



Liebe Gynäkologinnen, liebe Gynäkologen,

wir führen eine Befragung zum Thema Versorgung von Schwangeren und (werdenden)
Familien mit psychosozialen Belastungen durch. Mit dem folgenden Fragebogen möchten
wir herausfinden, wie Sie Patientinnen in belastenden Lebenslagen im Rahmen von
Schwangerschaftsvorsorgeuntersuchungen versorgen. Wir bitten Sie, die Fragen aufrichtig
und so ausführlich wie nötig zu beantworten.

Ihre Daten werden selbstverständlich streng vertraulich erhoben und pseudonymisiert verarbeitet, so dass Rückschlüsse auf Ihre Person, Ihre Praxis und auf Ihre Patientinnen sowie deren Familien nicht möglich sind.

Für Rückfragen stehen wir Ihnen gerne zur Verfügung. Sie erreichen uns per Mail unter fruehehilfen@soko-institut.de oder über unsere Telefon-Hotline unter 0521 5242 0 oder kostenfrei unter 0800 5254 500.

WIR BEDANKEN UNS HERZLICH FÜR IHRE ZEIT UND UNTERSTÜTZUNG



1 Fragen zur beruflichen Tätigkeit und zur Praxis

1.1	Wie viele schwangere Patientinnen haben Sie persönlich im vergangenen Quartal betreut?
→	Wenn Sie die Anzahl nicht genau kennen, schätzen Sie bitte.
Anza	ahl:
Wer ando Frag Sollt dani	weis: In Sie persönlich im letzten Quartal weniger als 20 Schwangere betreut haben, klären Sie bitte, ob jemand eres in Ihrer Praxis im letzten Quartal mindestens 20 Schwangere betreut hat und geben Sie den ebogen ggf. an diese Person weiter. In ees keine Person in Ihrer Praxis geben, welche im letzten Quartal mindestens 20 Schwangere betreut hat, in füllen Sie den Fragebogen bitte nicht weiter aus. Die Befragung endet hier für Sie. bedanken uns für Ihre Zeit und Unterstützung!
1.2	Wie viele Jahre sind Sie bereits als niedergelassene Gynäkologin bzw. als niedergelassener Gynäkologe tätig?
Jahı	re:
1.3	In welchem beruflichen Kontext arbeiten Sie?
lch l	oin
	selbständig niedergelassene Ärztin bzw. niedergelassener Arzt in einer Einzelpraxis.
	niedergelassene Ärztin bzw. niedergelassener Arzt in einer Gemeinschaftspraxis.
	angestellte Ärztin bzw. angestellter Arzt in einer niedergelassenen Praxis niedergelassene Ärztin bzw. niedergelassener Arzt in einer überregionalen Gemeinschaftspraxis.
	niedergelassene Ärztin bzw. niedergelassener Arzt in einem medizinischen Versorgungszentrum.
	Ich arbeite in einem anderen beruflichen Kontext, und zwar:
1.4	Welchen Anteil Ihrer Arbeit nimmt die Arbeit mit Schwangeren ein?
\rightarrow	Wenn Sie den genauen Anteil nicht kennen, schätzen Sie bitte!
Proz	ent:

1 Fragen zur beruflichen Tätigkeit und zur Praxis

1.5	In welchem räumlichen Umfeld sind Sie tätig?
Mei	ne Praxis liegt
	in einem ländlichen Umfeld.
	in einem kleinstädtischen Umfeld.
	in einem städtischen Umfeld.
	Das kann ich nicht beurteilen.
1.6	Zu welcher sozio-ökonomischen Schicht gehören die Schwangeren, die Sie betreuen?
Die	Schwangeren, die ich betreue gehören
	eher zur niedrigeren sozio-ökonomischen Schicht.
	eher zum sozio-ökonomischen Durchschnitt der Bevölkerung.
	oner zum sezie ekonomisenen zurensemmt der zeverkerung.
	eher zur höheren sozio-ökonomischen Schicht.

