

Landeshauptstadt
München
Referat für
Gesundheit und
Umwelt
Fachstellen
RGU-GVO41

Umfrage über Schwangerschaftsabbrüche in München

1. Bei welcher Indikation führen Sie Schwangerschaftsabbrüche durch?
(Mehrfachnennungen möglich)

<input type="checkbox"/>	medizinische Indikation
<input type="checkbox"/>	kriminologische Indikation
<input type="checkbox"/>	nach der Beratungsregelung

2. Bis zu welcher Schwangerschaftswoche (SSW) nach Empfängnis bieten Sie Schwangerschaftsabbrüche an?

<input type="checkbox"/>	medizinische Indikation	bis zur		SSW nach Empfängnis
<input type="checkbox"/>	kriminologische Indikation	bis zur		SSW nach Empfängnis
<input type="checkbox"/>	nach Beratungsregelung	bis zur		SSW nach Empfängnis

3. Welche Methoden des Schwangerschaftsabbruchs bieten Sie an?
(Mehrfachnennungen möglich)

<input type="checkbox"/>	instrumenteller Schwangerschaftsabbruch
<input type="checkbox"/>	medikamentöser Schwangerschaftsabbruch
<input type="checkbox"/>	Kombination aus instrumentellem u. medikamentösem Schwangerschaftsabbruch

5. Wie viele Schwangerschaftsabbrüche haben Sie im Jahr 2018 durchgeführt?

ca.

6. Zu welchem Anteil haben Sie die folgenden Methoden in 2018 angewandt?

ca.	%	Instrumenteller Schwangerschaftsabbruch
ca.	%	medikamentöser Schwangerschaftsabbruch
ca.	%	Kombination aus instrumentellem u. medikamentösem Schwangerschaftsabbruch

11. Wie schätzen Sie die aktuelle Versorgungslage mit Schwangerschaftsabbrüchen in München ein?	gut	eher gut	eher schlecht	schlecht
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

12. Wie schätzen Sie die Versorgungslage in den kommenden 5 bis 10 Jahren ein?	gut	eher gut	eher schlecht	schlecht
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

13. Wie viele Jahre werden Sie voraussichtlich noch aktiv an der Versorgung mit Schwangerschaftsabbrüchen teilnehmen?	
<input type="checkbox"/>	Weniger als 5 Jahre
<input type="checkbox"/>	5 bis 10 Jahre
<input type="checkbox"/>	11 bis 15 Jahre
<input type="checkbox"/>	mehr als 15 Jahre

14. Falls Sie weniger als 5 Jahre noch aktiv an der Versorgung teilnehmen werden, gibt es bereits einen Nachfolger oder eine Nachfolgerin, welche/r die Versorgung mit Schwangerschaftsabbrüchen fortsetzen kann?	
<input type="checkbox"/>	Ja, meine Nachfolge ist sicher geregelt.
<input type="checkbox"/>	Nein, aber ich bin zuversichtlich, dass ich eine Nachfolge finden werde.
<input type="checkbox"/>	Nein, es gibt bisher keine Pläne für meine Nachfolge.

15. Welche Unterstützung würden Sie sich für die Praxis wünschen, um eine gute Versorgung gewährleisten zu können?	

17. Wollen Sie uns noch etwas mitteilen?	

Vielen Dank für Ihre Teilnahme!