

## Fragebogen zur Struktur- und Bedarfsanalyse bei Selbsthilfeorganisationen (SHO) in Deutschland


### A – Allgemeine Angaben

Selbsthilfeorganisationen (SHO) sind in ihrer Größe und Zusammensetzung sehr unterschiedlich. Wir bitten Sie deshalb, zuerst einige formale Angaben über Ihre Organisation und deren Mitglieder zu machen.


A1 Name der SHO:	PLZ: <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> Ort:
A2 Funktion der/des Antwortenden (Geschäftsführer/in, Vorstand, Referent/in etc.):	
A3 Struktur / Form Ihrer SHO (Mehrfachantworten möglich): <input type="checkbox"/> Dachverband <input type="checkbox"/> Landesweite Organisation <input type="checkbox"/> Sonstige, und zwar: <input type="checkbox"/> Bundesweite Organisation <input type="checkbox"/> Anonymous-Zusammenschluss	
A4 In welchem Themengebiet engagiert sich Ihre SHO überwiegend? <input type="checkbox"/> Innere Erkrankungen <input type="checkbox"/> Haar-, Haut-, Umwelt- und Allergierkrankungen <input type="checkbox"/> Besondere Lebenssituationen <input type="checkbox"/> Behinderungen, orthopädisch-neurologische Erkrankungen <input type="checkbox"/> Psychische Erkrankungen, seelische Belastungen <input type="checkbox"/> Sport im Gesundheitsbereich <input type="checkbox"/> Tumorerkrankungen <input type="checkbox"/> Sucht <input type="checkbox"/> Sonstige, und zwar:	
A5 Wo in etwa liegen die Aktivitäten Ihrer SHO, wenn Sie diese zwischen gesundheitlich-medizinischen Themen auf der einen Seite und sozialen Themen auf der anderen Seite verorten? <div style="text-align: center;"> <i>gesundheitlich-medizinische Themen</i>   <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <i>soziale Themen</i> </div>	
A6 In welchem Jahr wurde Ihre SHO gegründet? <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> (Jahr)	
A7 Wie viele Mitglieder (natürliche Personen) hat Ihre SHO aktuell? Bitte zählen Sie nur die direkten Mitglieder und <u>nicht</u> die Mitglieder eigenständiger Unterorganisationen. <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> (Anzahl)	
A8 Wie ist schätzungsweise der Anteil Betroffener, Angehöriger und Fachleuten? Direkt Betroffene <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> % Angehörige (indirekt Betroffene) <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> % Fachleute (z.B. Ärzte, Wissenschaftler) <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> %	
A9 Wie viele weitere Mitglieds- oder Unterorganisationen gibt es in Ihrer SHO? („0“ für keine) <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> (Anzahl)	
A10 Wie viele Selbsthilfegruppen gibt es in Ihrer SHO? („0“ für keine) <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> (Anzahl)	
A11 Falls Selbsthilfegruppen (SHG): Wie viele Personen (Mitglieder und Nicht-Mitglieder) finden sich in Ihren SHG <i>insgesamt</i> zusammen? <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> (Anzahl)	
A12 Wie viele <i>hauptamtliche</i> Mitarbeiter/innen (z.B. in einer Geschäftsstelle) sind in Ihrer SHO beschäftigt? („0“ für keine) <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> Mitarbeiter/innen (Anzahl) <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> , <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> Vollzeitstellen (z.B. 0,75 oder 2,0)	
A13 Wie hat sich die Zahl der Mitglieder (natürliche Personen) Ihrer SHO in den letzten 2 Jahren verändert? <input type="checkbox"/> Stark zugenommen (mehr als 10%) <input type="checkbox"/> Leicht zugenommen (5-10%) <input type="checkbox"/> Gleich geblieben (+/- 5%) <input type="checkbox"/> Leicht abgenommen (5-10%) <input type="checkbox"/> Stark abgenommen (mehr als 10%)	

## B – Ziele und Aktivitäten

B1 Im Folgenden sind verschiedene **inhaltliche Zielsetzungen von SHO** wiedergegeben. Inwieweit **gelingt** es Ihrer SHO, die genannten **Ziele zu verwirklichen**? (Falls für Ihre Organisation nicht zutreffend, bitte „trifft nicht zu (kein Ziel)“ ankreuzen!)