2 Beobachtungen bei Schwangeren [und (werdenden) Vätern]

Im Rahmen Ihrer Arbeit mit schwangeren Patientinnen ... machen Sie in der Regel nicht nur rein medizinische Beobachtungen. Im folgenden Abschnitt möchten wir gerne von Ihnen wissen, welche Beobachtungen Sie während der Vorsorgeuntersuchungen machen, die über rein medizinische Merkmale hinausgehen. Sie haben dabei sicherlich vorrangig Ihre schwangeren Patientinnen im Blick. Im Folgenden interessieren uns allerdings Aussagen über die gesamte (werdende) Familie, d.h., dass Sie bitte auch entsprechende Auffälligkeiten bei den (werdenden) Vätern dazu zählen sollten, sofern Sie diese festgestellt haben. 2.1 Bei wie vielen von 100 Schwangeren, die zu einer Vorsorgeuntersuchung in Ihre Praxis kommen, machen Sie folgende Beobachtungen? Geben Sie in jeder Zeile eine Zahl zwischen 0 und 100 an: 0 = "bei keiner Schwangeren" bis 100 = "bei allen Schwangeren". Wenn Sie die Anzahl nicht genau kennen, schätzen Sie bitte. Ist für mich in den Schwangerschaftsvorsorgeuntersuchungen nicht zu beobachten/festzustellen. Bei etwa ... Anzeichen für starke Erschöpfung von 100 Schwangeren bei Mutter und /oder Vater Anzeichen für eine psychische Erkrankung bei Mutter und /oder Vater von 100 Schwangeren Junges Alter (jünger als 21) bei Geburt des Kindes bei Mutter von 100 Schwangeren und/oder Vater Anzeichen für körperliche Beeinträchtigungen (Behinderungen von 100 Schwangeren oder chronische Erkrankungen) bei Mutter und /oder Vater Anzeichen für eine geistige Beeinträchtigung/Behinderung von 100 Schwangeren bei Mutter und /oder Vater Anzeichen für Substanzmissbrauch von 100 Schwangeren bei Mutter und /oder Vater Anzeichen für einen niedrigen Bildungsstand bei Mutter von 100 Schwangeren und/oder Vater Anzeichen einer sozialen von 100 Schwangeren Isolation bei der (werdenden) Familie

Frage setzt sich auf der folgenden Seite fort

2 Beobachtungen bei Schwangeren [und (werdenden) Vätern]

	Bei etwa	schaftsvorsorgeuntersuchunge nicht zu beobachten/festzustell
Anzeichen einer sozialen Isolation bei der (werdenden) Familie	von 100 Schwangeren	
Verständigungsschwierigkeiten aufgrund geringer Deutschkenntnisse bei Mutter und/oder Vater	von 100 Schwangeren	
Anzeichen dafür, dass die Schwangere das Kind alleine erziehen wird	von 100 Schwangeren	
Gewichtige Anhaltspunkte für eine nach der Geburt drohende Kindeswohlgefährdung (Vernachlässigung/Misshandlung)	von 100 Schwangeren	
Erhöhte Fürsorgeanforderung nach der Geburt aufgrund chronischer Erkrankung/Behinderung des Kindes	von 100 Schwangeren	
Erhöhte Fürsorgeanforderung nach der Geburt aufgrund einer Früh- und/oder Mehrlingsgeburt	von 100 Schwangeren	
Vorliegen eines Schwangerschaftskonflikts	von 100 Schwangeren	
Geringe Freude über die Schwangerschaft bei Mutter und/oder Vater	von 100 Schwangeren	
Große Unsicherheit darüber, den Anforderungen als Eltern gerecht werden zu können	von 100 Schwangeren	
Anzeichen für Rauchen in der Schwangerschaft	von 100 Schwangeren	
Die Vorsorgeuntersuchungen bei Arzt/Hebamme werden nicht regelmäßig wahrgenommen	von 100 Schwangeren	



2 Beobachtungen bei Schwangeren [und (werdenden) Vätern]

	Bei etwa	Ist für mich in den Schwanger- schaftsvorsorgeuntersuchungen nicht zu beobachten/festzusteller
Rasche Schwangerschaftsfolge (< 1 Jahr)	von 100 Schwang	geren
Krieg- oder Fluchterfahrungen und/oder unklarer Aufenthaltsstatus bei Mutter und/oder Vater	von 100 Schwang	geren
Aktuelle Arbeitslosigkeit bei bei Mutter und /oder Vater	von 100 Schwang	geren
Hohe Stressbelastung durch die Arbeit bei Mutter und/oder Vater	von 100 Schwang	geren
Anzeichen für körperliche Verwahrlosung bei Mutter und/oder Vater	von 100 Schwang	geren



3 Herausforderungen bei der Behandlung von schwangeren Patientinnen mit psychosozialen Belastungen

Die zuvor genannten Beobachtungen ... können darauf hinweisen, dass eine Schwangere bzw. eine (werdende) Familie psychosozial belastet ist. Im folgenden Frageblock möchten wir von Ihnen wissen, wie Sie schwangere Patientinnen mit psychosozialen Belastungen versorgen. Die nächsten Fragen beziehen sich deshalb ausschließlich auf schwangere Patientinnen bzw. (werdende) Familien mit psychosozialen Belastungen. 3.1 Bei wie vielen von 100 Schwangeren, die zur Schwangerschaftsvorsorgeuntersuchung in Ihre Praxis kommen, stellen Sie psychosoziale Belastungen fest, die aus Ihrer Sicht bedeutsam für die gesunde weitere Entwicklung des Kindes sind? Wenn Sie die Anzahl nicht genau kennen, schätzen Sie bitte. Bei etwa von 100 Schwangeren Ist für mich in den Schwangerschaftsvorsorgeuntersuchungen nicht zu beobachten/festzustellen. 3.2 Hat der Anteil psychosozial belasteter Familien in Ihrer Praxis in den letzten Jahren zugenommen? Ja, der Anteil psychosozial belasteter Familien hat zugenommen. Nein, der Anteil psychosozial belasteter Familien ist unverändert geblieben. Nein, der Anteil psychosozial belasteter Familien hat abgenommen. Keine Angabe möglich. 3.3 Empfinden Sie den Umgang mit psychosozial belasteten schwangeren Patientinnen als Herausforderung? Ja → Weiter mit Teil 4 auf Seite 10

