

Fragebogen

Aufruf: Wie sind Ihre eigenen Erfahrungen?

Fax: 0 62 21/ 56 40 99

Alter

- 20–25 Jahre 25–30 Jahre
 - 30–35 Jahre 35–40 Jahre
 - 40–45 Jahre >45 Jahre
- Anzahl der eigenen Kinder: _____

Partnerschaft

- verheiratet zusammen lebend
- getrennt lebend geschieden
- alleinstehend/alleinerziehend

Derzeitige berufliche Position

- Medizinstudentin PJ-Studentin
- Assistenzärztin in Facharztweiterbildung
- Fachärztin Oberärztin
- Leitende Oberärztin Chefärztin

Berufliche Position während der ersten Schwangerschaft

- Medizinstudentin PJ-Studentin
- Assistenzärztin in Facharztweiterbildung
- Fachärztin Oberärztin
- Leitende Oberärztin Chefärztin

Berufliche Position während der zweiten Schwangerschaft

- Medizinstudentin PJ-Studentin
- Assistenzärztin in Facharztweiterbildung
- Fachärztin Oberärztin
- Leitende Oberärztin Chefärztin

Berufliche Position während der dritten Schwangerschaft

- Medizinstudentin PJ-Studentin
- Assistenzärztin in Facharztweiterbildung
- Fachärztin Oberärztin
- Leitende Oberärztin Chefärztin

Zeitpunkt der Bekanntgabe der Schwangerschaft an den Vorgesetzten

- 1. Schwangerschaft: _____ Schwangerschaftswochen (SSW)
 - 2. Schwangerschaft: _____ SSW
 - 3. Schwangerschaft: _____ SSW
- Weitere Schwangerschaften: _____
- _____
- _____

Zeitpunkt des Ausscheidens aus der operativen Tätigkeit während der Schwangerschaft

- 1. Schwangerschaft: _____ Schwangerschaftswochen (SSW)
 - 2. Schwangerschaft: _____ SSW
 - 3. Schwangerschaft: _____ SSW
- Weitere Schwangerschaften: _____

Was war die Motivation für Ihre operative Tätigkeit in der Schwangerschaft

- eigener Wunsch
- aufgrund der KollegInnen
- aufgrund der Vorgesetzten

Anzahl der Stunden mit einer operativen Tätigkeit pro Tag während der Schwangerschaft (Mittel)

	1.	2.	3.
	Schwangerschaft		
Frühschwangerschaft			
2. Trimenon			
3. Trimenon			

Körperliche Beschwerden während der operativen Tätigkeit in der Schwangerschaft

	1.	2.	3.
	Schwangerschaft		
Beckenschmerzen			
Vermehrtes Unwohlsein			
Vaginale Blutungen			
Vorzeitige Wehen			
Weitere			

Komplikationen während der Schwangerschaft

	1.	2.	3.
	Schwangerschaft		
Fetale Wachstumsretardierung			
Fehlgeburt			
Frühgeburt			
Vorzeitige Wehentätigkeit			
Vorzeitiger Blasensprung			
Weiteres			

Wie viele Tage waren Sie außerhalb des Mutterschutzes während der Schwangerschaft krankheitsbedingt nicht an Ihrer Arbeitsstelle tätig?

- 1. Schwangerschaft: _____
- 2. Schwangerschaft: _____
- 3. Schwangerschaft: _____

In welcher Schwangerschaftswoche wurde Ihr Kind geboren?

- 1. Schwangerschaft: _____
- 2. Schwangerschaft: _____
- 3. Schwangerschaft: _____

Im Falle einer Frühgeburt: Stand die frühzeitige Entbindung in kausalem Zusammenhang mit Ihrer beruflichen Tätigkeit?

- ja nein
- unbekannt

Würden Sie während der Schwangerschaft wieder operativ tätig werden?

- ja nein

Wann haben Sie in Ihrer Tätigkeit als Chirurgin/ Gynäkologin nach dem Mutterschutz/der Elternzeit wieder angefangen zu arbeiten?

- 1. Schwangerschaft: _____
- 2. Schwangerschaft: _____
- 3. Schwangerschaft: _____

Wurde mit Ihnen ein Personalgespräch seitens des/ der Chefarzt/Chefärztin oder Oberarzt/Oberärztin bezüglich Ihrer Vorstellungen zur Fortsetzung der beruflichen Aufgaben während der Schwangerschaft und der beruflichen Wiedereingliederung nach der Schwangerschaft geführt?

- Ja, und zwar folgenden Inhaltes Nein

Wünschen Sie sich eine Änderung des Mutterschutzgesetzes?

- Ja Nein

Welche konkreten Änderungswünsche haben Sie? (Mehrfachnennungen möglich)

- Möglichkeit der individuellen Entscheidung über weitere operative Tätigkeit
- etabliertes Gespräch über Schwangerschaft und Elternzeit gemäß dem HeiSEP
- Anerkennung des Mutterschutzes für die Weiterbildung
- Sonstiges: _____

Berufliche Tätigkeit in der

- Chirurgie
- Gynäkologie
- Anästhesie