

OPS: Datenerhebung für die Berechnung des Tarifs

Liebe Leistungserbringer:innen

Vielen Dank für Ihre Teilnahme an der Umfrage zur Datenerhebung für die Berechnung des Tarifs.

Zum Ausfüllen der Umfrage halten Sie bitte folgende Unterlagen bereit:

- Jahresabschluss
 - Erfolgsrechnung
 - Betriebsrechnung
 - Gewinn- und Verlustrechnung
- Auszug aus dem Zeiterfassungssystem
 - Unbezahlter Urlaub
 - Mutterschaftsurlaub
 - Krankheit / Unfall
- Wegleitung zum Ausfüllen der Umfrage

In dieser Umfrage sind 56 Fragen enthalten.

01 Grundlagen

In diesem Kapitel stellen wir Ihnen spezifische Fragen zu Ihrer Podologiepraxis. Mit der Beantwortung dieses Abschnitts geben Sie uns wichtige Informationen, die wir als Basis für Verhandlungen über den definitiven Taxpunkt看 verwenden.

Der Name der Praxis und der Inhaber:innen werden anonym behandelt und werden nicht an die Krankenversicherer weitergegeben.

Die Fragen sind mit einer Nummer versehen. Die Nummer setzt sich wie folgt zusammen: V0321.

Die ersten beiden Ziffern beziehen sich auf die thematische Zuordnung der Frage. In diesem Fall handelt es sich um den Bereich 03 Personal. Die folgenden beiden Ziffern sind fortlaufend nummeriert und können jeweils einer Frage zugeordnet werden. Die Nummerierung stimmt mit der Wegleitung überein. Sie können die Nummer nutzen, um schnell eine Erklärung im Excel zu finden.

[V0101]

Name der Inhaber:innen der Praxis.

Wenn Sie mehrere Personen hinzufügen möchten,
klicken Sie unten auf "Zeile hinzufügen".

Bitte geben Sie Ihre Antwort(en) hier ein:

Vorname und Name

Vorname und Name

Vorname und Name

Vorname und Name

[V0102]

Name der Praxis

*

Bitte geben Sie Ihre Antwort(en) hier ein:

Name der Praxis

[V0103] Welche **Rechtsform** hat Ihre Podologiepraxis?
*

Bitte wählen Sie eine der folgenden Antworten:

Bitte wählen Sie nur eine der folgenden Antworten aus:

- Einzelunternehmen
- Aktiengesellschaft (AG)
- Gesellschaft mit beschränkter Haftung (GmbH)

[V0104] Betreiben Sie **mehrere** Standorte? *

Bitte wählen Sie nur eine der folgenden Antworten aus:

- Ja
- Nein

[V0105] Wie werden die Standorte **abgerechnet**? *

Bitte wählen Sie eine der folgenden Antworten:

Bitte wählen Sie nur eine der folgenden Antworten aus:

- Es wird eine **zentrale** Abrechnung für alle Standorte erstellt
- Es wird eine **separate** Abrechnung pro Standort erstellt

[G01Q07]

Wenn eine **zentrale Abrechnung** für alle Standorte gemacht wird, tragen Sie in diesem Fragebogen die **Werte** für **alle Standorte** ein.

[G01Q08]

Wenn eine **einzelne Abrechnung** pro Standort gemacht wird, tragen Sie in diesem Fragebogen nur die **Werte** für **diesen Standort** ein.

[V0106]Bitte geben Sie Ihre **ZSR-Nummer** für die Abrechnung im Rahmen der OKP an. *

Bitte geben Sie Ihre Antwort(en) hier ein:

ZSR-Nummer

[V0107]Bitte geben Sie die **ZSR-Nummer** Ihrer Podologiepraxis für die Abrechnung im Rahmen der OKP an. *

Bitte geben Sie Ihre Antwort(en) hier ein:

ZSR-Nummer

[V0108]Bitte geben Sie die Adresse des Praxisstandorts an. *

Bitte geben Sie Ihre Antwort(en) hier ein:

Adresse

PLZ / Ort

Kanton

[V0109]Bitte geben Sie das Datum der **kantonalen Zulassung** als Leistungserbringer:in an. *

Antwort muss zwischen 01.01.2022 und 31.12.2023 sein

Bitte ein Datum eingeben:

[V0110]Bitte geben Sie das Datum der **ersten Abrechnung** im Rahmen der **OKP** an. *

Antwort muss zwischen 01.01.2022 und 31.12.2023 sein

Bitte ein Datum eingeben:

[V0111]Wie viele **Monate** haben Sie im Jahr 2023 via **OKP** abgerechnet? *

In dieses Feld dürfen nur Zahlen eingegeben werden.