3 Herausforderungen bei der Behandlung von schwangeren Patientinnen mit psychosozialen Belastungen

3.4	Wie sehr treffen die folgenden Aussagen auf Sie zu?							
\rightarrow	→ Bitte machen Sie in jeder Zeile eine Angabe von 1 = "trifft gar nicht zu" bis 5 = "trifft voll und ganz zu"							
		Trifft gar nicht zu				Trifft voll und ganz zu	Das kann ich nicht beurteilen.	
		1	2	3	4	5		
	Es ist für mich schwierig im Rahmen von Schwangerschaftsvorsorgeuntersuchungen psychosoziale Belastungen zu erkennen.							
	Bei Schwangerschaftsvorsorgeuntersuchungen habe ich zu wenig Zeit für Gespräche mit psychosozial belasteten Schwangeren.							
	Da ich Gespräche mit psychosozial be- lasteten Schwangeren nicht angemessen vergütet bekomme, ist es eine Herausforde- rung, mich angemessen um sie zu kümmern.							
	Der Umgang mit psychosozial belasteten Schwangeren ist für mich eine Heraus- forderung, da ich nicht weiß, wie ich den belasteten Schwangeren helfen kann.							
	lch habe zu wenige Kenntnisse über die Gesprächsführung mit psychosozial belasteten Schwangeren.							
	Die psychosozial belasteten Schwangeren möchten oft keine Hilfe annehmen.							
	Die Verständigung mit psychosozial belasteten Schwangeren ist aufgrund von geringen Deutschkenntnissen eine Herausforderung.							
	Für die Behandlung von psychosozial belasteten Schwangeren fehlt mir ein entsprechendes Netzwerk.							
3.5	Gibt es noch weitere Gründe, die Sie vor Herausforderungen bei dem Umgang mit psychosozial belasteten Schwangeren stellen?							
	Ja, und zwar: Nein							

Jede Schwangere erhält einen Mutterpass, in dem auf S. 5 unter "A. Anamnese und allgemeine Befunde/Erste Vorsorge-Untersuchung" und auf S. 6 unter "B. Besondere Befunde im Schwangerschaftsverlauf" die Möglichkeit besteht, auch psychosoziale Auffälligkeiten (z.B. besondere psychische oder soziale Belastung, Abusus) zu dokumentieren (siehe Foto). Uns interessiert, wie Sie den Mutterpass nutzen und wie zufrieden Sie mit der Möglichkeit zur Dokumentation psychosozialer Belastungen sind, die der Mutterpass bietet.	Alter Jahre Ge Gravida Par A. Anamese und alige 1. Familiare Belastang (a.B. Di gereische Krarheiten), pp. 2. Frührer sognie schreec Ex Bunger/Fromtossergen 4. Alorges, z.B. oppen/Horchossergen 5. Bebonder psychosche Belastang 6. Besondere sportische Belastang 6. Besondere sportische Belastang 6. Besondere sportische Belastang 6. Die beidere psychosche 6. Die beidere psychosche 6. Zastand nach Fullsgebert of 6. Zastand nach Fullsgebert of 6. Die beidere psychosche 6. Zastand nach Fullsgebert of 6. Die beidere psychosche 6. Zastand nach anderender bei versung 6. Weiche 6. Zastand nach anderender bei psychosche 6. Zastand nach anderender beide 6. Zastand nach anderender bei ge 6. Zastand nach anderender beide 6. Zastand nach anderender 6. Zastand n	wicht vor SS-Begin an immelne Betrund 30. 30. 30. 30. 30. 30. 30. 30. 30. 30	Dourmediation Advance Benockee psychiatrie Belank Benockee psychiatrie Belank Benockee sociate Belankae Benockee sociate Belankae Benockee Sociate Belankae Benockee Sociate Benockee Sociate Benockee Sociate Benockee Sociate Benockee Beno	im Schwangerschaftsverlag im Schwangerschaftsverlag 4. Harmagnischen 4. Harmagnischen 4. Harmagnischen 5. Rabba dar anderen serzöger 5. Rabba dar anderen serzöger 5. Profester Germann 6. State der Schwanger 6. Stat	v Ichen Befunden 4090) er mehr me
4.1 Wie nutzen Sie die Möglichkeit, psychosoziale oder soziale Belastungen) mit Hilfe des Mutte	•				rchische
Angaben zu "Anamnese und allgemeine Befunde/Erste Vorsorgeuntersuchung" (Seite 5 des Mutterpasses) werd im Rahmen der ersten Vorsorgeuntersuchung	en	immer 1	oft 2	selten 3	nie 4
von mir selbst im Gespräch mit der Schwangeren ausg	jefüllt.				
von der Schwangeren selbst ausgefüllt (z.B. im Wartez	zimmer).				
von einer Praxismitarbeiterin/einem Praxismitarbeite Gespräch mit der Schwangeren ausgefüllt.	r im				
Auf einem anderen Weg ausgefüllt, und zwar:	Frage setzt				



