

## Fragebogen für die Onlinebefragung von praktischen Tierärztinnen und Tierärzten

### Hinweise zum Ausfüllen

Bitte tragen Sie alle Angaben für die gesamte Praxis ein. Berichtsjahr ist das Kalenderjahr 2019. Deckt sich das Geschäftsjahr nicht mit dem Kalenderjahr, dann legen Sie bitte das Geschäftsjahr zugrunde, das im Laufe des Kalenderjahres 2019 endete. In das Geschäftsjahr sind höchstens 12 Monate einzubeziehen. Sollten Ihre Geschäftsunterlagen im Einzelfall für die Beantwortung einzelner Fragen nicht ausreichen, bitten wir um sorgfältige Schätzung.

#### A: Allgemeine Fragen

##### 1. Der Sitz der Praxis befand sich in

- \_\_\_\_\_ (Erste drei Ziffern der PLZ)

##### 2. Die Praxis wurde betrieben als

- Einzelpraxis
- Gemeinschaftspraxis
- sonstige Praxisform (z. B. Praxisgemeinschaft), und zwar \_\_\_\_\_

##### 3. Welche tierärztlichen Tätigkeiten wurden (überwiegend) in Ihrer Praxis durchgeführt

*(Mehrfachantworten möglich)*

- Behandlung von Kleintieren
- Behandlung von Nutztieren
- Behandlung von Pferden

##### 4. Alter und Geschlecht der Praxisinhaber/-innen

- |                                       | Anzahl | davon weiblich |
|---------------------------------------|--------|----------------|
| ○ bis 29                              | _____  | _____          |
| ○ bis 39                              | _____  | _____          |
| ○ bis 49                              | _____  | _____          |
| ○ bis 59                              | _____  | _____          |
| ○ bis 69                              | _____  | _____          |
| ○ über 69                             | _____  | _____          |
| ○ Kann / möchte ich nicht beantworten |        |                |

#### B: Gebührenverzeichnis und Gebührensätze für tierärztliche Leistungen

##### 5. Welcher Gebührensatz wurden durchschnittlich für die Leistungen nach GOT in Rechnung gestellt?

- Normal: \_\_\_\_\_ (Angabe von 1,0 bis 3,0)
- Notdienst: \_\_\_\_\_ (Angabe von 1,0 bis 3,0)

**6. Welche Leistungen wurden am häufigsten von Ihrer Praxis durchgeführt (geben Sie bitte etwa 20 Leistungen an; Gerne dürfen Sie auch mehr Leistungen benennen)?**

→ **Angabe in der Spalte: „Häufigste Leistungen“**

**Bei welchen Leistungen sehen Sie den stärksten Anpassungsbedarf bzgl. der Gebührenhöhe (geben Sie bitte etwa 10 Leistungen an)?**

→ **Angabe in der Spalte: „Anpassungsbedarf“**

*Hinweis: Die dargestellten Leistungen entstammen dem Vorschlag der Bundestierärztekammer zur inhaltlichen Überarbeitung der GOT aus dem Jahr 2012. Diese sind nicht mit den Leistungspositionen der aktuell gültigen GOT identisch. Eine Übersicht der entfallenen, neuen und umbenannten Leistungen sowie der Neuordnungen kann [hier](#) abgerufen werden.*

- Auswahlliste der Leistungen nach Entwurf BTK 2012: Überarbeiteter Katalog der tierärztlichen Leistungen

**7. Welchen Zeitaufwand (Arbeit am Tier zuzüglich Beratungsleistungen) benötigt die Tierärztin / der Tierarzt durchschnittlich für die Leistungserbringung im einfachen Regelfall?**

*Hinweis: Die Angabe des Zeitaufwandes bezieht sich ausschließlich auf die genannte Leistung und nicht auf eine Behandlung mit mehreren Leistungen! Fahrzeiten werden nicht berücksichtigt. Sofern Sie einzelne Leistungen, Tierarten, Bestandsgrößen oder Komplexitätsgrade nicht behandeln, kann das entsprechende Feld freigelassen werden.*

*Beispiel: Für die Kastration eines Katers benötigt die Tierärztin / der Tierarzt inkl. Beratungsleistung im einfachen Fall durchschnittlichen 12 Minuten. Bei der Leistung „Kastration“ und der Tierart „Kater“ wird in der Spalte Zeitaufwand (Minuten) eine „12“ eingetragen.*

- Vorausgefüllte Liste mit den genannten Leistungen aus Frage 6.