Ihre Antwort darf maximal 12 sein.

Bitte geben Sie Ihre Antwort hier ein:

Monate

[V0112]In welchem **Jahr** wurde Ihre Praxis **eröffnet**? *

In dieses Feld dürfen nur Zahlen eingegeben werden.

Ihre Antwort darf maximal 2023 sein.

Bitte geben Sie Ihre Antwort hier ein:

[V0113]

Arbeiten Sie in einer **Praxisgemeinschaft** mit anderen **Leistungserbringenden** oder anderen **Professionen** zusammen?

Falls **ja**: Bitte konkretisieren Sie Ihre Antwort im Kommentarfeld (z. B. ich arbeite mit einem weiteren Podologen HF zusammen und / oder mit einer Hausärztin).

*

Bitte wählen Sie eine der folgenden Antworten:

Bitte wählen Sie nur eine der folgenden Antworten aus:

Ja

Nein

Bitte schreiben Sie einen Kommentar zu Ihrer Auswahl

[V0114]Wie gross ist die **Fläche** Ihrer Podologiepraxis in **m²** per 31.12.2023? *

Nur Zahlen dürfen in diese Felder eingegeben werden.

Bitte geben Sie Ihre Antwort(en) hier ein:

m² der Fläche in der Selbstnutzung

m² der Fläche in Vermietung

[V0115]Wie viele **Behandlungszimmer** stehen für podologische Behandlungen per 31.12.2023 zur Verfügung? *

In dieses Feld dürfen nur Zahlen eingegeben werden.

Bitte geben Sie Ihre Antwort hier ein:

Behandlungszimmer

[V0116]Wie viele eingerichtete Behandlungszimmer werden per 31.12.2023 **nicht** oder **nur teilweise** von der Podologiepraxis genutzt? *

In dieses Feld dürfen nur Zahlen eingegeben werden.

Bitte geben Sie Ihre Antwort hier ein:

ungenutzte Behandlungszimmer

[V0117]Bitte geben Sie an, ob Sie **Domizilbehandlungen** durchführen. *

Bitte wählen Sie eine der folgenden Antworten:

Bitte wählen Sie nur eine der folgenden Antworten aus:

- Behandlungen nur in der Praxis
- Behandlungen in der Praxis und Domizilbehandlungen
- Nur Domizilbehandlungen

[V0118]Wie viele **Domizilbehandlungen** haben Sie im Jahr 2023 ungefähr durchgeführt? *

Bitte wählen Sie eine der folgenden Antworten:

Bitte wählen Sie nur eine der folgenden Antworten aus:

- Mehrere Domizilbehandlungen pro Woche
- Ungefähr 1 Domizilbehandlung pro Woche
- 2-3 Domizilbehandlungen pro Monat
- Ungefähr 1 Domizilbehandlung pro Monat
- Weniger als 1 Domizilbehandlung pro Monat

02 Ausstattung

[V0219]Bitte geben Sie an, welche **Räumlichkeiten** in Ihrer Podologiepraxis per Ende 2023 zur **Verfügung** standen. *

Bitte wählen Sie alle zutreffenden Antworten aus:

- Empfangsraum
- Aufenthaltsraum für Mitarbeitende
- Büro
- Gemeinsames WC für Patient:innen und Mitarbeitende
- Getrennte WC für Patient:innen und Mitarbeitende
- Wartezimmer
- Lager
- Keller
- Estrich
- Separates Labor für die Aufbereitung der Instrumente
- Weitere Nebenräume

[V0220]Bitte geben Sie an, welche **Ausstattung** in Ihrer Podologiepraxis per Ende 2023 vorhanden war. *

Bitte wählen Sie alle zutreffenden Antworten aus:

- Thermodesinfektor
- Ultraschallreiniger
- Autoklav
- Keine der genannten Optionen