Die Organisation hat das Ziel ...	Gelingt...				trifft nicht zu (kein Ziel)
	sehr gut	gut	zum Teil	eher nicht	
1 ... bei den Mitgliedern das Wissen über die Erkrankung/das Problem zu erhöhen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 ... ihre Mitglieder zu befähigen, selbständiger mit erkrankungsbedingten oder anderen Problemen umzugehen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3 ... ihre Mitglieder für <i>aktive Aufgaben</i> zu gewinnen (z.B. als Peer-Berater, „Botschafter“, Vorstandsarbeit )	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4 ... <i>neue</i> Mitglieder zu gewinnen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5 ... die Beteiligung von <i>Zuwanderern/Migranten</i> zu erhöhen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6 ... bei den Angehörigen und Freunden der Betroffenen das Verständnis über die Erkrankung/das Problem zu erhöhen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7 ... das Wissen über die Erkrankung/das Problem bei anderen Betroffenen zu erhöhen (z.B. durch Veranstaltungen, Telefonberatung)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8 ... bei Fachleuten (z.B. Ärzte, Therapeuten, Krankenversicherer) das Wissen über die Erkrankung/das Problem zu erhöhen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9 ... die Interessen aller Betroffenen, auch die der Nicht-Mitglieder, nach außen zu vertreten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10 ... verändernd auf Institutionen (z.B. Krankenhäuser, Ärzteschaft) einzuwirken	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11 ... die Kooperation mit Fachleuten (z.B. Ärzte, Therapeuten) herzustellen oder zu verbessern	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12 ... an gesundheitspolitischen Entscheidungsprozessen beteiligt zu werden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13 ... eine hohe Professionalität in den organisatorischen Abläufen der SHO zu erreichen oder zu halten (z.B. interne Kommunikation, Verwaltung)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14 ... ein professionelles und ansprechendes Erscheinungsbild der SHO zu erreichen (z.B. durch Verbandszeitschrift, Website)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15 ... sonstige Ziele, und zwar: 	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

B2 Gibt es **wichtige oder besondere zentrale Ziele**, die Ihre Organisation in den nächsten 2 Jahren erreichen will? (bitte in Stichworten maximal 3 nennen)




---




---

B3 Im Folgenden finden Sie typische **inhaltliche Angebote und Aktivitäten** einer SHO.  
**Wie sehr beschäftigt** sich Ihre SHO mit den folgenden Aktivitäten?


