

Sehr geehrte Familie,

Sie möchten Ihr Kind in der Abteilung für Phoniatrie und Pädaudiologie (Kommunikationsstörungen) vorstellen, weil es ggf. Auffälligkeiten in seiner Entwicklung zeigt.

Bitte füllen Sie den Fragebogen sorgfältig entsprechend Ihrem Wissen und Ihrer Erfahrung aus. .

Schicken Sie zur Anmeldung Ihres Kindes Folgendes an uns zurück:

- Vollständig ausgefüllter Fragebogen
- Wenn Ihnen weitere Unterlagen wie Arztbriefe (Kinderklinik, Sozialpädiatrisches Zentrum (SPZ) oder Therapieberichte (Logopädie, Ergotherapie) vorliegen, bitte eine Kopie der Berichte/Befunde mitschicken

Unsere Adresse: Klinik für Hals-Nasen-Ohrenheilkunde
Abteilung Phoniatrie und Pädaudiologie
Marienhospital Stuttgart
Böheimstraße 37
70199 Stuttgart
Telefonnummer: 0711 / 6489 – 2577

Unsere E-Mail-Adresse: Paedaudiologie-Elternfragebogen@vinzenz.de

Bitte beachten Sie, dass wir Ihnen ohne genaue Anschrift einschließlich Familienname, Straße, Postleitzahl und Wohnort sowie Telefonnummer und E-Mail-Adresse (für evtl. Rückfragen) leider keinen Termin zukommen lassen können.

Wenn der ausgefüllte Fragebogen bei uns eingegangen ist, bekommen Sie einen Terminvorschlag für einen Untersuchungstermin in der Regel schriftlich (E-Mail) von uns mitgeteilt.

Die Informationen zum Datenschutz finden Sie auf Seite 2 des Dokuments.

Ablageort:	(S:)_Ordner_HNO_Handbuch_Allgemeine_Organisation_MVZ_HNO_Elternfragebogen				
Dokument-Nr.:	1	Version:	0.2	Seite:	1 von 7
erstellt:	Prof. Dr. Rickert	überarbeitet/geprüft:	Rechtsabteilung/Daten-schutz	freigegeben:	Prof. Dr. Rickert
Datum:	20.03.2024	Datum:	20.03.2024	Datum:	20.03.2024

Wir haben – wie alle Abteilungen für Phoniatrie und Pädaudiologie – Wartezeiten auf einen Termin. Je vollständiger der Fragebogen ausgefüllt ist und uns Vorbefunde vorliegen (wenn vorhanden), umso besser können wir die Entscheidung bezüglich der Dringlichkeit der Terminvergabe treffen.

Bitte bringen Sie Folgendes zu dem vereinbarten Termin mit:

- **Versicherungskarte**
- **Gelbes Untersuchungsheft**
- **Berichte von bisher erfolgter Diagnostik und Therapie** (SPZ-Arztbriefe, Logopädie-Berichte etc.)
- **Dolmetscher bei Bedarf**

Bitte kommen Sie pünktlich zum Termin!

(Berücksichtigen Sie die schwierige Parkplatzsituation und evtl. Wartezeiten bei der Anmeldung. Eine komplette Untersuchung und Diagnostik kann nur bei pünktlichem Erscheinen durchgeführt werden).

Mit freundlichen Grüßen

Team der Abteilung für Phoniatrie und Pädaudiologie
Marienhospital Stuttgart

Datenschutzerklärung gegenüber Patienten/Patientinnen bzgl. ambulanter Behandlungen im Marienhospital:
Wir möchten Sie darauf hinweisen, dass der von Ihnen ausgefüllte Fragebogen besonders schützenswerte personenbezogene Daten (nach §9 DS-DVO) beinhaltet und sensibel behandelt werden sollte.

Mit Übersenden dieses Fragebogens erklären Sie sich mit der Verarbeitung dieser Daten entsprechend §6 der EU-Datenschutz-Grundverordnung bzw. des Gesetzes über den kirchlichen Datenschutz (KDG) einverstanden. Die Daten werden dabei vertraulich behandelt und nur bei Terminvergabe in die Behandlungsunterlagen einfließen. Sollte es zu keinem Termin kommen, werden die Daten von Seiten des Marienhospitals gelöscht bzw. vernichtet.

Das Versenden des ausgefüllten Fragebogens per Post ist im Rahmen des Postgeheimnisses geschützt (Strafgesetzbuch (StGB) §202). Wenn Sie den Fragebogen per E-Mail versenden, ist nach der DSGVO eine E-Mail-Verschlüsselung empfehlenswert. Es gibt aber keine allgemeine Pflicht, die Ihnen auferlegt, dass Sie E-Mails verschlüsseln müssen.

Ablageort:	(S:)_Ordner_HNO_Handbuch_Allgemeine_Organisation_MVZ_HNO_Elternfragebogen				
Dokument-Nr.:	1	Version:	0.2	Seite:	2 von 7
erstellt:	Prof. Dr. Rickert	überarbeitet/geprüft:	Rechtsabteilung/Daten	freigegeben:	Prof. Dr. Rickert
Datum:	20.03.2024	Datum:	20.03.2024	Datum:	20.03.2024

Erstvorstellung

Liebe Eltern,

zur Behandlung Ihres Kindes benötigen wir vorab einige Informationen von Ihnen. Bitte haben Sie Verständnis, dass wir Ihnen einen Untersuchungstermin erst dann nennen können, wenn uns dieser Fragebogen vollständig ausgefüllt vorliegt.

Alle von Ihnen gemachten Angaben unterliegen der Schweigepflicht.

Zur Untersuchung bringen Sie dann bitte mit:

- Versicherungskarte
- Gelbes Untersuchungsheft
- Berichte von bisher erfolgter Diagnostik und Therapie (*SPZ-Arztbriefe, Logopädie-Berichte etc.*)
- Dolmetscher bei Bedarf

Bitte erscheinen Sie PÜNKTlich zum Termin

Allgemeine Angaben zum Kind:

(bei handschriftlichem Ausfüllen des Bogens bitte LESERlich schreiben!)

Name, Vorname des Kindes: _____

Geburtsdatum: _____

Straße: _____

Postleitzahl und Wohnort: _____

Festnetz-Nr.: _____

Mobiltelefon: _____

E-Mail: _____

Kinderarzt: _____

Krankenkasse: _____

Ablageort:	(S:)_Ordner_HNO_Handbuch_Allgemeine_Organisation_MVZ_HNO_Elternfragebogen				
Dokument-Nr.:	1	Version:	0.2	Seite:	3 von 7
erstellt:	Prof. Dr. Rickert	überarbeitet/geprüft:	Rechtsabteilung/Daten-schutz	freigegeben:	Prof. Dr. Rickert
Datum:	20.03.2024	Datum:	20.03.2024	Datum:	20.03.2024

Erstvorstellung

Vorstellungsgrund:

Welchen Grund haben Sie, uns Ihr Kind vorzustellen?

Auffälligkeiten/Probleme bei Ihrem Kind in folgenden Bereichen (Mehrfachnennung möglich):

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Allgemeine Entwicklung | <input type="checkbox"/> Fehlbildungen |
| <input type="checkbox"/> Nächtliches Schnarchen/Atemaussetzer | <input type="checkbox"/> Bewegung / Motorik |
| <input type="checkbox"/> Gehäufte Infekte der oberen Atemwege | <input type="checkbox"/> Emotionen |
| <input type="checkbox"/> Hören | <input type="checkbox"/> Verhalten |
| <input type="checkbox"/> Sprache/Sprechen | <input type="checkbox"/> Konzentration / Aufmerksamkeit /
Schulprobleme |

Bitte genauer beschreiben: _____

Angaben zu Schwangerschaft und Geburt:

Gab es Auffälligkeiten in der Schwangerschaft:

- Nein Ja _____

Geburt (Angaben bitte aus dem gelben Vorsorgeheft entnehmen):

Schwangerschaftswoche: _____ Spontan Kaiserschnitt

Gravierende Geburtskomplikationen? Nein Ja

Ablageort:	(S:)_Ordner_HNO_Handbuch_Allgemeine_Organisation_MVZ_HNO_Elternfragebogen				
Dokument-Nr.:	1	Version:	0.2	Seite:	4 von 7
erstellt:	Prof. Dr. Rickert	überarbeitet/geprüft:	Rechtsabteilung/Daten-schutz	freigegeben:	Prof. Dr. Rickert
Datum:	20.03.2024	Datum:	20.03.2024	Datum:	20.03.2024

Erstvorstellung

Geburtsgewicht: _____ g Länge: _____ cm

APGAR _____ Kopfumfang _____

pH-Wert der Nabelarterie: _____

Neugeborenen-Hörscreening: Unauffällig Auffällig (Einseitig? Beidseitig?)

Familiäre Schwerhörigkeit? Nein Ja

Aktuelle Beschwerden:

Schnarcht Ihr Kind? Nein Ja Seit wann? _____

Haben Sie Atemaussetzer beobachtet? Nein Ja Seit wann? _____

Hatte Ihr Kind schon mal eine Mittelohrentzündung? Nein Ja Wie oft? _____

Muss Ihr Kind regelmäßig Medikamente einnehmen? Nein

Ja Medikamente und Dosierung: _____

Wurde Ihr Kind schon einmal operiert? Nein

Ja Operationen (was, wann und wo?)

Ablageort:	(S:)_Ordner_HNO_Handbuch_Allgemeine_Organisation_MVZ_HNO_Elternfragebogen				
Dokument-Nr.:	1	Version:	0.2	Seite:	5 von 7
erstellt:	Prof. Dr. Rickert	überarbeitet/geprüft:	Rechtsabteilung/Daten-schutz	freigegeben:	Prof. Dr. Rickert
Datum:	20.03.2024	Datum:	20.03.2024	Datum:	20.03.2024

Erstvorstellung

Gab es Probleme während oder nach der Operation? Nein

Ja _____

Bekommt Ihr Kind leicht blaue Flecken und/oder ist in Ihrer Familie eine Blutgerinnungsstörung bekannt?

Nein Ja Weitere Diagnostik? Befunde?

Sind bei Ihrem Kind chronische Erkrankungen bekannt?

Nein Ja Welche? _____

Sprachentwicklung:

Auffälligkeiten in der Sprachentwicklung?

Nein Ja

Mehrsprachigkeit?

Nein Ja Welche Sprache(n)? _____

Ablageort:	(S:)_Ordner_HNO_Handbuch_Allgemeine_Organisation_MVZ_HNO_Elternfragebogen				
Dokument-Nr.:	1	Version:	0.2	Seite:	6 von 7
erstellt:	Prof. Dr. Rickert	überarbeitet/geprüft:	Rechtsabteilung/Daten-schutz	freigegeben:	Prof. Dr. Rickert
Datum:	20.03.2024	Datum:	20.03.2024	Datum:	20.03.2024

Erstvorstellung

Kann Ihr Kind bestimmte Laute nicht richtig aussprechen?

Nein Ja

Ist Ihr Kind für Außenstehende schwer zu verstehen?

Nein Ja

Versteht Ihr Kind altersentsprechende Aufforderungen in der Muttersprache?

Nein Ja

Weitere Anmerkungen Ihrerseits (bei Bedarf):

Vielen Dank

Ihr Team der Abteilung Phoniatrie und Pädaudiologie

Marienhospital Stuttgart

Ablageort:	(S:)_Ordner_HNO_Handbuch_Allgemeine_Organisation_MVZ_HNO_Elternfragebogen				
Dokument-Nr.:	1	Version:	0.2	Seite:	7 von 7
erstellt:	Prof. Dr. Rickert	überarbeitet/geprüft:	Rechtsabteilung/Daten-schutz	freigegeben:	Prof. Dr. Rickert
Datum:	20.03.2024	Datum:	20.03.2024	Datum:	20.03.2024