Sachsen-Anhalt	Ärzttekammer Schleswig-Holstein
Ärzttekammer Westfalen-Lippe	Bayerische Landesärztekammer
Landesärztekammer Baden-Württemberg	Landesärztekammer Brandenburg
Landesärztekammer Hessen	Landesärztekammer Rheinland-Pfalz
Landesärztekammer Thüringen	Sächsische Landesärztekammer
nicht-deutsche Ärztekammer	kein Mitglied einer Ärztekammer

Einheitliche Fortbildungsnummer (EFN):

3. Bitte geben Sie nun die FGL-Nummer sofern vorhanden ein. Falls die FGL noch nicht in die Liste aufgenommen wurde, lassen Sie das Feld bitte leer. Bitte geben Sie anschließend die Bezeichnung der FGL ein und treffen Sie eine Auswahl zum entsprechenden Leistungsbereich.

FGL-Nummer:

Bezeichnung der FGL:

Leistungsbereich (bitte ankreuzen):

Ärztliche Serviceleistungen	ÄNEIS	
Freizeit, Urlaub, Sport, Beruf, Lifestyle	Komplementärmedizin (Alternative Heilverfahren)	
Laborwunscheleistungen	Medizinisch-kosmetische Leistungen	
Neuartige Untersuchungen und Behandlungsverfahren		
Psychiatrische, psychosomatische und psychotherapeutische Angebote		
Sonstige Wunscheleistungen	Umweltmedizin	Vorsorgeuntersuchungen
Beratungen	Sonographie und andere bildgebende Verfahren bzw. Abbildungen	
Physikalisch-medizinische Leistungen		

4. Bitte wählen Sie nun das für die von Ihnen zu beschreibende FGL zuständige Fachgebiet aus (Mehrfachauswahl möglich).

Alle zuständigen Fachgebiete (bitte ankreuzen):

Allgemeinmedizin	Anaesthesie		
Arbeitsmedizin	Augenheilkunde	Chirurgie	Neurochirurgie
Mund-Kiefer-Gesichtschirurgie	Frauenheilkunde	HNO	
Haut- und Geschlechtskrankheiten	Hygiene- und Umweltmedizin		
Humangenetik	Innere Medizin	Kinder- und Jugendmedizin	

Kinder- und Jugendpsychiatrie	Laboratoriumsmedizin		
Mikrobiologie, Virologie, Infektionsepidemiologie	Neurologie	Psychiatrie	
Nuklearmedizin	Orthopädie	Physikalische und Rehabilitative Medizin	
Pathologie	Psychosomatische Medizin und Psychotherapie	Radiologie	
Sportmedizin	Strahlentherapie	Transfusionsmedizin	Tropenmedizin
Urologie	Zahnheilkunde	fachgebietsübergreifend	

5. Bitte wählen Sie nun die zur Erbringung der Leistung erforderliche "Zusatzbezeichnung / Schwerpunkt" aus (Mehrfachauswahl möglich) bzw. geben Sie alternativ diese in das Textfeld "andere" ein, sofern sie nicht aufgeführt sind.

Erforderliche Zusatzbezeichnung / Schwerpunkt (bitte ankreuzen):

ohne andere:

übergreifend	Akupunktur	Allergologie	Andrologie
Arbeitsmedizin	Balneologie und Medizinische Klimatologie	Betriebsmedizin	
Bluttransfusion	Dermatohistologie	Diabetologie	Ernährungsmedizin
Flugmedizin	Geriatric	Gynäkologische Exfoliativ-Zytologie	
Hämostaseologie	Handchirurgie	Homöopathie	Infektiologie
Intensivmedizin	Kinder-Endokrinologie und -Diabetologie		
Kinder-Gastroenterologie	Kinder-Nephrologie	Kinder-Orthopädie	
Kinder-Pneumologie	Kinder-Rheumatologie	Labordiagnostik	
Magnetresonanztomographie	Manuelle Medizin / Chirotherapie		
Medikamentöse Tumorthherapie	Medizinische Genetik	Medizinische Informatik	
Naturheilverfahren	Notfallmedizin	Orthopädische Rheumatologie	
Palliativmedizin	Phlebologie	Physikalische Therapie	
Plastische Operationen	Proktologie	Psychoanalyse	Psychotherapie
Rehabilitationswesen	Röntgendiagnostik	Schlafmedizin	Sozialmedizin
Spezielle Orthopädische Chirurgie	Spezielle Schmerztherapie		
Spezielle Unfallchirurgie	Sportmedizin	Stimm- und Sprachstörungen	
Suchtmedizinische Grundversorgung	Tropenmedizin	Umweltmedizin	
Allgemeine Chirurgie	Gefäßchirurgie	Herzchirurgie	Kinderchirurgie
Orthopädie und Unfallchirurgie	Plastische und Ästhetische Chirurgie		
Thoraxchirurgie	Visceralchirurgie		
Gynäkologische Endokrinologie und Reproduktionsmedizin			

Gynäkologische Onkologie Spezielle Geburtshilfe und Perinatalmedizin
Innere Medizin Innere Medizin und Angiologie
Innere Medizin und Endokrinologie und Diabetologie
Innere Medizin und Gastroenterologie Innere Medizin und Hämatologie und Onkologie
Innere Medizin und Kardiologie Innere Medizin und Nephrologie
Innere Medizin und Pneumologie Innere Medizin und Rheumatologie
Kinder-Hämatologie und Kinder-Onkologie Kinder-Kardiologie
Neonatalogie Neuropädiatrie

6. Bitte geben Sie nun die erforderliche Qualifikation der Anbieter ein.

Erforderliche Qualifikation der Anbieter:



7. Tragen Sie bitte in das untere Feld mindestens drei bis maximal zehn Schlüsselbegriffe ein.

Schlüsselbegriffe/Synonyme:

8. Geben Sie nun die Leistungsbeschreibung sowie nachfolgend Ihren Kommentar ein. Füllen Sie bitte ebenso das Feld "Indikation" aus.