	Die Auflistung zu "B. Besondere Befunde im Schwangerschaftsverlauf" (S. 6 des Mutterpasses)	immer	oft	selten	nie	
	wird im Schwangerschaftsverlauf	1	2	3	4	
	von mir regelmäßig genutzt, um ein Gespräch mit der Schwangeren zu führen.					
	von mir nur genutzt, wenn sich während der Untersuchungen ein Befund ergibt.					
	von mir genutzt, um/weil:					
4.2	Wenn sich im Rahmen der Dokumentation psychosozi im Mutterpass positive Befunde ergeben,	aler Befu	nde			
		immer	oft	selten	nie	
		1	2	3	4	
_	nutze ich die Angaben als Anlass zu einem tiefer gehenden Gespräch mit der Schwangeren.					
	warte ich erst einmal den weiteren Schwangerschaftsverlauf ab.					
	Sonstiges, nämlich:					

4.3	Wie zufrieden sind Sie mit den Möglichkeiten, im Mutterpass psychosoziale Belastungen zu dokumentieren?							
\rightarrow	Bitte machen Sie in jeder Zeile eine Angabe von 1 = "trifft gar nicht zu" bis 5 = "trifft voll und ganz zu"							
		Trifft gar nicht zu				Trifft voll und ganz zu	Möchte ich keine Angabe zu machen.	
		1	2	3	4	5	· 	
	Die Möglichkeiten sind ausreichend.							
	Die Möglichkeiten sind mir nicht trennscharf/detailliert genug.							
	lch vermisse die Möglichkeit, den Verlauf besser darstellen zu können.							
	Aus meiner Sicht sind relevante psychosoziale Belastungen nicht dokumentierbar.							
	Die Dokumentation psychosozialer Belastungen ist im Mutterpass m. M. nach überflüssig.							
	Die Dokumentation psychosozialer Belastungen im Mutterpass halte ich aus datenschutzrechtlichen Gründen für bedenklich.							
	Die Dokumentation psychosozialer Belastungen im Mutterpass birgt die Gefahr der Stigmatisierung der betreffenden Frauen.							
Neben dem Mutterpass gibt es einige andere standardisierte Einschätzungsbögen (z.B. Fragebogen, Checkliste, Screeningbogen, Prüfbogen) zur Einschätzung des Belastungsniveaus von Schwangeren und (werdenden) Familien.								
4.4	Nutzen Sie neben dem Mutterpass auch andere Einschätzungsbögen?							
	 Ja, ich nutze noch andere Einschätzungsbögen. Nein, ich nutze ausschließlich den Mutterpass. → Weiter mit Teil 5, Frage 5.1 auf Seite 14 							

4.5	Welche der folgenden Einschätzungsbögen nutzen Sie?
\rightarrow	Mehrfachantworten sind möglich!
Falls	Sie einen solchen Bogen nutzen, bitten wir Sie herzlich, uns diesen zusammen mit dem ausgefüllten Fragebogen senden. So erhalten wir einen besseren Überblick über die Versorgung von Schwangeren in Deutschland.
	Ich habe selbst eine "Checkliste" oder einen Fragenkatalog entwickelt. Den pränatalen Erhebungsbogen "Frühe Hilfen" für Gynäkologen der Kassenärztlichen Vereinigung Baden-Württemberg Den postnatalen Erhebungsbogen "Frühe Hilfen" für Gynäkologen der Kassenärztlichen Vereinigung Baden-Württemberg Das KINDEX (Konstanzer Index) Interview Die KINDEX App Das Risikoinventar "Mum – Mama und mehr" des Universitätsklinikums Hamburg-Eppendorf (UKE) Ich nutze folgendes anderes Instrument: (Bitte nennen Sie den Namen des Einschätzungsbogens und den Herausgeber, falls bekannt.) Mir ist der Name des Einschätzungsbogens nicht bekannt
4.6	In welchen Fällen setzen Sie den Einschätzungsbogen ein?
\rightarrow	Mehrfachantworten sind möglich!
	Grundsätzlich bei allen Untersuchungen, egal ob zur Vorsorge oder bei akuten Anlässen. Grundsätzlich bei allen Erstkontakten mit neuen Patientinnen. Grundsätzlich bei Feststellung einer Schwangerschaft. Wenn ich mir unsicher bin, ob eine Patientin belastet ist. Wenn konkrete Hinweise auf Belastungen vorliegen. In anderen Fällen, und zwar:

5.1	Haben Sie innerhalb der letzten 12 Monate in Ihrer Praxis bei Schwangerschafts- vorsorgeuntersuchungen mindestens eine psychosozial belastete schwangere Patientin betreut?							
	☐ Ja ☐ Nein → Weiter mit Teil 6, Frage 6.1 auf Seite 20							
	nken Sie nun bitte an e bestimmte psychosozial belastete Schwangere und beantworten S	Sie folger	nde Fragen	genau für diese Patientin .				
5.2	Zu welchem Zeitpunkt ist Ihnen die psychosoziale Beersten Mal aufgefallen?	elastung	ı der Sch	wangeren zum				
	bereits vor der Schwangerschaft bei einer Untersuchung im 1. Schwangerschaftstrimester bei einer Untersuchung im 2. Schwangerschaftstrimester bei einer Untersuchung im 3. Schwangerschaftstrimester Das weiß ich nicht mehr.							
5.3	Welche Belastungen bzw. Auffälligkeiten haben Sie k	oei dies	er Schwa	ngeren beobachtet?				
	→ Bitte machen Sie in jeder Zeile eine Angabe.							
		Ja	Nein	Nicht sicher erkennbar				
	Anzeichen für starke Erschöpfung bei der Schwangeren und/oder dem (werdenden) Vater							
	Anzeichen für eine psychische Erkrankung bei der Schwangeren und/oder dem (werdenden) Vater							
	Junges Alter bei der Schwangeren und/oder dem (werdenden) Vater (jünger als 21 Jahre bei Geburt des Kindes)							
	Hinweise auf körperliche Beeinträchtigung bei der Schwangeren und/oder dem (werdenden) Vater (Behinderung oder chronische Erkrankung)							
	Hinweise auf geistige Beeinträchtigung bei der Schwangeren und/oder dem (werdenden) Vater							
	Frage	setzt sicł	n auf der fo	olgenden Seite fort 🔶				



	i	
	ı	

	Ja	Nein	Nicht sicher erkennbar
Anzeichen für Substanzmissbrauch bei der Schwangeren und/oder dem (werdenden) Vater			
Anzeichen für Armut			
Hinweise auf niedrigen Bildungsstand bei der Schwangeren und/oder dem (werdenden) Vater			
Hinweise auf soziale Isolation der Familie			
Verständnisschwierigkeiten aufgrund geringer Deutschkenntnisse bei der Schwangeren und/oder dem (werdenden) Vater			
Die Schwangere wird das Kind alleine erziehen			
(Zu erwartende) erhöhte Fürsorgeanforderungen aufgrund von chronischer Erkrankung/Behinderung			
(Zu erwartende) erhöhte Fürsorgeanforderungen nach der Geburt aufgrund einer Früh- und/oder Mehrlingsgeburt			
Es lag ein Schwangerschaftskonflikt vor			
Große Unsicherheit darüber, den Anforderungen als Mutter/Vater gerecht werden zu können			
Hinweise auf ernsthafte Probleme in der Beziehung zum Vater des Kindes			
Regelmäßiges Rauchen in der Schwangerschaft			
Alkoholkonsum in der Schwangerschaft			
Drogenkonsum in der Schwangerschaft			
Die Vorsorgeuntersuchungen bei Arzt/Hebamme werden nicht regelmäßig wahrgenommen			
Rasche Schwangerschaftsfolge (< 1 Jahr)			
Krieg- oder Fluchterfahrungen und/oder unklarer Aufenthaltsstatus bei der Schwangeren und/oder dem (werdenden) Vater			
Arbeitslosigkeit bei der Schwangeren und/oder dem (werdenden) Vater			
Hohe Stressbelastung durch die Arbeit bei der Schwangeren und/oder dem (werdenden) Vater			