	stark	mäßig	kaum	gar nicht
1 Individuelle Beratung für Mitglieder	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 Individuelle Beratung für Nicht-Mitglieder	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3 <i>Praktische</i> Unterstützung der Mitglieder bei der Bewältigung der persönlichen Probleme (z.B. Begleitung zu Ämtern, fachliche Anleitungen und Hilfestellungen)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4 <i>Emotionale</i> Unterstützung der Mitglieder bei der Bewältigung der persönlichen Probleme (z.B. durch Beratung, Gespräche)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5 <i>Soziale</i> Aktivitäten für die Mitglieder (z.B. Freizeitaktivitäten, Reisen)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6 <i>Praktische</i> Unterstützung der Angehörigen und Freunde der Betroffenen (z.B. Betreuung, Auszeiten, Begleitung)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7 <i>Emotionale</i> Unterstützung der Angehörigen und Freunde der Betroffenen (z.B. durch Beratung, Gespräche)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8 <i>Soziale</i> Aktivitäten für die Angehörigen und Freunde der Mitglieder (z.B. Freizeitaktivitäten, Reisen)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	stark	mäßig	kaum	gar nicht
9 Schulung von Mitgliedern als Berater/in für andere Betroffene (z.B. Peer-Berater, Telefonberater)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10 Schulung von Gruppensprechern/-sprecherinnen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11 Initiierung und Gründung von Selbsthilfegruppen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12 Organisationsberatung und -hilfe für Selbsthilfegruppen (z.B. Supervision)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13 Maßnahmen zur beruflichen Ausbildung, Eingliederung oder Beschäftigung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14 Planung und Umsetzung von Informationsangeboten (z.B. Internet, Publikationen)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15 Vorbereitung und Organisation von <i>eigenen</i> Veranstaltungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16 Forschungsprojekte (z.B. Mitwirkung an Studien, Patientenbefragungen)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	stark	mäßig	kaum	gar nicht
17 Mitwirkung bei Tagungen oder Konferenzen anderer Veranstalter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18 Fort- und Weiterbildung für Fachleute	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19 Beratung von (gesundheits-)politischen Institutionen (z.B. Ministerien, Bundeszentrale für gesundheitliche Aufklärung)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20 Mitwirkung in Qualitätszirkeln (z.B. in Krankenhäusern, Kassenärztliche Vereinigungen)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21 Mitwirkung in Leitlinienkommissionen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22 Beteiligung in Ethikkommissionen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
23 Beteiligung am Vergabeverfahren von Fördermitteln (z.B. nach SGB V Krankenkassen, SGB XI Pflegeversicherung)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
24 Beteiligung an Gremien zur Vertretung von Patienteninteressen (z.B. G-BA)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
25 Interessenvertretung gegenüber politischen Instanzen bzw. Politikern	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
26 Sonstiges, und zwar: 	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## C – Selbstorganisation


C1 Wie sehr ist Ihre SHO mit den folgenden **organisatorischen** Aufgaben und Maßnahmen beschäftigt?

	stark	mäßig	kaum	gar nicht
1 Beschaffung von Geld, allgemein (Fundraising, Akquise o.ä.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 Entwicklung von Projektideen/-themen oder Konzepten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3 Formale Umsetzung von Projektideen (Antragsverfahren, Projektanträge)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4 Mitgliederverwaltung (Schriftverkehr, E-Mails, Datenbanken)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5 Auseinandersetzung mit rechtlichen Erfordernissen (z.B. Vereinsrecht, Verwaltungsrecht)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6 Auseinandersetzung mit wissenschaftlichen Erkenntnissen/Publicationen (z.B. neue Studien)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7 Organisations- und Personalentwicklung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8 Qualitätsmanagement (z.B. Zertifizierung, Controlling)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9 Auseinandersetzung mit technischen Entwicklungen (z.B. Internetauftritt, soziale Netzwerke)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10 Sonstiges, und zwar: 	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

C2 In Selbsthilfeorganisationen können **organisatorische** und **interne Schwierigkeiten** auftreten. Inwieweit treffen die folgenden auf Ihre Organisation zu?

	trifft völlig zu	trifft eher zu	trifft eher nicht zu	trifft gar nicht zu
1 Die Mitglieder im Vorstand wechseln zu häufig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 Die Mitarbeiter in der Geschäftsstelle (falls vorhanden) wechseln zu häufig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3 Es kommt zu Konflikten zwischen Mitgliedern des Vorstands (und ggf. der Geschäftsstelle)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4 Es gibt Uneinigkeit über die Ziele der Organisation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5 Es gibt Uneinigkeit über die Arbeitsweise der Organisation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6 Die Aufgaben innerhalb der Organisation sind ungleich über die Personen verteilt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7 Wir haben zu wenig hauptamtliche Mitarbeiter zur Bewältigung unserer Aufgaben	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8 Die ehrenamtlich Tätigen kommen an die Grenzen ihrer Kräfte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9 Für viele gewünschte Aktivitäten fehlen uns die finanziellen Mittel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10 Wir haben Schwierigkeiten, neue Mitglieder zu gewinnen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11 Wir haben Schwierigkeiten, unsere Mitglieder zu halten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12 Wir haben Schwierigkeiten, unsere Mitglieder für Aufgaben zu aktivieren (z.B. für Leitungs- oder organisatorische Aufgaben)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13 Es gibt Uneinigkeit zwischen den verschiedenen Organisationsebenen (z.B. Bundesvorstand – Landesvorstand – Regionalgruppe)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14 Sonstiges, und zwar: 	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