Leistungsbeschreibung inklusive Wirkung bzw. Nutzen (so kurz wie möglich aber so ausführlich wie nötig):



Mein Kommentar (Information an Patienten als praxisnahe Empfehlung - worauf sollte besonders geachtet werden):

Indikation:

9. Machen Sie nun Angaben zu den Risiken.

Risiken (bitte ankreuzen):

ja nein

wenn "ja", welche:



10. Füllen Sie nun die Felder "Alternativen in der GKV" aus. Bitte geben Sie danach die GOÄ-Ziffer / Analogziffer ein (ggf. mehrere) und den Rahmen der Gesamtkosten im Regelfall.

Alternativen in der GKV (bitte ankreuzen):

ja nein

wenn "ja", welche:

GOÄ-Ziffer/Analogziffer:

Kostenrahmen (in Euro):

11. Und nun noch abschließende Angaben zur Quelle und zu Ihnen als Autor. Bitte überprüfen Sie Ihre Angaben auf Vollständigkeit und Richtigkeit, bevor Sie das Formular abschicken.

Quellenangaben:

Datum:

Ich bin mit der Abtretung des © an die free-med GmbH einverstanden.

Bei erfolgreicher Übernahme der Beschreibung der FGL in die free-med Online-Enzyklopädie möchte ich für 1,5 Jahre kostenlos beim free-med Informationsportal teilnehmen.

Ich möchte eine Kopie dieser Angaben an meine Emailadresse.

Unterschrift/Stempel



Bitte senden Sie das Formular per Email an

info@aeneis-ev.de

oder per Post an

ÄNEIS e.V. | Ärztenetz in der Selbstzahlermedizin
Bundesplatz 4
10715 Berlin

oder per Fax an

Fax: 030-85401483

Infoblatt zur Eingabemaske für Freie Gesundheitsleistungen

Bedenken Sie bitte: Sie schreiben hier für Ihre Patienten aus der Praxis! Schreiben Sie bitte informativ und verständlich, so als ob Sie Ihrem Patienten die FGL ausführlich und einleuchtend mit einfachen Worten erklären.

Bedenken Sie auch, dass der Leser Informationen erwartet, die er nur von Ihnen als Ärztin und Arzt erhalten kann, und dass diese Ausführungen Grundlage für die Entscheidungsfindung des Patienten darstellen sollen!

free-med unterscheidet sich damit von Selbsthilfe-Portalen oder Portalen für medizinisches Fachpersonal.

Bei der Bearbeitung Ihrer FGL in der Eingabemaske beachten Sie bitte Folgendes:

-Teilen Sie uns im Kontaktformular von ÄNEIS mit, dass Sie die Bearbeitung übernehmen unter Nennung der FGL. Wenn Sie die Bezeichnung der FGL, die Sie beschreiben möchten, nicht finden, dann tragen Sie bitte Ihre neue Bezeichnung in das entsprechende Textfeld der FGL-Eingabemaske ein.

Das Copyright treten Sie an die free-med GmbH ab.

Als Autor haben sie später auch noch die Möglichkeit, uns evtl. Änderungen mitzuteilen. Das ÄNEIS behält sich vor, Änderungen oder Ergänzungen mit Ihrer Kenntnis vorzunehmen. Die Veröffentlichung der FGL in der für alle einsehbaren Online-Enzyklopädie auf der **free-med** Homepage veranlasst das ÄNEIS.

-Die Bearbeitung der FGL in der Eingabemaske dient u.a. einer Zuordnung und Vereinheitlichung, der Bildung von Konsensgruppen (Anbieter) und der Nachweisbarkeit von Qualitätsanforderungen. Einer zuverlässigen Suche in der Datenbank dienen verschiedene Suchbegriffe wie Leistungsbereich, Fachgebiet, Zusatzbezeichnung bzw. Schwerpunkt oder Synonyme/Schlüsselwörtern. Nutzen Sie deshalb die sich öffnenden Listen und die Anklickfunktion dieser Kategorien. Füllen Sie bitte die Eingabemaske sorgfältig aus. Beachten Sie, dass bestimmte FGL auch in anderen Fachgebieten angeboten werden und die Beschreibung der FGL eine allgemeine Gültigkeit haben sollte. Möglichst alle Anbieter sollten sich Ihrer Beschreibung anschließen können.

-Die Textfelder sind nicht beschränkt, sollten aber ausgefüllt werden unter dem Motto: "soviel wie nötig, so präzise wie möglich!"

-Die Anzahl der Schlüsselwörter sollte mindestens 5 betragen.

-Verwenden Sie eine allgemein verständliche Sprache für unsere Patienten aller Altersgruppen.

-Ihre Autorenschaft und Ihr Name bleibt auf dieser Liste mit der von Ihnen beschriebenen FGL verbunden, falls Sie dem nicht widersprechen

Wenn Sie die FGL-Eingabemaske zur Beschreibung nicht nutzen möchten, dann können Sie uns auch eine Email mit Ihrem Beschreibungstext nach Vorgabe der Maske schicken.

Bitte nehmen Sie Kontakt mit uns auf, wenn Sie Fragen haben.

Gutes Gelingen und viel Erfolg wünscht

der Vorstand des ÄNEIS e.V.