5.4	Geben Sie nachfolgend an, ob Sie die genannten Auffälligkeiten bei dieser Schwangeren beobachtet oder festgestellt haben.					
→	Bitte machen Sie in jeder Zeile eine Angabe.					
		Ja	Nein	Nicht sicher erkennbar		
	Anzeichen von Überforderung bei der Schwangeren und/oder dem (werdenden) Vater in Bezug auf Alltagsorganisation und Lebensführung					
	Anzeichen von Überforderung bei der Schwangeren und/oder dem (werdenden) Vater mit der Planung und Einhaltung von Terminen und Absprachen					
	Die Schwangere und/oder der (werdende) Vater wirkt interesselos, niedergeschlagen, antriebslos – insbesondere hinsichtlich des (ungeborenen) Kindes/der Schwangerschaft					
	Die Schwangere und/oder der (werdende) Vater verhält sich unberechenbar und chaotisch (emotional instabil)					
<u></u>	Die Schwangere und/oder der (werdende) Vater ist impulsiv bzw. verfügt über mangelnde Selbstregulation (z.B. Ausbrüche intensiven Ärgers)					
5.5	Wenn Ihnen sonstige Auffälligkeiten im Gedächtnis geben Sie diese bitte hier an:	gebliek	oen sind,			
5.6	Manchmal hat eine psychosozial belastete Schwange Hatte die Schwangere, an die Sie denken, aus Ihrer S					
	Ja Nein → Weiter mit Teil 6, Frage 6.1 auf Seite 20 Daran kann ich mich nicht erinnern.					



5.7	Wurde die Schwangere besonders beraten, nachdem der akute Unterstützungsbedarf beobachtet wurde?
→	Mehrfachantworten sind möglich!
	Ja, in der Praxis, in der ich arbeite. Ja, von einer externen Stelle. Nein, die Schwangere wurde nicht besonders beraten, weil
	(Bitte tragen Sie hier die Gründe dafür ein, warum keine besondere Beratung durchgeführt wurde.) Daran kann ich mich nicht erinnern.
5.7.1	Wenn die Schwangere in Ihrer Praxis beraten wurde, von wem wurde Sie beraten?
→	Mehrfachantworten sind möglich!
	Von mir selbst. Von einer MFA oder einer anderen mitarbeitenden Person. Von einer ärztlichen Kollegin bzw. einem ärztlichen Kollegen. Von Kooperationspartnerinnen und -partnern aus einer anderen Berufsgruppe, und zwar:
	(Bitte tragen Sie hier die Berufsgruppe ein, z.B. eine Familienhebamme oder eine Sozialpädagogin bzw. ein Sozialpädagoge etc.) Von jemand anderem, und zwar: Daran kann ich mich nicht erinnern.

5.7.2	Haben Sie sich mit Kolleginnen und Kollegen ausgetauscht bzw. Beratung in Anspruch genommen, um der Schwangeren zu helfen?
\rightarrow	Mehrfachantworten sind möglich!
	Ja, ich habe mich mit ärztlichen Kolleginnen oder Kollegen ausgetauscht. Ja, ich habe mich mit Ansprechpersonen aus familienunterstützenden Maßnahmen ausgetauscht (z.B. Kontakt-, Beratungs- oder Koordinierungsstellen Frühe Hilfen). Ja, ich habe mich mit Mitarbeitenden einer Schwangerschaftsberatungsstelle ausgetauscht. Ja, ich habe mich mit Mitarbeitenden des Gesundheitsamtes ausgetauscht. Ja, ich habe mich mit anderen Personen ausgetauscht, und zwar:
	Nein, ich habe mich nicht ausgetauscht bzw. keine Beratung in Anspruch genommen. Daran kann ich mich nicht erinnern.
5.7.3	Welche Maßnahmen oder Angebote haben Sie empfohlen bzw. in welche Maßnahmen haben Sie übergeleitet?
\rightarrow	Mehrfachantworten sind möglich!
	In medizinische Maßnahmen oder Angebote aus dem Bereich des Gesundheitswesens, und zwar:
	In eine Schwangerschaftsberatungsstelle In familienunterstützende Maßnahmen oder Angebote aus dem Bereich der Kinder- und Jugendhilfe, und zwar:
	In andere Maßnahmen bzw. Angebote, und zwar:
	Ich habe keine Maßnahmen empfohlen und auch nicht in weitere Angebote übergeleitet. Daran kann ich mich nicht erinnern.



5.7.4	Wenn die Schwangere von einer externen Stelle beraten wurde, von wem wurde Sie beraten?
→	Mehrfachantworten sind möglich!
	In einer Schwangerschaftsberatungsstelle aufgrund eines medizinischen Anlasses . In einer Schwangerschaftsberatungsstelle aufgrund eines psychosozialen Anlasses . Von einer ärztlichen Kollegin bzw. einem ärztlichen Kollegen. Von einer Kontakt-, Beratungs- oder Koordinierungsstelle Frühe Hilfen. Die Schwangere wurde nicht von einer externen Stelle beraten. Daran kann ich mich nicht erinnern.
5.7.5	Wenn die Schwangere von einer externen Stelle beraten wurde, haben Sie von der Schwangeren eine Rückmeldung erhalten, nachdem Sie von der externen Stelle beraten wurde?
	Ja, die Schwangere hat sich positiv über die Beratung geäußert. Ja, die Schwangere hat sich neutral bzw. gemischt über die Beratung geäußert. Ja, die Schwangere hat sich negativ über die Beratung geäußert. Nein, ich habe von der Schwangeren keine Rückmeldung über die Beratung erhalten. Die Schwangere wurde nicht von einer externen Stelle beraten. Daran kann ich mich nicht erinnern.
5.8	Bestand nach der Beratung weiterer Unterstützungsbedarf bei der Schwangeren?
	Ja Nein Daran kann ich mich nicht erinnern.
5.9	Wurden weitere Maßnahmen ergriffen, um die Schwangere zu unterstützen?
→	Mehrfachantworten sind möglich!
	Ja, es wurden weitere Maßnahmen ergriffen, und zwar: Nein, es wurden keine weiteren Maßnahmen ergriffen, weil die Beratung ausreichend war Nein, es wurden keine weiteren Maßnahmen ergriffen, obwohl nach der Beratung weiterer Unterstützungsbedarf bestand. Warum nicht?
	Daran kann ich mich nicht erinnern.