**C: Tätige Personen und Arbeitszeiten der Tierärztinnen und Tierärzte**

**8. Welche Anzahl an Personen und Vollzeitäquivalenten (VZÄ) war am 30. September 2019 in Ihrer Praxis beschäftigt?**

*Hinweis: Das Vollzeitäquivalent (VZÄ) gibt an, wie viele Vollzeitbeschäftigte sich rechnerisch bei einer gemischten Personalbelegung mit Teilzeitbeschäftigten ergeben. Geben Sie hier demnach die Anteile der Arbeitszeit bezogen auf eine entsprechende Vollzeitstelle an.*

*Beispiel: Für eine Assistentin oder einen Assistenten mit Halbtagsstelle wird in der Spalte Anzahl eine „1“ und in der Spalte VZÄ eine „0,5“ eingetragen.*

Position	Anzahl	VZÄ
Praxisinhaber/-innen		
Angestellte Tierärztinnen und Tierärzte		
Ohne Entgelt mithelfende Familienangehörige		
Assistenten/Assistentinnen und Tiermedizinische Fachangestellte		
Auszubildende		
Sonstige Beschäftigte		

**9. Welche durchschnittliche Wochenarbeitszeit lag bei den (vollzeitbeschäftigten) Tierärztinnen und Tierärzten vor?**

- Praxisinhaber/innen \_\_\_\_\_ (Stunden / Woche)
- angestellte Tierärztinnen und Tierärzte \_\_\_\_\_ (Stunden / Woche)

**10. Wie groß war der Anteil der produktiven Tagesarbeitszeit (Arbeit am Tier zuzüglich Beratungsleistungen) der Tierärztinnen und Tierärzte?**

- Praxisinhaber/innen \_\_\_\_\_ (Angabe in Prozent)
- angestellte Tierärztinnen und Tierärzte \_\_\_\_\_ (Angabe in Prozent)

**11. Wie groß war der Anteil der Fahrzeit der Tierärztinnen und Tierärzte?**

- Praxisinhaber/innen \_\_\_\_\_ (Angabe in Prozent)
- angestellte Tierärztinnen und Tierärzte \_\_\_\_\_ (Angabe in Prozent)

**D: Einnahmen**

**12. Welche Einnahmen (ohne Umsatzsteuer) wurden im Berichtsjahr 2019 erzielt?**

Position	Volle Euro
Einnahmen aus selbstständiger kurativer tierärztlicher Tätigkeit (einschl. Einnahmen aus Medikamentenanwendung bei unmittelbarer Behandlung)	
Einnahmen aus Medikamentenabgabe / Verkauf von Zusatzsortimenten	
Einnahmen aus sonstiger selbstständiger tierärztlicher Tätigkeit (z. B. Gutachtertätigkeit, selbstständige Vertretung)	

**13. Welchen Anteil am Leistungsumsatz hatten die Einnahmen aus den 10 häufigsten Leistungen, die in Ihrer Praxis durchgeführt wurden**

- \_\_\_\_\_ (Angabe in Prozent)

**14. Welchen Anteil Ihrer Einnahmen am Leistungsumsatz erzielten Sie über Bestandsbetreuungsverträge?**

- \_\_\_\_\_ (Angabe in Prozent)

**E: Ausgaben**

**15. Welche Betriebsausgaben sind im Berichtsjahr 2019 insgesamt angefallen?**

- \_\_\_\_\_ (Volle Euro)

**16. Welche Ausgaben sind im Berichtsjahr 2019 für die nachfolgenden Einzelpositionen angefallen?**

Einzelposition	Volle Euro
Ausgaben für Medikamente, Impfstoffe, Verbrauchsmaterialien, Labor und Zusatzsortimente (für Anwendung <u>und</u> Abgabe)	
Ausgaben für Kauf / Miete / Leasing von medizinischen Geräten (z.B. Ultraschall, Röntgen)	

**17. Welche Ausgaben (z. B. für Miete, Personal) sind für die Erzielung von Einnahmen aus Medikamentenabgabe und den Verkauf von Zusatzsortimenten entstanden (ausgenommen sind die Ausgaben für die Medikamente selbst)?**

- \_\_\_\_\_ (Volle Euro)

**F: Bemerkungen**

Hier können Sie auf besondere Ereignisse und Umstände hinweisen, die Einfluss auf Ihre Angaben haben.

<i>Freitextfeld</i>
---------------------