03 Personal

[V0321]Wie hoch war die **vertragliche Wochenarbeitszeit** in Ihrer Praxis im Jahr 2023 pro Mitarbeiter auf eine **100%-Stelle**? *

Bitte geben Sie Ihre Antwort hier ein:

Stunden

[V0322]Wie viele Stunden hatte Ihre Praxis pro Woche im Jahr 2023 durchschnittlich **geöffnet**? *

Bitte geben Sie Ihre Antwort hier ein:

Stunden

[V0323]Wie viele **bezahlte Ferientage** hatten Mitarbeitende in einem **100%-Pensum** im Jahr 2023 vertraglich zugute? *

Bitte geben Sie Ihre Antwort hier ein:

Tage

[V0324]

Wie viele **bezahlte und unbezahlte Feiertage** hatten Mitarbeitende in einem **100%-Pensum** im Jahr 2023 vertraglich zugute?

Bezahlte und unbezahlte Feiertage beziehen sich auf arbeitsfreie Tage, an denen die Podologiepraxis aufgrund von nationalen, kantonalen oder kommunalen Feiertagen geschlossen war.

*

Bitte geben Sie Ihre Antwort hier ein:

Tage

04 Behandlungen

[V0425]Wie viele **podologische Behandlungen** haben Sie im Jahr 2023 an **Diabetespatient:innen mit Risikofaktoren** für ein diabetisches Fussyndrom mit **ärztlicher Verordnung** durchgeführt? *

Bitte geben Sie Ihre Antwort hier ein:

Behandlungen

[V0426]Wie viele **podologischen Behandlungen** haben Sie im Jahr 2023 **insgesamt** durchgeführt? *

Bitte geben Sie Ihre Antwort hier ein:

Behandlungen

[V0427]Wie lange **dauerte** bei Ihnen eine durchschnittliche podologische Behandlung von **Diabetespatient:innen mit Risikofaktoren** für ein diabetisches Fussyndrom **mit ärztlicher Verordnung** im Jahr 2023? *

Bitte geben Sie Ihre Antwort hier ein:

Minuten

[V0428]Wie lange **dauerten** bei Ihnen im Jahr 2023 durchschnittliche podologische Behandlungen von Patient:innen, die ihre Behandlung selbst bezahlen? *

Bitte geben Sie Ihre Antwort hier ein:

Minuten

05 Lohnaufwand

Lohnaufwand

Zum Jahresaufwand pro Angestelltenkategorie gehören die Bruttolöhne. Bitte beziehen Sie sich bei allen Angaben auf das Jahr 2023

Beispiel für Vollzeitäquivalente (VZÄ)

Eine Podologin EFZ zu 80 % und eine Podologin zu 60 % ergeben zwei Podologinnen mit einem Vollzeitäquivalent von insgesamt 140 %. Für die Berechnung können Sie auch auf [diesen Rechner](#) zurückgreifen. Bitte tragen Sie die Zahlen anschliessend in die Tabelle unten ein. Mit dem Rechner können Sie das VZÄ von Teilzeitmitarbeitenden berechnen sowie von Mitarbeitenden mit einem Ein- oder Austritt innerhalb des Jahres.

Zu erfassende Personen

Bitte erfassen Sie nur Personen, die tatsächlich bei Ihnen in der Praxis angestellt sind. Leistungen, die eingekauft werden, müssen nicht hier erfasst werden. Wenn Sie beispielsweise den Jahresabschluss durch ein Treuhandbüro erstellen lassen, müssen diese Aufwände hier nicht eingetragen werden. Wenn Sie aber eine Person in der Buchhaltung angestellt haben, müssen Sie diesen Mitarbeitenden hier erfassen .

Personalnebenkosten

Die **Personalnebenkosten** werden standardmässig mit einem Pauschalsatz ermittelt und dürfen hier **nicht** dazugerechnet werden.