Für werdende Familien und Familien mit Kindern ... gibt es vielfältige Unterstützungsangebote. Die folgenden Fragen beziehen sich darauf, wie Schwangere und Familien mit Kindern unterstützt werden können. 6.1 Wie schätzen Sie für den Standort Ihrer Praxis die Versorgung mit Unterstützungsangeboten für psychosozial belastete (werdende) Familien ein? Es gibt eine Überversorgung in meinem Einzugsgebiet. Die Versorgung ist bedarfsgerecht in meinem Einzugsgebiet. Es gibt eine Unterversorgung in meinem Einzugsgebiet. Das kann ich für mein Einzugsgebiet nicht beurteilen. 6.2 An welche Altersgruppe richten sich Frühe Hilfen? Bitte wählen Sie eine Antwort aus! An werdende Eltern und Eltern mit Kindern bis maximal einem Jahr. An werdende Eltern und Eltern mit Kindern bis maximal 3 Jahren. An werdende Eltern und Eltern mit Kindern bis maximal 6 Jahren. An welche Altersgruppe sich Frühe Hilfen richten, ist mir nicht bekannt. 6.3 Nach Ihrer persönlichen Einschätzung: An welche Gruppe von (werdenden) Eltern richten sich Frühe Hilfen? Mehrfachnennungen sind möglich. An alle (werdenden) Eltern (im Sinne einer Primärprävention). An (werdende) Eltern in belastenden Lebenslagen (im Sinne einer Sekundärprävention). An (werdende) Eltern mit gewichtigen Anzeichen für eine (zukünftige) Kindeswohlgefährdung (Misshandlung, Vernachlässigung) (im Sinne eine Tertiärprävention). An welche Eltern sich Frühe Hilfen richten, ist mir nicht bekannt.

sind bis z Beit	he Hilfen lokale und regionale Unterstützungsangebote für Familien mit Kindern ab Beginn der Schwangerschaft um Alter von 3 Jahren. Neben alltagspraktischer Unterstützung wollen Frühe Hilfen insbesondere einen rag zur Förderung der Beziehungs- und Erziehungskompetenz von (werdenden) Müttern und Vätern leisten. ollen Entwicklungs- und Lebensbedingungen der Familien verbessert werden.
6.4	Sind Ihnen konkrete Angebote der Frühen Hilfen bekannt?
	Ja, und zwar: Nein, mir sind keine konkreten Angebote der Frühen Hilfen bekannt.
arbe Ang	letzwerken Frühe Hilfen iten Fachkräfte aus unterschiedlichen Bereichen zusammen und tauschen ihr Wissen über ihre jeweiligen ebote aus. Die Fachkräfte kommen aus dem Gesundheitswesen, der Kinder- und Jugendhilfe, aus der wangerschaftsberatung und der Frühförderung.
6.5	Gibt es in dem Einzugsgebiet Ihrer Praxis ein solches Netzwerk Frühe Hilfen bzw. vergleichbare Angebote für psychosozial belastete Familien?
	Ja Nein Das weiß ich nicht.
6.6	Wie viele Schwangere / (werdende) Familien haben Sie im Jahr 2017 an das lokale Netzwerk oder in Angebote Früher Hilfen vermittelt?
→	Wenn Sie die Anzahl nicht genau kennen, schätzen Sie bitte.
	Schwangere/Familie(n) Keine

6.6.1	Nehmen Sie an Treffen des lokale	n Netzwe	rks Früh	e Hilfen t	teil?		
	Ja Nein Mir ist kein lokales Netzwerk Frühe Hilfe	n bekannt.					
6.7	Haben Sie schon einmal eine Fort	bildung z	um Thei	ma "Früh	ie Hilfen	" besuch	t?
	Ja, und zwar:						
	Nein						
6.8	Haben Sie schon einmal an einem von psychosozial belasteten Fami				tszirkel	zur Verso	rgung
	Ja Nein						
6.9	Inwieweit stimmen Sie den folgen	iden Auss	agen zu	i?			
\rightarrow	Bitte machen Sie in jeder Zeile eine Ang	abe von 1 =	"Stimme	gar nicht z	zu" bis 5 "	Stimme vol	l und ganz zu".
		Stimme gar nicht zu				Stimme voll und ganz zu	Das kann ich nicht beurteilen.
		1	2	3	4	5	
	Frühe Hilfen sind nützlich für Schwangere und (werdende) Familien in Problemlagen.						
	Die Frühen Hilfen sind eine Entlastung für meine Tätigkeit als Gynäkologin / Gynäkologe.						