C3 Was sind **derzeit** die **größten Herausforderungen bzw. Schwierigkeiten** für Ihre SHO? (Stichworte)




---





---




---

C4 Im Folgenden sind mögliche **Hilfen und Unterstützungsleistungen** für SHO angegeben. Manche werden „eingekauft“, manche kostenfrei angeboten. Hat Ihre SHO **in den letzten 2 Jahren** solche Unterstützungsangebote in Anspruch genommen? (Bitte nur Zutreffendes ankreuzen)

Personelle und materielle Hilfen	gegen Bezahlung	unent- geltlich	sowohl als auch	nein
1 Fachliche Beratung und Schulung zu Aspekten der Erkrankung/des Problems	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 Organisations- und Personalentwicklungsberatung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3 Technische Beratung (z.B. zu Öffentlichkeitsarbeit, Medien, Websiteerstellung etc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4 Rechtliche Beratung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5 Sonstige professionelle Beratung, und zwar: 	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6 Materielle Hilfen wie z.B. Überlassen von Räumen, Technik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7 Unterstützung bei Öffentlichkeitsarbeit / Veranstaltungen (z.B. PR-Agentur, Kongressbüro, Event-Management)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8 Angebote und Service-Leistungen von Einrichtungen der Selbsthilfeunterstützung (z.B. Kontaktstellen, NAKOS) oder Dachverbänden (z.B. BAG Selbsthilfe, PARITAET, DHS)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9 Sonstige Hilfen, und zwar: 	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

C5 Im Folgenden sind mögliche **finanzielle Hilfen** für SHO angegeben. Hat Ihre SHO **in den letzten 2 Jahren** solche finanzielle Unterstützung in Anspruch genommen?

Finanzielle Hilfen von...	ja	nein, würden wir aber gerne nutzen	nein
1 Kranken- und Pflegekassen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 der Öffentlichen Hand	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3 privaten Spenden/Stiftungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4 pharmazeutischen Firmen oder Heil- und Hilfsmittelherstellern	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5 Sonstige finanzielle Hilfen, und zwar von: 	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

C6 Nutzt Ihre SHO die Selbsthilfe-Fördermöglichkeiten durch die Sozial- und Krankenversicherungen?  nein  teilweise  ja -> weiter mit C7

Falls nein oder nur teilweise, was sind die Gründe dafür, die Selbsthilfeförderung nicht oder nur teilweise zu nutzen? (*Mehrfachantwort möglich*)

Wir benötigen keine Fördermittel

Wir nehmen prinzipiell keine Fördermittel von außen an


Die Möglichkeiten der Selbsthilfeförderung sind uns nicht oder zu wenig bekannt

Die Anträge sind für uns zu kompliziert

Der Arbeitsaufwand steht in keinem Verhältnis zu den beantragten Mitteln

Es wurden in der Vergangenheit deutlich weniger Mittel bewilligt, als wir beantragt haben

Unsere Anträge wurden abgelehnt


Sonstige Gründe: 

C7 Falls Sie die Selbsthilfeförderung nutzen, wie ist Ihre globale Einschätzung zu den **Antrags- und Vergabeverfahren**? (Falls Sie *keine* Selbsthilfeförderung nutzen, bitte überspringen)

Die Antrags- und Vergabeverfahren sind nach unserer Erfahrung...	trifft völlig zu	trifft eher zu	trifft eher nicht zu	trifft gar nicht zu
1 gerecht	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 aufwendig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3 transparent	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4 willkürlich	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5 im Ergebnis angemessen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

C8 Wie regelt der **Leitfaden zur Selbsthilfeförderung** aus Sicht Ihrer SHO die Verteilung der Fördermittel?  
*angemessen und ausgewogen*        *unangemessen und unausgewogen*

C8.b Haben Sie Anmerkungen zum Leitfaden?