[V0529]Ist die Geschäftsführung der Podologiepraxis selbst operativ tätig und **behandelt Patient:innen**? *

Bitte wählen Sie nur eine der folgenden Antworten aus:

- Ja
 Nein

[V0530] Bitte geben Sie an, welche **Berufsgruppen** Sie in Ihrer Podologiepraxis angestellt haben. *

Bitte wählen Sie alle zutreffenden Antworten aus:

- Podologinnen und Podologen HF / SPV / Tessin (V0532)
- Podologinnen und Podologen EFZ (V0533)
- Studierende Podologie HF (V0534)
- Lernende Podologie EFZ (V0535)
- Mitarbeitende Hygiene / Administration / Buchhaltung / Personal / Raum und Praxisreinigung / diverses Personal (V0536)
- Keine der genannten Berufsgruppen

[V0531]

Bitte füllen Sie die Tabelle unten für die **Geschäftsführung** der Podologiepraxis aus.

Weisen Sie beim Lohnaufwand einer AG oder GmbH den Gewinn **ohne** stille Reserven aus.

*

	Anzahl Personen 2023 (V10)	Vollzeitäquivalente 2023 (V20)	Lohnaufwand 2023 (V350)
Bruttolohn inkl. Gewinn einer Einzelfirma, GmbH oder AG	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

[V0532bisV0536]Bitte füllen Sie die Tabelle unten für die **angestellten Personen** Ihrer Podologiepraxis aus.
*

Beantworten Sie diese Frage nur für die Einträge die Sie in Frage V0530 ('Bitte geben Sie an, welche Berufsgruppen Sie in Ihrer Podologiepraxis angestellt haben.') gewählt haben.

Beantworten Sie diese Frage nur für die Einträge, die Sie nicht in Frage V0530 ('Bitte geben Sie an, welche Berufsgruppen Sie in Ihrer Podologiepraxis angestellt haben.') gewählt haben.

	Anzahl Personen (V10)	Vollzeitäquivalente (V20)	Lohnaufwand (V350)
Podologinnen und Podologen HF / SPV / Tessin (V0532)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Podologinnen und Podologen EFZ (V0533)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Studierende Podologie HF (V0534)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Lernende Podologie EFZ (V0535)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Mitarbeitende Hygiene / Administration / Buchhaltung / Personal / Raum und Praxisreinigung / diverses Personal (V0536)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

06 Abwesenheiten

Im folgenden Frageblock geht es um verschiedene Arten von **Abwesenheiten** in Ihrer Podologiepraxis im Jahr 2023. In dieser Zeit können die entsprechenden Personen keine Behandlungen durchführen.

Bitte tragen Sie im Feld "Leistungserbringer:innen im Rahmen der OKP" nur Abwesenheiten von **Podologinnen und Podologen HF / SPV / Tessin** sowie von **Studierenden HF** ein. In diesem Feld benötigen wir die Angaben von allen Personen, die Behandlungen an Diabetespatient:innen mit Risikofaktor eines diabetischen Fussyndroms mit ärztlicher Verordnung **durchführen** und **abrechnen** dürfen.

Wichtig: Es spielt keine Rolle, ob diese Podologinnen und Podologen im Jahr 2023 tatsächlich Diabetespatient:innen mit ärztlicher Verordnung behandelt haben. Auch wenn eine Podologin HF / SPV / Tessin keine Abrechnungen im Rahmen der OKP vorgenommen hat, müssen hier die Abwesenheiten eingetragen werden.

[V0637]Bitte füllen Sie die Tabelle unten für alle **Leistungserbringer:innen** im Rahmen der **OKP** aus.

*

	Stunden	Themen der Fortbildung(en)
Wie viele Fortbildungsstunden insgesamt haben Leistungserbringer:innen der OKP in Ihrer Podologiepraxis im Jahr 2023 besucht?	<input type="text"/>	<input type="text"/>

[V0638bisV0640]

Bitte füllen Sie die Felder unten für alle **Leistungserbringer:innen** im Rahmen der **OKP** aus.

*

Bitte geben Sie Ihre Antwort(en) hier ein:

Wie viele Absenzen in Stunden hatten Sie in Ihrer Podologiepraxis insgesamt im Jahr 2023 aufgrund von **Krankheit, Unfall** und **Mutterschaftsurlaub**? (V0638)

Wie viele **diverse Absenzen** (z.B. Heirat oder Umzug) in Stunden hatten Sie in Ihrer Podologiepraxis insgesamt im Jahr 2023? (V0639)

Wie viele Absenzen in Stunden hatten Sie in Ihrer Podologiepraxis aufgrund **unbezahlter Absenzen** im Jahr 2023? (V0640)

07 Arbeitszeiten

Im folgenden Frageblock geht es um verschiedene Arten von **Arbeitszeiten** in Ihrer Podologiepraxis im Jahr 2023. In dieser Zeit können die entsprechenden Personen keine Behandlungen durchführen.

Bitte tragen Sie im Feld "Leistungserbringer:innen im Rahmen der OKP" nur Arbeitszeiten von **Podologinnen und Podologen HF / SPV / Tessin** sowie von **Studierenden HF** ein. In diesem Feld benötigen wir die Angaben von allen Personen, die Behandlungen an Diabetespatient:innen mit Risikofaktor eines diabetischen Fussyndroms mit ärztlicher Verordnung **durchführen** und **abrechnen** dürfen.

Wichtig: Es spielt keine Rolle, ob diese Podologinnen und Podologen im Jahr 2023 tatsächlich Diabetespatient:innen mit ärztlicher Verordnung behandelt haben. Auch wenn eine Podologin HF / SPV / Tessin keine Abrechnungen im Rahmen der OKP vorgenommen hat, müssen hier die Abwesenheiten eingetragen werden.

[V0741bisV0749]

Bitte füllen Sie die Felder unten für alle **Leistungserbringer:innen** im Rahmen der **OKP** aus. Denken Sie dabei nur an Stunden, die von Podologinnen oder Podologen HF / SPV / Tessin oder Studierenden HF durchgeführt werden.

Wie viel Zeit in Stunden haben Sie im Jahr 2023 pro Woche in Ihrer Podologiepraxis durchschnittlich für...

*

Bitte geben Sie Ihre Antwort(en) hier ein:

...**allgemeine Reinigungs- und Einrichtungsarbeiten** aufgewendet? (V0741)

...das **Bestellwesen, Eingangskontrollen der Lieferungen und Lagerbewirtschaftung** von podologischen Verbrauchsmaterialien und Handelsprodukten aufgewendet? (V0742)

...die **interne Weiterbildung** sowie **Schulung** und **Weiterbildung** von **Lernenden** und **Studierenden** aufgewendet? (V0743)

...**Fallbesprechungen** und die **Einführung** von Mitarbeitenden aufgewendet? (V0744)

...den **Empfang, Telefonie** und **weitere allgemeine administrative Arbeiten** aufgewendet? (V0745)

...für **Wartezeiten** und **No-Show** aufgewendet? (V0746)

...für die **Buchhaltung** sowie das **Personalwesen** aufgewendet? (V0747)

...für die **allgemeine Geschäfts- und Personalführung** aufgewendet? (V0748)

...für weitere **indirekte, nicht verrechenbare Stunden** aufgewendet? (V0749)

08 Materialaufwand

[V0850]Wie hoch waren die Kosten für das **Behandlungs- und Verbrauchsmaterial** sowie die **Einkaufskosten** für die **Handelsprodukte** der gesamten Podologiepraxis im Jahr 2023? (V0850)

*

Bitte geben Sie Ihre Antwort hier ein:

CHF

[V0851]

Bitte geben Sie die **durchschnittliche Zuschlagsmarge** auf den Einkaufspreis beim Verkauf von Handelsprodukten im Jahr 2023 an. (V0851)

*

Bitte geben Sie Ihre Antwort hier ein:

Prozent

[V0852]

Bitte geben Sie den **Umsatz** mit dem Verkauf von **Handelsprodukten** im Jahr 2023 an. (V0852)

*

Bitte geben Sie Ihre Antwort hier ein:

CHF

09 Raumkosten

[V0953]

Wie hoch waren die Kosten für **Mietzins** im Jahr 2023 effektiv? (V0953)

*

Bitte geben Sie Ihre Antwort hier ein:

CHF

[V0954]

Wie hoch waren die Kosten für **Nebenkosten** im Jahr 2023 effektiv? (V0954)

*

Bitte geben Sie Ihre Antwort hier ein:

CHF

[V0955]

Wie hoch waren die Kosten für die **Miete von Kundenparkplätzen** und/oder **Kosten für die Miete von Parkplätzen für Domizilbehandlungen** im Rahmen der OKP im Jahr 2023 effektiv? (V0955)

*

Bitte geben Sie Ihre Antwort hier ein:

CHF

10 Übrige Kosten

[V1056]

Wie hoch waren die Kosten für **administrative Gebühren, Porti, Bankspesen, Serafe, Treuhand, allgemeiner Bürobedarf, Lizenzen** und **Servicegebühren für Software** sowie **Gebühren für das Betreiben einer Website** für Ihre Podologiepraxis im Jahr 2023? (V1056)

*

Bitte geben Sie Ihre Antwort hier ein:

CHF

[V1057]

Wie hoch waren die **Unterhalts- und Reparaturkosten** für Ihre Podologiepraxis im Jahr 2023? (V1057)

Tragen Sie hier **keine** Unterhalts- und Reparaturkosten für Fahrzeuge ein.

*

Bitte geben Sie Ihre Antwort hier ein:

CHF

[V1058]

Wie hoch waren die **Energie- und Stromkosten** für Ihre Podologiepraxis im Jahr 2023? (V1058)

*

Bitte geben Sie Ihre Antwort hier ein:

CHF

[V1059]

Wie hoch waren die Kosten für geltend gemachte **Reise-, Kunden und Repräsentationsspesen**, inkl. Kosten für Inserate für Ihre Podologiepraxis im Jahr 2023? (V1059)

*

Bitte geben Sie Ihre Antwort hier ein:

CHF

[V1060]

Wie hoch waren die Kosten für **Versicherungen** für Ihre Podologiepraxis im Jahr 2023? (V1060)

*

Bitte geben Sie Ihre Antwort hier ein:

CHF

[V1061]

Wie hoch waren die Kosten für **Fort- und Weiterbildungen** im Jahr 2023? (V1061)

*

Bitte geben Sie Ihre Antwort hier ein:

CHF

[V1062]

Wie hoch waren die sonstigen **Betriebskosten** für Ihre Podologiepraxis im Jahr 2023? (V1062)

*

Bitte geben Sie Ihre Antwort hier ein:

CHF

[V1063]

Wie hoch waren die **Aufwendungen der Steuern** für Ihre Podologiepraxis im Jahr 2023? (V1063)

*

Bitte geben Sie Ihre Antwort hier ein:

CHF

11 Datenupload

[G11Q56]

Wenn Sie möchten, können Sie hier Ihren **Jahresabschluss 2023** hochladen.

Die hier hochgeladenen Dateien nutzen wir nur für die Plausibilitätsprüfung und werden nach Abschluss der Datenerhebung komplett gelöscht. Die betriebswirtschaftliche Prüfung führen wir in Zusammenarbeit mit [BDO AG](#) durch.

Kindly attach the aforementioned documents along with the survey

12 Abschluss

[G11Q52]

Hiermit willige ich ein, dass die Antworten, die in dieser Umfrage gegeben wurden, für die Berechnung des Tarifs verwendet werden darf.

Die Auswertung erfolgt anonymisiert und es werden keine Namen an die Krankenversicherer weitergegeben.

*

Bitte wählen Sie nur eine der folgenden Antworten aus:

- Ja, ich bin einverstanden.
- Ich habe noch Fragen, bitte kontaktieren Sie mich.

[G11Q53]

Gibt es noch Punkte zum Ausfüllen der Umfrage, die Sie nicht ausfüllen konnten und Sie gerne mit uns besprechen möchten?

Hinweis: Wir werden Ihre Antworten nach Abschluss der Umfrage prüfen und kontaktieren Sie bei Unklarheiten.

*

Bitte wählen Sie nur eine der folgenden Antworten aus:

- Ja, bitte kontaktieren Sie mich.
- Nein, ich konnte die Umfrage vollständig ausfüllen.

[G01Q54] Bitte **konkretisieren** Sie die noch offenen Punkte. *

Bitte geben Sie Ihre Antwort hier ein:

[G01Q55]Bitte geben Sie hier Ihre Kontaktdaten ein. *

Bitte geben Sie Ihre Antwort(en) hier ein:

Telefonnummer

E-Mailadresse

Herzlichen Dank für Ihre Teilnahme an der Umfrage!

Senden Sie Ihre Umfrage ein.

Vielen Dank für die Beantwortung des Fragebogens.