6.10	Ganz allgemein gefragt. Wenn Sie die Vermittlung von Schwangeren						
\rightarrow	Bitte machen Sie in jeder Zeile eine Ang	abe von 1 =	"Stimme	e gar nicht z	u" bis 5 =	= "Stimme v	oll und ganz zu".
	Wenn Gynäkologinnen und Gynäkologen nicht in Frühe Hilfen vermitteln liegt es	Stimme gar nicht zu				Stimme voll und ganz zu	Das kann ich nicht beurteilen.
	daran, dass	1	2	3	4	5	
	es auf gynäkologischer Seite Vorbehalte gegenüber den Frühen Hilfen gibt.						
	Kenntnisse über konkrete, regionale Angebote der Frühen Hilfen fehlen.						
	aus der Perspektive der Gynäkologinnen und Gynäkologen Frühe Hilfen keinen Nutzen haben.						
	Unsicherheiten hinsichtlich Datenschutz und der Schweigepflicht bestehen.						
	Gynäkologinnen und Gynäkologen einen Arztwechsel der Schwangeren befürchten.						
	es auf Seite der Kinder- und Jugendhilfe Vorbehalte gegenüber Gynäkologinnen und Gynäkologen gibt.						
	sich aus Perspektive der Gynäkologinnen und Gynäkologen Fachkräfte der Frühen Hilfen in sehr persönliche Belange von Familien einmischen.						
•••	ein umfangreiches Beratungsgespräch nicht angemessen vergütet wird.						
	die Qualifikation der Fachkräfte im Bereich Früher Hilfen nicht ausreichend ist.						
	es Vorbehalte gibt, mit (werdenden) Familien über psychosoziale Themen zu sprechen.						
	es schwierig für Gynäkologinnen und Gynäkologen ist, den Hilfebedarf eindeutig festzustellen.						
			Fra	ge setzt sich	auf der	folgenden	Seite fort 🔶

Stimme gar nicht zu				Stimme voll und ganz zu	Das kann ich nicht beurteilen.
1	2	3	4	5	
			lung vo	n Schwan	igeren
	gar nicht zu 1 1 1 de ein, we	gar nicht zu 1 2	gar nicht zu 1 2 3	gar nicht zu 1 2 3 4	gar nicht zu 1 2 3 4 5



7	Fragen zum Präventionsgesetz
7.1	Ist Ihnen das am 25. Juli 2015 in Kraft getretene Präventionsgesetz bekannt?
	Ja Nein
dass Unter	wesentlicher Inhalt des neuen Gesetzes sieht vor, Ärztinnen und Ärzte die Möglichkeit haben, Präventionsempfehlungen auszustellen und über regionale stützungsangebote für Eltern und Kinder zu informieren. Uns interessiert, welche konkreten Maßnahmen eit Inkrafttreten des Gesetzes in Ihrer Praxis umgesetzt haben.
7.2	Gibt es seit Verabschiedung des Präventionsgesetzes in Ihrer Praxis konkrete Neuerungen?
	Ja, und zwar:
	Nein Das kann ich nicht beurteilen.
7.3	
7.3	Welche Empfehlungen können Sie uns für die Umsetzung des Präventionsgesetzes geben?

Welche Empfehlungen können Sie uns für den weiteren Auf- und Ausbau Früher Hilfen geben?

+	HERZLICHEN DANK
	FÜR IHRE ZEIT UND UNTERSTÜTZUNG!
	Haben Sie abschließend noch Anmerkungen zu der Befragung?

Bei Fragen stehen wir Ihnen gerne telefonisch oder per E-Mail zur Verfügung.

SOKO Institut GmbH

Ritterstraße 19 33602 Bielefeld

T 0800 5254500 F 0521 5242 199

fruehehilfen@soko-institut.de www.fruehehilfen.de

Die Studie wird von der SOKO Institut GmbH im Auftrag des Nationalen Zentrums Frühe Hilfen (NZFH) mit Mitteln der Bundesinitiative Frühe Hilfen des Bundesministeriums für Familie, Senioren, Frauen und Jugend (BMFSFJ) durchgeführt.

Das NZFH wird getragen von der Bundeszentrale für gesundheitliche Aufklärung (BZgA) in Kooperation mit dem Deutschen Jugendinstitut (DJI).

Gefördert vom:







Träger:

In Kooporation mit:



Durchgeführt von:



