



## Variablen-Übersicht

### Fragebogen-Interne Daten

Im Datensatz finden Sie neben Ihren Fragen folgende zusätzliche Variablen, sofern Sie die entsprechende Option beim Herunterladen des Datensatzes nicht deaktivieren.

**CASE** Fortlaufende Nummer der Versuchsperson

**REF** Referenz, falls solch eine im Link zum Fragebogen übergeben wurde

**LASTPAGE** Nummer der Seite im Fragebogen, die zuletzt bearbeitet und abgeschickt wurde

**QUESTNNR** Kennung des Fragebogens, der bearbeitet wurde

**MODE** Information, ob der Fragebogen im Pretest oder durch einen Projektmitarbeiter gestartet wurde

**STARTED** Zeitpunkt, zu dem der Teilnehmer den Fragebogen aufgerufen hat

**FINISHED** Information, ob der Fragebogen bis zur letzten Seite ausgefüllt wurde

**TIME\_001...** Zeit, die ein Teilnehmer auf einer Fragebogen-Seite verbracht hat

Bitte beachten Sie, dass Sie die Fragebogen-internen Variablen nicht mit der Funktion `value()` auslesen können. Für Interview-Nummer und Referenz stehen aber die PHP-Funktionen [PHP-Funktion caseNumber\(\)](#) und [PHP-Funktion reference\(\)](#) zur Verfügung.

Details über die zusätzlichen Variablen stehen in der Anleitung: [Zusätzliche Variablen in der Datenausgabe](#)

### Rubrik OU: Fragebogen

[OU01]  Horizontale Auswahl

Position in der Klinik

"Was ist Ihre Position in der Klinik?"

**OU01** Position in der Klinik

1 = Chef\*ärztin

2 = Oberarzt\*ärztin in leitender Funktion

3 = Oberarzt\*ärztin

4 = Facharzt\*ärztin

5 = Assistenzarzt\*ärztin

-9 = nicht beantwortet

[OU02]  Horizontale Auswahl

Versorgungsstufe

"Welche Versorgungsstufe hat Ihr Krankenhaus?"

**OU02** Versorgungsstufe

1 = Grundversorgung (200 bis 299 Betten)

2 = Regelversorgung (300 bis 499 Betten)

3 = Zentralversorgung (500 bis 699 Betten)

4 = Maximalversorgung (700 bis über 1000 Betten)

5 = Sonstige (bitte angeben)

-9 = nicht beantwortet

**OU02\_05** Sonstige (bitte angeben)

Offene Texteingabe

<b>[OU09]</b> <input type="checkbox"/> Horizontale Auswahl Ortschaft "Wo befindet sich Ihre Klinik?"
<b>OU09</b> Ortschaft 1 = Landgemeinde (bis 5.000 Einwohner) 2 = Kleinstadt (bis 20.000 Einwohner) 3 = Mittelstadt (bis 100.000 Einwohner) 4 = Großstadt (ab 100.000 Einwohner) 5 = Sonstige (bitte angeben) -9 = nicht beantwortet <b>OU09_05</b> Sonstige (bitte angeben) Offene Texteingabe

<b>[OU03]</b> <input type="checkbox"/> Horizontale Auswahl Traumazentrum "Ist Ihre Klinik als Traumazentrum zertifiziert?"
<b>OU03</b> Traumazentrum 1 = Lokales Traumazentrum 2 = Regionales Traumazentrum 3 = Überregionales Traumazentrum 4 = Sonstiges (bitte angeben) -9 = nicht beantwortet <b>OU03_04</b> Sonstiges (bitte angeben) Offene Texteingabe

<b>[OU04]</b> <input type="checkbox"/> Texteingabe mit Auswahlempfehlung Betten "Wieviele Betten hat Ihre Abteilung?"
<b>OU04</b> Betten -2 = sonstige Texteingabe -9 = nicht beantwortet <b>OU04s</b> Betten (offene Eingabe) Offene Texteingabe

<b>[OU05]</b> <input type="checkbox"/> Texteingabe mit Auswahlempfehlung Intensivbetten "Über wieviele Intensivbetten verfügt Ihre Klinik?"
<b>OU05</b> Intensivbetten -2 = sonstige Texteingabe -9 = nicht beantwortet <b>OU05s</b> Intensivbetten (offene Eingabe) Offene Texteingabe

**[OU06]**  Mehrfachauswahl  
**Spezialisierung**  
 "Hat Ihre Abteilung eine oder mehrere der folgenden Spezialisierungen?"

**OU06** Spezialisierung: Ausweichoption (negativ) oder Anzahl ausgewählter Optionen  
 Ganze Zahl

**OU06\_01** Handchirurgie  
**OU06\_02** SAV Verfahren  
**OU06\_03** EndoProthetikZentrum (EPZ)  
**OU06\_04** Endoprothesenzentrum der Maximalversorgung (EPZMAX)  
**OU06\_05** Wirbelsäulenzentrum der Maximalversorgung der DWG®  
**OU06\_06** Wirbelsäulenspezialzentrum der DWG®  
**OU06\_07** Wirbelsäuleneinrichtung der DWG®  
**OU06\_08** Fußzentrum  
**OU06\_09** Rheumaorthopädie  
**OU06\_10** Haemophilie  
**OU06\_11** Tumororthopädie  
**OU06\_12** Kinder-und Neuroorthopädie  
**OU06\_13** Plastisch-rekonstruktive Chirurgie  
**OU06\_14** Sonstige (bitte angeben)  
 1 = nicht gewählt  
 2 = ausgewählt

**OU06\_14a** Sonstige (bitte angeben) (offene Eingabe)  
 Offene Texteingabe

**[OU07]**  Mehrfachauswahl  
**Gründe**  
 "Was sind die häufigsten Gründe für Ihre Verlegungen?"

**OU07** Gründe: Ausweichoption (negativ) oder Anzahl ausgewählter Optionen  
 Ganze Zahl

**OU07\_01** Personalmangel  
**OU07\_02** Fehlende Intensivkapazitäten  
**OU07\_03** Kritische Kostendeckung  
**OU07\_04** Fehlende OP-Kapazitäten  
**OU07\_05** Mangelnde Spezialisierung  
**OU07\_06** Fehlende Fachabteilungen (Neurochirurgie, Augenheilkunde etc.)  
**OU07\_07** Keine ausreichende Zulassung (SAV Verfahren)  
**OU07\_08** Sonstige (bitte angeben)  
 1 = nicht gewählt  
 2 = ausgewählt

**OU07\_08a** Sonstige (bitte angeben) (offene Eingabe)  
 Offene Texteingabe

**[OU08]**  Texteingabe mit Auswahlempfehlung  
**Anzahl**  
 "Wieviele Patienten müssen ca. monatlich bei Ihnen verlegt werden?"

**OU08** Anzahl  
 -2 = sonstige Texteingabe  
 -9 = nicht beantwortet

**OU08s** Anzahl (offene Eingabe)  
 Offene Texteingabe

<b>[OU10]</b> <input type="checkbox"/> Horizontale Auswahl <b>Zeitpunkt</b> "Zu welchem Zeitpunkt finden Ihrer Meinung nach die meisten Verlegungen statt?"
<b>OU10 Zeitpunkt</b> 1 = Regelarbeitszeit (Montag - Freitag von 8 bis 16 Uhr) 2 = Dienstzeit (Montag bis Freitag von 16 bis 8 Uhr) 3 = Wochenende (Freitag bis Montag von 16 bis 8 Uhr) 4 = Sonstige (bitte angeben) -9 = nicht beantwortet <b>OU10_04 Sonstige (bitte angeben)</b> Offene Texteingabe

<b>[OU11]</b> <input type="checkbox"/> Horizontale Auswahl <b>Ansprechpartner</b> "Haben Sie für Ihre Verlegungen einen festen Ansprechpartner?"
<b>OU11 Ansprechpartner</b> 1 = Ja 2 = Nein 3 = Sonstige (bitte angeben) -9 = nicht beantwortet <b>OU11_03 Sonstige (bitte angeben)</b> Offene Texteingabe

<b>[OU12]</b> <input type="checkbox"/> Mehrfachauswahl <b>Kommunikation</b> "Wie kommunizieren Sie mit dem anderen Krankenhaus?"
<b>OU12 Kommunikation: Ausweichoption (negativ) oder Anzahl ausgewählter Optionen</b> Ganze Zahl <b>OU12_01 Telefon</b> <b>OU12_02 Fax</b> <b>OU12_03 Mail</b> <b>OU12_04 Digitale Medien</b> <b>OU12_05 Elektrische Bildübertragung</b> <b>OU12_07 Teleradiologie</b> <b>OU12_06 Sonstige (bitte angeben)</b> 1 = nicht gewählt 2 = ausgewählt <b>OU12_06a Sonstige (bitte angeben) (offene Eingabe)</b> Offene Texteingabe

<b>[OU18]</b> <input type="checkbox"/> Horizontale Auswahl <b>Kommunikationsqualität</b> "Wie würden Sie die Kommunikation bei Verlegeanfragen bewerten?"
<b>OU18 Kommunikationsqualität</b> 1 = Sehr gut 2 = Gut 3 = Befriedigend 4 = Ausreichend 5 = Ungenügend 6 = Sonstige (bitte angeben) -9 = nicht beantwortet <b>OU18_06 Sonstige (bitte angeben)</b> Offene Texteingabe

<b>[OU19]</b> <input type="checkbox"/> Horizontale Auswahl Dauer "Wie lange dauert es im Schnitt Ihrer Meinung nach von der ersten Anfrage bis zur definitiven Verlegung?"
<b>OU19 Dauer</b> 1 = < 1 Stunde 2 = 1 bis 6 Stunden 3 = > 6 Stunden 4 = > 12 Stunden 5 = > 24 Stunden 6 = Sonstige (bitte angeben) -9 = nicht beantwortet <b>OU19_06 Sonstige (bitte angeben)</b> Offene Texteingabe

<b>[OU20]</b> <input type="checkbox"/> Horizontale Auswahl Notfalldiagnostik CT "Verfügen Sie über die Möglichkeit einer 24/7 CT-Diagnostik?"
<b>OU20 Notfalldiagnostik CT</b> 1 = Ja 2 = Nein 3 = Sonstige (bitte angeben) -9 = nicht beantwortet <b>OU20_03 Sonstige (bitte angeben)</b> Offene Texteingabe

<b>[OU13]</b> <input type="checkbox"/> Horizontale Auswahl Fachrichtung "Verlegen Sie mehr orthopädische oder unfallchirurgische Patienten?"
<b>OU13 Fachrichtung</b> 1 = Orthopädie 2 = Unfallchirurgie 3 = Sonstige (bitte angeben) -9 = nicht beantwortet <b>OU13_03 Sonstige (bitte angeben)</b> Offene Texteingabe

<b>[OU14]</b> <input type="checkbox"/> Mehrfachauswahl Diagnosen O "Was sind die häufigsten Diagnosen für Ihre orthopädischen Verlegungen?"
<b>OU14 Diagnosen O: Ausweichoption (negativ) oder Anzahl ausgewählter Optionen</b> Ganze Zahl <b>OU14_01</b> Periprothetischer Infekt <b>OU14_02</b> Nativer Gelenkinfekt <b>OU14_03</b> Osteoporotische Wirbelkörperfrakturen <b>OU14_04</b> Muskuloskelettale Tumor <b>OU14_05</b> Kinderorthopädische Fragestellungen <b>OU14_06</b> Spondylodiszitis <b>OU14_07</b> Relevante neurologische Symptomatiken bei Bandscheibenvorfällen <b>OU14_08</b> Sonstige (bitte angeben) 1 = nicht gewählt 2 = ausgewählt <b>OU14_08a</b> Sonstige (bitte angeben) (offene Eingabe) Offene Texteingabe

**[OU15]**  Mehrfachauswahl  
**Diagnosen U**  
 "Was sind die häufigsten Diagnosen für Ihre unfallchirurgischen Verlegungen?"

**OU15** Diagnosen U: Ausweichoption (negativ) oder Anzahl ausgewählter Optionen  
 Ganze Zahl

**OU15\_01** Handverletzungen  
**OU15\_02** Periprothetische Frakturen  
**OU15\_03** Beckenfrakturen  
**OU15\_04** Wirbelsäulenverletzungen  
**OU15\_05** Weichteilinfekte  
**OU15\_06** Schädel-Hirn-Traumata  
**OU15\_07** Gesichtverletzungen  
**OU15\_08** Kindliche Verletzungen  
**OU15\_10** Polytrauma (ISS > 15 Punkte)  
**OU15\_09** Sonstige (bitte angeben)  
 1 = nicht gewählt  
 2 = ausgewählt

**OU15\_09a** Sonstige (bitte angeben) (offene Eingabe)  
 Offene Texteingabe

**[OU16]**  Horizontale Auswahl  
**Qualität**  
 "Wie würden Sie die Erreichbarkeit bei Verlegeanfragen bewerten?"

**OU16** Qualität  
 1 = Sehr gut  
 2 = Gut  
 3 = Befriedigend  
 4 = Ausreichend  
 5 = Ungenügend  
 6 = Sonstige (bitte angeben)  
 -9 = nicht beantwortet

**OU16\_06** Sonstige (bitte angeben)  
 Offene Texteingabe

**[OU17]** Texteingabe mit Auswahlempfehlung  
**Optimierung**  
 "Welche Optimierungsmöglichkeiten sehen Sie bei den Patientenverlegungen?"

**OU17** Optimierung  
 -2 = sonstige Texteingabe  
 -9 = nicht beantwortet

**OU17s** Optimierung (offene Eingabe)  
 Offene Texteingabe

**[OU21]**  Horizontale Auswahl  
**Notfalldiagnostik MRT**  
 "Verfügen Sie über die Möglichkeit einer 24/7 MRT-Diagnostik?"

**OU21** Notfalldiagnostik MRT  
 1 = Ja  
 2 = Nein  
 3 = Sonstige (bitte angeben)  
 -9 = nicht beantwortet

**OU21\_03** Sonstige (bitte angeben)  
 Offene Texteingabe

**[OU22]**  Mehrfachauswahl

Verzögerungen

"Was ist Ihrer Meinung nach der Hauptgrund für Verzögerungen bei den Verlegungen?"

**OU22** Verzögerungen: Ausweichoption (negativ) oder Anzahl ausgewählter Optionen

Ganze Zahl

**OU22\_01** Mangelnde Erreichbarkeit der Empfänger klinik

**OU22\_02** Wartezeiten für den Patiententransport

**OU22\_03** Ausstehende Rückmeldungen der Empfänger klinik

**OU22\_04** Eingeschränkte Übernahmekapazitäten

**OU22\_05** Ergänzende Diagnostik vor der Übernahme

**OU22\_06** Sonstige (bitte angeben)

1 = nicht gewählt

2 = ausgewählt

**OU22\_06a** Sonstige (bitte angeben) (offene Eingabe)

Offene Texteingabe