---




---

C9 Am 1.1.2014 tritt der **neue Leitfaden zur Selbsthilfeförderung** in Kraft. Wie beurteilen Sie diesen für Ihre SHO im Vergleich zum jetzigen?

können wir (noch) nicht beurteilen  stellt eine Verschlechterung dar  macht keinen Unterschied  stellt eine Verbesserung dar


C9.b Was hat sich ggf. verschlechtert oder verbessert?




---




---

C10 Wie hoch sind die finanziellen Mittel Ihrer SHO insgesamt im letzten Jahr gewesen (aus allen Quellen)?  \_\_\_\_\_ Euro

C11 Wie hoch sind in etwa die Einnahmen *nur* aus Zuwendungen oder Beiträgen der Mitglieder?  \_\_\_\_\_ Euro

C12 Reichen die zur Verfügung stehenden Mittel für Ihre SHO aus?  
 ja       eher ja       eher nein       nein       weiß nicht


C13 Welche **konkreten Wünsche/Vorschläge** haben Sie zur **Verbesserung der Arbeitssituation** in Ihrer SHO (z.B. Qualifikation, Unterstützungsformen, neue Medien)? (bitte in Stichworten)



---

### D – Kooperationen und Beteiligung


D1 Im Folgenden sind mögliche **Kooperationspartner** aufgelistet. Haben Sie **in den letzten 2 Jahren** mit den genannten Partnern kooperiert?

		ja, regelmäßig	ja, gelegentlich	nein
1	Ministerien/Behörden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	Verbraucherzentralen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	Patientinnen-/Patientenstellen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	NAKOS, Deutsche Arbeitsgemeinschaft Selbsthilfegruppen (DAG SHG)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	Netzwerk Selbsthilfefreundlichkeit und Patientenorientierung im Gesundheitswesen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	Selbsthilfe-Dachverbände (z.B. BAG SELBSTHILFE, DHS, Kindernetzwerk, ACHSE)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	Andere SHO in Deutschland	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	Ärzte-/Psychotherapeutenkammer, Kassenärztliche Vereinigung, KOSA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	Kliniken, Krankenhäuser	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	Forschungseinrichtungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11	Wirtschaft / Industrie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12	Kirchliche Organisationen/Religionsgemeinschaften	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13	Wohlfahrtsverbände	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14	Kranken- und Pflegekassen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15	Politische Parteien, Entscheidungsträger	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16	Medien (Presse, Rundfunk etc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17	Schulen, Kindertagesstätten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18	Polizei, Staatsanwaltschaft, Gerichte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19	Sonstige, und zwar: 	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>





D9 Können Sie in Stichworten **Beispiele für gute Zusammenarbeit** nennen?





---



---

D10 Können Sie in Stichworten **Beispiele für schlechte Zusammenarbeit** nennen?




---



---


D11 Wie beurteilen Sie insgesamt die **Beteiligungsmöglichkeiten** Ihrer Organisation an **Entscheidungsprozessen im Gesundheitswesen?**

- sehr gut     
  gut     
  mittelmäßig     
  schlecht     
  weiß nicht

D12 Mit der Frage der **Patientenbeteiligung** in gesundheitspolitischen und Fachgremien ist die Frage zu **Befugnissen und Ansprüchen von Patientenvertretern und -vertreterinnen** verknüpft. Welche Position vertritt Ihre SHO hierzu?

Unsere SHO fordert:	unbedingt	nur bedingt	auf keinen Fall	Wir haben hierzu noch keine Position
1 vollständiges Stimmrecht für Patientenvertreter im G-BA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 vollständiges Stimmrecht für Patientenvertreter in allen Gremien auf Landesebene	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3 vollständige Kosten- und Aufwandsentschädigung für Patientenvertreter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4 Fachliche Unterstützung, z.B. durch wissenschaftliche Referenten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5 Organisatorische Unterstützung, z.B. durch ein eigenständiges Koordinierungsbüro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6 Sonstiges, und zwar:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

D13 Gibt es **Bereiche**, in denen Sie eine **stärkere Beteiligung** fordern oder wünschen? (bitte maximal 3 Nennungen)




---

## E – Erfolge der Selbsthilfe

- E1 Was sind die aus Ihrer Sicht **drei erfolgreichsten Projekte oder Aktivitäten**, die Ihre Organisation **in den letzten 2 Jahren** durchgeführt hat? Wir bitten Sie sehr herzlich, in Stichworten Folgendes zu skizzieren: Thema, Beteiligte einschließlich Kooperationspartner, ggf. Förderer, und was Sie erreicht haben (max. 3).

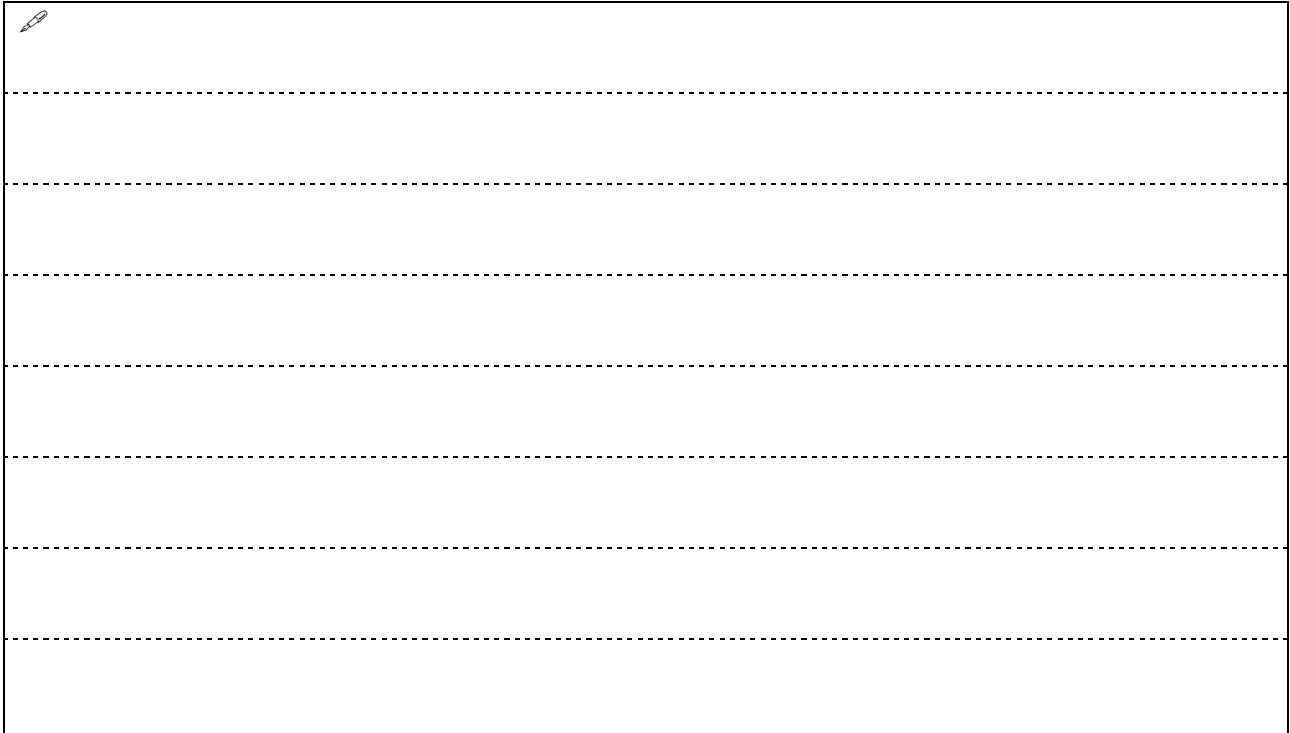


A large rectangular box with a solid border and horizontal dashed lines, intended for handwritten answers. A small pencil icon is in the top-left corner.

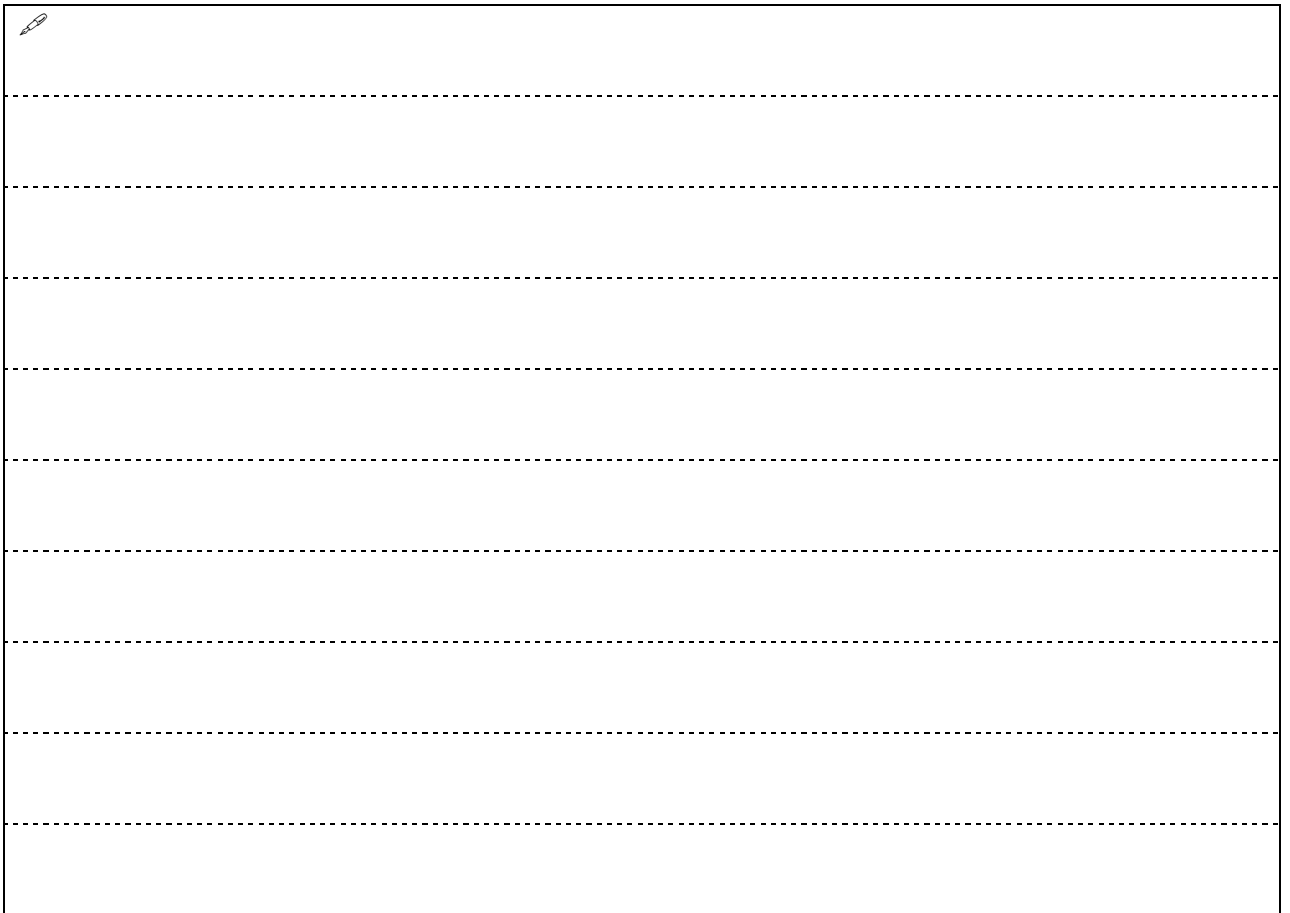
## F – Schlussfragen

Herzlichen Dank für die Beantwortung des Fragebogens! Wir wären Ihnen sehr dankbar für ein abschließendes Feedback zu dieser Umfrage.

F1 Haben Sie wichtige **inhaltliche Aspekte** in unserer Umfrage vermisst?



F2 Haben Sie irgendwelche **weiteren** Anmerkungen, Kommentare oder Rückmeldungen?



**Haben Sie herzlichen Dank für Ihre Mitarbeit!**

