

4. Gesundheitswesen - PräVGHG - kommunale Bestandserhebung

Herzlich Willkommen!

Vielen Dank für Ihre Bereitschaft, sich an der Bedarfsanalyse zur Prävention von geschlechtsspezifischer Gewalt gegen Frauen und häuslicher Gewalt zu beteiligen. Die folgende Befragung stellt einen ersten Schritt auf Ortsebene dar. Erhoben wird, welche Präventionsmaßnahmen es vor Ort bereits gibt.

Die Befragung ist Teil einer bundesweiten Bedarfsanalyse zur Prävention von geschlechtsspezifischer Gewalt gegen Frauen und von häuslicher Gewalt, durchgeführt vom Deutschen Jugendinstitut München e.V. (DJI) in Kooperation mit dem Sozialwissenschaftlichen Forschungsinstitut zu Geschlechterfragen (SoFFI) im International Centre for Socio-Legal Studies gGmbH (SOCLES/SoFFI), gefördert durch das Bundesministerium für Familie, Senioren, Frauen und Jugend (BMFSFJ).

Ihre Angaben tragen dazu bei, erstmals gute Grundlagen für ein sozialpolitisches Gesamtkonzept zur Prävention von geschlechtsspezifischer Gewalt gegen Frauen und häuslicher Gewalt zu schaffen. Um systematisch vorzugehen, fragen wir über den Sozial- und Bildungsbereich, das Gesundheitswesen und die Polizei und Justiz hinweg Angebote zur Prävention von geschlechtsspezifischer Gewalt gegen Frauen und häuslicher Gewalt in Deutschland ab. Die nachfolgenden beiden Absätze erklären, was hier gemeint ist.

Unter **geschlechtsspezifischer Gewalt** verstehen wir Gewalt, die sich gegen eine Person aufgrund ihres biologischen oder sozialen Geschlechts richtet. Wir nehmen in dieser Befragung nur Mädchen und Frauen in den Blick, da sich geschlechtsspezifische Gewalt überproportional häufig gegen sie richtet. Wir beschränken uns zudem auf alle körperlichen (Schläge bis hin zur Tötung, Femizid) und sexualisierten Gewaltformen (sexuelle Belästigung bis hin zur Vergewaltigung).

Häusliche Gewalt umfasst in dieser Befragung vorrangig physische und sexuelle Gewalttaten zwischen Erwachsenen, die in einer häuslichen Gemeinschaft leben oder lebten, beispielsweise in einer Ehe, Lebenspartnerschaft oder intimen Beziehung (Partnerschaftsgewalt). Kinder sind durch Miterleben von häuslicher Gewalt oder ihrer Folgen häufig mitbetroffen. Präventionsangebote, die Kindern bei der Bewältigung miterlebter häuslicher Gewalt helfen sollen, sind daher Teil der Studie. Die Teilnahme an dieser Befragung ist selbstverständlich freiwillig. Ihre Angaben werden ausschließlich für nicht-kommerzielle Zwecke im Rahmen des Forschungsprojekts "Bedarfsanalyse zur Prävention von geschlechtsspezifischer Gewalt gegen Frauen und häusliche Gewalt" verwendet. Die gesetzlichen Datenschutzbestimmungen werden eingehalten. Ausführliche Informationen zum Datenschutz und zu Ihren Rechten finden Sie in der Datenschutzerklärung (siehe unten).

Für die Teilnahme an der wissenschaftlichen Studie benötigen wir Ihre Einwilligung. Damit erlauben Sie, dass das Deutsche Jugendinstitut folgende Daten zu Ihrer Person für die wissenschaftliche Forschung und zur Durchführung der Studie erheben, speichern, übermitteln und verarbeiten darf:

- Angaben aus dem Online-Fragebogen
- Technische Rahmendaten (Datums- und Zeitstempel, Zeitmessungen)

Persönliche Angaben werden vertraulich behandelt. Sofern Sie an weiteren Befragungen unseres Forschungsprojektes teilnehmen, werden Ihre Angaben anhand einer Codenummer miteinander verbunden. Zur gemeinsamen Auswertung werden Ihre Antworten mit den beteiligten

Projektpartnern SOCLES/SoFFI geteilt. Es werden keine Ergebnisse veröffentlicht, die Ihre Person erkennen lassen.

Sie können jederzeit Fragen überspringen und zu einem späteren Zeitpunkt beantworten. Uns helfen möglichst vollständige Informationen sehr. Falls Sie zu bestimmten Fragen zunächst keine Angaben machen können, bitten wir Sie herzlich, Erkundigungen einzuholen oder Kontaktpersonen für bestimmte Sektoren hinzuziehen. Danach können Sie mit dem Fragebogen fortfahren und ihn zu einem anderen Zeitpunkt abschließen. Ihre Angaben werden automatisch gespeichert. Die Bearbeitungsdauer dieses Fragebogens (ohne Erkundigungen) beträgt je nach Situation vor Ort insgesamt ca. 20 Minuten.

Sie können Ihre Einwilligung bis zur Anonymisierung der Daten jederzeit und mit Wirkung für die Zukunft widerrufen (per E-Mail an liel@dji.de). Ihre Einwilligung ist freiwillig und durch die Ablehnung oder den Widerruf entstehen Ihnen keinerlei Nachteile.

- Ich willige ein und möchte an der Online-Befragung teilnehmen.
- Bitte klicken Sie [hier](#), um die Datenschutzerklärung anzuzeigen.

*

Bitte wählen Sie nur eine der folgenden Antworten aus:

- Ich stimme der Verwendung meiner Daten gemäß den Datenschutzrichtlinien zu.
- Ich stimme der Verwendung meiner Daten gemäß den Datenschutzrichtlinien **nicht** zu.

Angaben zur Person

Zunächst möchten wir Sie um ein paar Angaben zu Ihrer Person und Ihrer beruflichen Position bitten. Diese Daten sind für den Zweck der Stichprobenbeschreibung vorgesehen.

Bitte geben Sie an, welchem Geschlecht Sie sich zuordnen:

Bitte wählen Sie nur eine der folgenden Antworten aus:

- Weiblich
- Männlich
- Divers
- Keine Angabe

In welchem Jahr sind Sie geboren?

Bitte geben Sie Ihre Antwort hier ein:

•

Berufliche Position/ Funktion:

Bitte geben Sie Ihre Antwort hier ein:

Gesundheitswesen

Gesundheitswesen

Hinweis: Das Gesundheitswesen umfasst die Gesamtheit der öffentlichen Einrichtungen zur Förderung und Erhaltung der Gesundheit, zur Bekämpfung von Krankheiten und Seuchen sowie zu deren Prävention.

In dieser Befragung interessieren wir uns für die Präventionsangebote gegen häusliche und geschlechtsspezifische Gewalt sowie den Umgang mit deren Folgen, wie etwa körperliche Verletzungen, (psycho-)somatische Erkrankungen sowie psychische Erkrankungen und Beeinträchtigungen.

Vernetzung und Kooperationen (Gesundheitswesen)

Sind in Ihrer Stadt bzw. Ihrem Landkreis im Gesundheitswesen oder unter Beteiligung des Gesundheitswesens Vernetzungen und Kooperationen zur Bekämpfung und Prävention von häuslicher Gewalt und/oder geschlechtsspezifischer Gewalt etabliert?

Bitte wählen Sie nur eine der folgenden Antworten aus:

- Nein
- Ja

Bitte nennen Sie die noch nicht benannten Netzwerke.

Bitte wählen Sie alle zutreffenden Antworten aus:

- Komplexe Interventionsansätze in der Gesundheitsversorgung (z.B.: S.I.G.N.A.L. e.V., <https://www.signal-intervention.de/>)
- Koordinierungsstelle für häusliche bzw. geschlechtsspezifische Gewalt
- Runder Tisch
- Regelmäßige Austauschtreffen zwischen Einrichtungen oder Arbeitskreise
- Vereinbarungen zur Zusammenarbeit zwischen Einrichtungen (strukturierte Verfahrensabläufe)
- Sonstiges:

Welche Einrichtungen des Gesundheitswesens sind an diesen Vernetzungen / Kooperationen beteiligt?

Bitte wählen Sie die zutreffenden Punkte aus und schreiben Sie einen Kommentar dazu:

- Kliniken, und zwar:
- Bereich Pflege und Betreuung, und zwar: (bitte benennen Sie die Art, z.B. Pflegeheim)
- Niedergelassene Professionen, und zwar:
- Traumaambulanz / Rechtsmedizinische Ambulanz o.ä., und zwar:

- Andere, nämlich:

Ist Ihnen in Ihrer Stadt bzw. Ihrem Landkreis im Gesundheitswesen eine Beauftragte oder ein Beauftragter für häusliche und/oder geschlechtsspezifische Gewalt bekannt?

Bitte wählen Sie nur eine der folgenden Antworten aus:

- Nein
- Ja

Wo ist die Position der oder des Beauftragten für häusliche und/oder geschlechtsspezifische Gewalt institutionell verortet?

Bitte geben Sie Ihre Antwort hier ein:

Wie wird der oder die Beauftragte für häusliche und/oder geschlechtsspezifische Gewalt größtenteils finanziert?

Bitte wählen Sie nur eine der folgenden Antworten aus:

- Öffentliche Förderung (Regelfinanzierung)
- Öffentliche Förderung (Projektfinanzierung)
- Sozial-, Renten- oder Krankenversicherung

Öffentlichkeitsarbeit und Informationsangebote (Gesundheitswesen)

Werden in Ihrer Stadt bzw. Ihrem Landkreis im Gesundheitswesen derzeit Informationsmaterialien an (potentiell) Betroffene zur Prävention häuslicher und/oder geschlechtsspezifischer Gewalt ausgehändigt, ausgelegt oder online zur Verfügung gestellt?

Bitte wählen Sie nur eine der folgenden Antworten aus:

- Nein
- Ja

Bitte nennen Sie die Namen oder Bezeichnungen der entsprechenden Angebote.

- *Sollten Sie den offiziellen Namen nicht kennen, geben Sie bitte eine Kurzbeschreibung an, die das Angebot von den anderen genannten Angeboten unterscheidet.*
- *Sollten Ihnen informative Internetseiten zu einem Angebot bekannt sein, können Sie die entsprechenden Links hier angeben.*
- *Überflüssige Textfelder können leer gelassen werden.*

Name des Angebots ggf. Link zum Angebot

Angaben zu Angebot 1

Angaben zu Angebot 2

Angaben zu Angebot 3

Bitte geben Sie den Inhalt der Informationsmaterialien in kurzen Stichworten wieder.

Bitte geben Sie Ihre Antwort hier ein:

Bitte beschreiben Sie in kurzen Stichworten, wo diese Informationsmaterialien zur Verfügung gestellt werden.

Bitte geben Sie Ihre Antwort hier ein:

Auf welche Gewaltformen zielt das jeweilige Angebot ab?

Häusliche Gewalt	Geschlechtsspezifische Gewalt	Weitere Gewaltform(en) jenseits des Gegenstands dieser Studie
---------------------	----------------------------------	---

Zielgruppe: An welche Altersgruppe(n) richtet sich das jeweilige Angebot?

Erwachsene	Jugendliche	Kinder
------------	-------------	--------

Zielgruppe: An welche Geschlechter richtet sich das jeweilige Angebot?

Bitte wählen Sie die zutreffende Antwort für jeden Punkt aus:

Nicht spezifisch festgelegt	Weiblich	Männlich	Divers
-----------------------------------	----------	----------	--------

Wer ist der Träger des jeweiligen Angebots?

Bitte wählen Sie die zutreffende Antwort für jeden Punkt aus:

Öffentlicher Träger	Freier Träger	Selbständiger Anbieter	Sozialversicherungsträger
------------------------	------------------	---------------------------	---------------------------

Wie wird das jeweilige Angebot größtenteils finanziert?

Bitte wählen Sie die zutreffende Antwort für jeden Punkt aus:

Öffentliche Förderung (Regelfinanzierung)	Öffentliche Förderung (Projektfinanzierung)	Sozial-, Renten- oder Krankenversicherung	Förderung durch Stiftungen	Spenden, Teilnahmebeiträge
---	---	---	----------------------------------	-------------------------------

Beteiligt(e) sich in Ihrer Stadt bzw. Ihrem Landkreis in den letzten 5 Jahren das Gesundheitswesen an oder organisiert(e) es Themenwochen, Aktionstage, Filmabende o.ä. zum Thema häusliche und/oder geschlechtsspezifische Gewalt (z.B. am Internationalen Tag zur Beseitigung der Gewalt gegen Frauen)?

Bitte wählen Sie nur eine der folgenden Antworten aus:

- Nein
- Ja

Bitte nennen Sie die Namen oder Bezeichnungen der entsprechenden Angebote.

- *Sollten Sie den offiziellen Namen nicht kennen, geben Sie bitte eine Kurzbeschreibung an, die das Angebot von den anderen genannten Angeboten unterscheidet.*
- *Sollten Ihnen informative Internetseiten zu einem Angebot bekannt sein, können Sie die entsprechenden Links hier angeben.*
- *Überflüssige Textfelder können leer gelassen werden.*

Name der Aktion ggf. Link zur Aktion

Auf welche Gewaltformen zielt das jeweilige Angebot ab?

Häusliche Gewalt	Geschlechtsspezifische Gewalt	Weitere Gewaltform(en) jenseits des Gegenstands dieser Studie
---------------------	----------------------------------	---

Zielgruppe: An welche Altersgruppe(n) richtet sich das jeweilige Angebot?

Erwachsene Jugendliche Kinder

Zielgruppe: An welche Geschlechter richtet sich das jeweilige Angebot?

Bitte wählen Sie die zutreffende Antwort für jeden Punkt aus:

Nicht spezifisch festgelegt	Weiblich	Männlich	Divers
-----------------------------------	----------	----------	--------

Wer ist der Träger des jeweiligen Angebots?

Bitte wählen Sie die zutreffende Antwort für jeden Punkt aus:

Öffentlicher Träger	Freier Träger	Selbständiger Anbieter	Sozialversicherungsträger
------------------------	------------------	---------------------------	---------------------------

Wie wird das jeweilige Angebot größtenteils finanziert?

Bitte wählen Sie die zutreffende Antwort für jeden Punkt aus:

Öffentliche Förderung (Regelfinanzierung)	Öffentliche Förderung (Projektfinanzierung)	Sozial-, Renten- oder Krankenversicherung	Förderung durch Stiftungen	Spenden, Teilnahmebeiträge
--	--	--	---	---------------------------------------

In welchem Turnus findet das jeweilige Angebot statt?

Es handelt sich um ein ...

Bitte wählen Sie die zutreffende Antwort für jeden Punkt aus:

... einmaliges Angebot.	... nach Bedarf stattfindendes Angebot.	... ein regelmäßig wiederholtes Angebot.	... regelmäßiges/ verstetigtes Angebot.
--	--	---	--

Schulungen und Fortbildungen (Gesundheitswesen)

Bitte kreuzen Sie alle Themen an, zu denen Ihnen Schulungen in den Bereichen „Kliniken“, „niedergelassene Professionen“ oder „Betreuung und Pflege“ bekannt sind.

Bitte wählen Sie alle zutreffenden Antworten aus:

- Erkennen von Anzeichen für häusliche oder sexualisierte Gewalt
- Umgang mit Betroffenen von häuslicher oder sexualisierter Gewalt
- Kultur- und migrationssensibler Umgang mit Betroffenen
- Weitere Schulungen und Fortbildungen zum Thema Prävention von häuslicher oder sexualisierter Gewalt
- Mir sind keine Schulungen zu den genannten Themen bekannt.

Bitte nennen Sie die Namen oder Bezeichnungen der entsprechenden Schulungen.

- *Sollten Sie den offiziellen Namen nicht kennen, geben Sie bitte eine Kurzbeschreibung an, die die Schulung von den anderen genannten Schulungen unterscheidet.*
- *Sollten Ihnen informative Internetseiten zu einer Schulung bekannt sein, können Sie die entsprechenden Links hier angeben.*
- *Überflüssige Textfelder können leer gelassen werden.*

	Name der Schulung	ggf. Link zur Schulung
Erkennen von Anzeichen für häusliche oder sexualisierte Gewalt: Schulung 1		

<p>Umgang mit Betroffenen von häuslicher oder sexualisierter Gewalt: Schulung 1</p> <p>Kultur- und migrationssensibler Umgang mit Betroffenen: Schulung 1</p> <p>Weitere Schulungen und Fortbildungen zum Thema Prävention von häuslicher oder sexualisierter Gewalt: Schulung1</p>	<p>Name der Schulung</p>	<p>ggf. Link zur Schulung</p>
--	---------------------------------	--------------------------------------

An Fachkräfte aus welchem Fachbereich richtet sich die entsprechende Schulung?

Bereich der Kliniken	Bereich der niedergelassenen Professionen	Bereich der Pflege und Betreuung
-----------------------------	--	---

Auf welche Gewaltformen zielt die jeweilige Schulung ab?

Häusliche Gewalt	Geschlechtsspezifische Gewalt	Weitere Gewaltform(en) jenseits des Gegenstands dieser Studie
-------------------------	--------------------------------------	--

An welche Berufsgruppe richtet sich die jeweilige Schulung?

Ärztinnen und Ärzte	Hebammenhilfe	Krankenpflege	Verwaltung
----------------------------	----------------------	----------------------	-------------------

Wie ist die Teilnahme an der jeweiligen Schulung geregelt?

Freiwillig	Gefördert (z.B. durch Fortbildungspunkte)	Verpflichtend
-------------------	--	----------------------

In welchem Turnus findet die jeweilige Schulung statt?

Es handelt sich um eine ...

...
einmalige Schulung. ... nach Bedarf stattfindende Schulung. ... ein regelmäßig wiederholte Schulung. ... regelhafte/verstetigte Schulung.

Wie wurde die jeweilige Schulung evaluiert?

Mir ist keine Evaluation bekannt. Bisher fand keine Evaluation statt. Evaluation durch eigene Erhebungen. Evaluation durch externe Begleitung. Evaluation im Rahmen eines Forschungsprojektes. Wirkungen bereits anderswo empirisch überprüft

Präventionsangebote und -maßnahmen (Gesundheitswesen)

Präventionsangebote und -maßnahmen im Bereich Gesundheitswesen

Kliniken - Präventionsangebote und -maßnahmen

Bitte denken Sie bei den folgenden Fragen an Angebote und Maßnahmen im Bereich von Kliniken.

Sind Ihnen in Ihrer Stadt bzw. Ihrem Landkreis im Bereich der Kliniken Leitfäden für Interviews mit Fragen an Patientinnen und Patienten nach dem Erleben von häuslicher, sexualisierter und/oder geschlechtsspezifischer Gewalt bekannt?

- Gemeint sind Leitfäden wie beispielsweise von Gesine Intervention vorgeschlagen: https://www.gesine-intervention.de/wp-content/uploads/Der_Frauenarzt_Nov_2014_Steffens-1.pdf

Bitte wählen Sie alle zutreffenden Antworten aus:

- Nein
- Ja, für Dokumentationen
- Ja, für mündliche Anamnese
- Ja, Leitfäden für Behandlungen

Auf welche Fachbereiche trifft das zu?

Bitte wählen Sie alle zutreffenden Antworten aus:

- Gynäkologie
- Urologie

- Psychotherapie oder Psychiatrie
- Kinder- und Jugendmedizin
- Chirurgie
- Notfallmedizin/Notaufnahme
- Zahnmedizin
- Sonstiges:

Sind Ihnen in Ihrer Stadt bzw. Ihrem Landkreis im Bereich der Kliniken Angebote zur Prävention häuslicher und/oder geschlechtsspezifischer Gewalt bekannt, die sich an Schwangere richten?

- **Gemeint sind zum Beispiel kulturell sensibilisierte Beratung, mehrsprachige Beratung oder ähnliches.**

Bitte wählen Sie nur eine der folgenden Antworten aus:

- Nein
- Ja

Auf welche Fachbereiche trifft das zu?

Bitte wählen Sie alle zutreffenden Antworten aus:

- Gynäkologie
- Urologie
- Psychotherapie oder Psychiatrie
- Kinder- und Jugendmedizin
- Chirurgie
- Notfallmedizin/Notaufnahme
- Zahnmedizin
- Sonstiges:

Bitte nennen Sie die Namen oder Bezeichnungen der entsprechenden Angebote.

- *Sollten Sie den offiziellen Namen nicht kennen, geben Sie bitte eine Kurzbeschreibung an, die das Angebot von den anderen genannten Angeboten unterscheidet.*
- *Sollten Ihnen informative Internetseiten zu einem Angebot bekannt sein, können Sie die entsprechenden Links hier angeben.*
- *Überflüssige Textfelder können leer gelassen werden.*

Name des Angebots ggf. Link zum Angebot

Falls es Ihnen möglich ist: Bitte geben Sie den Namen einer konkreten Einrichtung an, die an dem Angebot teilnimmt.

Bitte geben Sie Ihre Antwort(en) hier ein:

Auf welche Gewaltformen zielt das jeweilige Angebot ab?

Häusliche Gewalt	Geschlechtsspezifische Gewalt	Weitere Gewaltform(en) jenseits des Gegenstands dieser Studie
------------------	-------------------------------	---

Zielgruppe: An welche Altersgruppe(n) richtet sich das jeweilige Angebot?

Erwachsene	Jugendliche
------------	-------------

Wer ist der Träger des jeweiligen Angebots?

Bitte wählen Sie die zutreffende Antwort für jeden Punkt aus:

Öffentlicher Träger	Freier Träger	Selbständiger Anbieter	Sozialversicherungsträger
---------------------	---------------	------------------------	---------------------------

Welchen Ansatz verfolgt das jeweilige Angebot?

Es handelt sich um ein...

Treffen mehrere Merkmale zu, geben Sie bitte das am weitesten rechts gelegene Merkmal an.

Bitte wählen Sie die zutreffende Antwort für jeden Punkt aus:

... selbst entwickeltes Konzept.	... Programm nach anerkanntem fachlichen Standard.	... überregional etabliertes Programm.
----------------------------------	--	--

Wie wird das jeweilige Angebot größtenteils finanziert?

Bitte wählen Sie die zutreffende Antwort für jeden Punkt aus:

Öffentliche Förderung (Regelfinanzierung)	Öffentliche Förderung (Projektfinanzierung)	Sozial-, Renten- oder Krankenversicherung	Förderung durch Stiftungen	Spenden, Teilnahmebeiträge
---	---	---	----------------------------	----------------------------

In welchem Turnus findet das jeweilige Angebot statt?

Es handelt sich um ein ...

Bitte wählen Sie die zutreffende Antwort für jeden Punkt aus:

...
 einmaliges Angebot.

... nach
 Bedarf
 stattfindendes Angebot.

... ein
 regelmäßig
 wiederholtes Angebot.

...
 regelhaftes/verstetigtes
 Angebot.

Wie wurde das jeweilige Angebot evaluiert?

Mir ist keine Evaluation bekannt.	Bisher fand keine Evaluation statt.	Evaluation durch eigene Erhebungen	Evaluation durch externe Begleitung	Evaluation im Rahmen eines Forschungsprojektes	Wirkungen bereits anderswo empirisch überprüft
--	--	---	--	--	--

Ist Ihnen in Ihrer Stadt bzw. Ihrem Landkreis im Bereich der Kliniken ein Verfahren bekannt, das es Betroffenen häuslicher Gewalt ermöglicht, subtil auf ihre Lage aufmerksam zu machen?

- Gemeint ist beispielsweise ein Codewort wie Maske19 oder Sticker, die unauffällig (z.B. auf Probenbechern) platziert werden können.

Bitte wählen Sie nur eine der folgenden Antworten aus:

- Nein
- Ja

Auf welche Fachbereiche trifft das zu?

Bitte wählen Sie alle zutreffenden Antworten aus:

- Gynäkologie
- Urologie
- Psychotherapie oder Psychiatrie
- Kinder- und Jugendmedizin
- Chirurgie
- Notfallmedizin/Notaufnahme
- Zahnmedizin
- Sonstiges:

Bitte nennen Sie die Namen oder Bezeichnungen der entsprechenden Angebote.

- Sollten Sie den offiziellen Namen nicht kennen, geben Sie bitte eine Kurzbeschreibung an, die das Angebot von den anderen genannten Angeboten unterscheidet.
- Sollten Ihnen informative Internetseiten zu einem Angebot bekannt sein, können Sie die entsprechenden Links hier angeben.
- Überflüssige Textfelder können leer gelassen werden.

Name des Angebots ggf. Link zum Angebot

Zielgruppe: An welche Altersgruppe(n) richtet sich das jeweilige Angebot?

Erwachsene

Jugendliche

Sind Ihnen in Ihrer Stadt bzw. Ihrem Landkreis Richtlinien für medizinische Fachkräfte im Bereich der Kliniken in Bezug auf die diagnostische Beweisfeststellung nach einer mutmaßlichen Vergewaltigung bekannt?

Bitte wählen Sie nur eine der folgenden Antworten aus:

- Nein
- Ja

Auf welche Fachbereiche trifft das zu?

Bitte wählen Sie alle zutreffenden Antworten aus:

- Gynäkologie
- Urologie
- Psychotherapie oder Psychiatrie
- Kinder- und Jugendmedizin
- Chirurgie
- Notfallmedizin/Notaufnahme
- Zahnmedizin
- Sonstiges:

Sind Ihnen in Ihrer Stadt bzw. Ihrem Landkreis im Bereich der Kliniken weitere Präventionsangebote im Bereich der häuslichen und/oder geschlechtsspezifischen Gewalt bekannt?

Bitte wählen Sie nur eine der folgenden Antworten aus:

- Nein
- Ja

Bitte nennen Sie die Namen oder Bezeichnungen der entsprechenden Angebote.

- *Sollten Sie den offiziellen Namen nicht kennen, geben Sie bitte eine Kurzbeschreibung an, die das Angebot von den anderen genannten Angeboten unterscheidet.*
- *Sollten Ihnen informative Internetseiten zu einem Angebot bekannt sein, können Sie die entsprechenden Links hier angeben.*
- *Überflüssige Textfelder können leer gelassen werden.*

Name des Angebots ggf. Link zum Angebot

Falls es Ihnen möglich ist: Bitte geben Sie den Namen einer konkreten Einrichtung an, die an dem Angebot teilnimmt.

Bitte geben Sie Ihre Antwort(en) hier ein:

Auf welche Gewaltformen zielt das jeweilige Angebot ab?

Häusliche Gewalt	Geschlechtsspezifische Gewalt	Weitere Gewaltform(en) jenseits des Gegenstands dieser Studie
-------------------------	--------------------------------------	--

Zielgruppe: An welche Altersgruppe(n) richtet sich das jeweilige Angebot?

Erwachsene	Jugendliche	Kinder
-------------------	--------------------	---------------

Zielgruppe: An welche Geschlechter richtet sich das jeweilige Angebot?

Bitte wählen Sie die zutreffende Antwort für jeden Punkt aus:

Nicht spezifisch festgelegt	Weiblich	Männlich	Divers
------------------------------------	-----------------	-----------------	---------------

Wer ist der Träger des jeweiligen Angebots?

Bitte wählen Sie die zutreffende Antwort für jeden Punkt aus:

Öffentlicher Träger	Freier Träger	Selbständiger Anbieter	Sozialversicherungsträger
----------------------------	----------------------	-------------------------------	----------------------------------

Welchen Ansatz verfolgt das jeweilige Angebot?

Es handelt sich um ein...

Treffen mehrere Merkmale zu, geben Sie bitte das am weitesten rechts gelegene Merkmal an.

Bitte wählen Sie die zutreffende Antwort für jeden Punkt aus:

... selbst entwickeltes Konzept.	... Programm nach anerkanntem fachlichen Standard.	... überregional etabliertes Programm.
---	---	---

Wie wird das jeweilige Angebot größtenteils finanziert?

Bitte wählen Sie die zutreffende Antwort für jeden Punkt aus:

Öffentliche Förderung (Regelfinanzierung)	Öffentliche Förderung (Projektfinanzierung)	Sozial-, Renten- oder Krankenversicherung	Förderung durch Stiftungen	Spenden, Teilnahmebeiträge
---	---	---	----------------------------------	-------------------------------

In welchem Turnus findet das jeweilige Angebot statt?

Es handelt sich um ein ...

Bitte wählen Sie die zutreffende Antwort für jeden Punkt aus:

... einmaliges Angebot.	... nach Bedarf stattfindendes Angebot.	... ein regelmäßig wiederholtes Angebot.	... regelmäßiges/ verstetigtes Angebot.
-------------------------------	--	---	--

Wie wurde das jeweilige Angebot evaluiert?

Mir ist keine Evaluation bekannt.	Bisher fand keine Evaluation statt.	Evaluation durch eigene Erhebungen	Evaluation durch externe Begleitung	Evaluation im Rahmen eines Forschungsprojektes	Wirkungen bereits anderswo empirisch überprüft
--	--	---	--	--	--

Niedergelassene Professionen - Präventionsangebote und -maßnahmen

Bitte denken Sie bei den folgenden Fragen an Angebote und Maßnahmen im Bereich von niedergelassenen Professionen (z.B. niedergelassene Ärztinnen und Ärzte sowie Therapeutinnen und Therapeuten).

Sind Ihnen in Ihrer Stadt bzw. Ihrem Landkreis im Bereich der niedergelassenen Professionen Leitfäden für Interviews mit Fragen an Patientinnen und Patienten nach dem Erleben von häuslicher, sexualisierter und/oder geschlechtsspezifischer Gewalt bekannt (wie bspw. von S.I.G.N.A.L. e.V.) vorgeschlagen?

Bitte wählen Sie alle zutreffenden Antworten aus:

- Nein
- Ja, für schriftliche Befragungen
- Ja, für mündliche Befragungen

Auf welche Fachbereiche trifft das zu?

Bitte wählen Sie alle zutreffenden Antworten aus:

- Hausärztinnen und Hausärzte
- Psychotherapeutinnen und Psychotherapeuten

- Hebammenhilfe
- Kinderärztinnen und Kinderärzte
- Gynäkologinnen und Gynäkologen
- Urologinnen und Urologen
- Zahnärztinnen und Zahnärzte
- Sonstiges:

Sind Ihnen in Ihrer Stadt bzw. Ihrem Landkreis im Bereich der niedergelassenen Professionen Angebote zur Prävention häuslicher und/oder geschlechtsspezifischer Gewalt bekannt, die sich an Schwangere richten?

- **Gemeint sind zum Beispiel kulturell sensibilisierte Beratung, mehrsprachige Beratung, Beratung durch Hebammen oder ähnliches.**

Bitte wählen Sie nur eine der folgenden Antworten aus:

- Nein
- Ja

Auf welche Fachbereiche trifft das zu?

Bitte wählen Sie alle zutreffenden Antworten aus:

- Hausärztinnen und Hausärzte
- Psychotherapeutinnen und Psychotherapeuten
- Hebammenhilfe
- Kinderärztinnen und Kinderärzte
- Gynäkologinnen und Gynäkologen
- Urologinnen und Urologen
- Zahnärztinnen und Zahnärzte
- Sonstiges:

Bitte nennen Sie die Namen oder Bezeichnungen der entsprechenden Angebote.

- *Sollten Sie den offiziellen Namen nicht kennen, geben Sie bitte eine Kurzbeschreibung an, die das Angebot von den anderen genannten Angeboten unterscheidet.*
- *Sollten Ihnen informative Internetseiten zu einem Angebot bekannt sein, können Sie die entsprechenden Links hier angeben.*
- *Überflüssige Textfelder können leer gelassen werden.*

Name des Angebots ggf. Link zum Angebot

Falls es Ihnen möglich ist: Bitte geben Sie den Namen einer konkreten Einrichtung an, die an dem Angebot teilnimmt.

Bitte geben Sie Ihre Antwort(en) hier ein:

Auf welche Gewaltformen zielt das jeweilige Angebot ab?

Häusliche Gewalt	Geschlechtsspezifische Gewalt	Weitere Gewaltform(en) jenseits des Gegenstands dieser Studie
------------------	-------------------------------	---

Zielgruppe: An welche Altersgruppe(n) richtet sich das jeweilige Angebot?

Erwachsene	Jugendliche
------------	-------------

Wer ist der Träger des jeweiligen Angebots?

Bitte wählen Sie die zutreffende Antwort für jeden Punkt aus:

Öffentlicher Träger	Freier Träger	Selbständiger Anbieter	Sozialversicherungsträger
---------------------	---------------	------------------------	---------------------------

Welchen Ansatz verfolgt das jeweilige Angebot?

Es handelt sich um ein...

Treffen mehrere Merkmale zu, geben Sie bitte das am weitesten rechts gelegene Merkmal an.

Bitte wählen Sie die zutreffende Antwort für jeden Punkt aus:

... selbst entwickeltes Konzept.	... Programm nach anerkanntem fachlichen Standard.	... überregional etabliertes Programm.
----------------------------------	--	--

Wie wird das jeweilige Angebot größtenteils finanziert?

Bitte wählen Sie die zutreffende Antwort für jeden Punkt aus:

Öffentliche Förderung (Regelfinanzierung)	Öffentliche Förderung (Projektfinanzierung)	Sozial-, Renten- oder Krankenversicherung	Förderung durch Stiftungen	Spenden, Teilnahmebeiträge
---	---	---	----------------------------	----------------------------

In welchem Turnus findet das jeweilige Angebot statt?

Es handelt sich um ein ...

Bitte wählen Sie die zutreffende Antwort für jeden Punkt aus:

...
 einmaliges Angebot.

... nach
 Bedarf stattfindendes Angebot.

... ein
 regelmäßig wiederholtes Angebot.

...
 regelhaftes/verstetigtes Angebot.

Wie wurde das jeweilige Angebot evaluiert?

Mir ist keine Evaluation bekannt.	Bisher fand keine Evaluation statt.	Evaluation durch eigene Erhebungen	Evaluation durch externe Begleitung	Evaluation im Rahmen eines Forschungsprojektes	Wirkungen bereits anderswo empirisch überprüft
-----------------------------------	-------------------------------------	------------------------------------	-------------------------------------	--	--

Ist Ihnen in Ihrer Stadt bzw. Ihrem Landkreis im Bereich der niedergelassenen Professionen ein Verfahren bekannt, das es Betroffenen häuslicher Gewalt ermöglicht, subtil auf ihre Lage aufmerksam zu machen?

- Gemeint ist beispielsweise ein Codewort wie Maske19 oder Sticker, die unauffällig (z.B. auf Probenbechern) platziert werden können.

Bitte wählen Sie nur eine der folgenden Antworten aus:

- Nein
- Ja

Auf welche Fachbereiche trifft das zu?

Bitte wählen Sie alle zutreffenden Antworten aus:

- Hausärztinnen und Hausärzte
- Psychotherapeutinnen und Psychotherapeuten
- Hebammenhilfe
- Kinderärztinnen und Kinderärzte
- Gynäkologinnen und Gynäkologen
- Urologinnen und Urologen
- Zahnärztinnen und Zahnärzte
- Sonstiges:

Bitte nennen Sie die Namen oder Bezeichnungen der entsprechenden Angebote.

- *Sollten Sie den offiziellen Namen nicht kennen, geben Sie bitte eine Kurzbeschreibung an, die das Angebot von den anderen genannten Angeboten unterscheidet.*
- *Sollten Ihnen informative Internetseiten zu einem Angebot bekannt sein, können Sie die entsprechenden Links hier angeben.*
- *Überflüssige Textfelder können leer gelassen werden.*

Name des Angebots ggf. Link zum Angebot

Falls es Ihnen möglich ist: Bitte geben Sie den Namen einer konkreten Einrichtung an, die an dem Angebot teilnimmt.

Bitte geben Sie Ihre Antwort(en) hier ein:

Auf welche Gewaltformen zielt das jeweilige Angebot ab?

Häusliche Gewalt	Geschlechtsspezifische Gewalt	Weitere Gewaltform(en) jenseits des Gegenstands dieser Studie
------------------	-------------------------------	---

Zielgruppe: An welche Altersgruppe(n) richtet sich das jeweilige Angebot?

Erwachsene	Jugendliche
------------	-------------

Wer ist der Träger des jeweiligen Angebots?

Bitte wählen Sie die zutreffende Antwort für jeden Punkt aus:

Öffentlicher Träger	Freier Träger	Selbständiger Anbieter	Sozialversicherungsträger
---------------------	---------------	------------------------	---------------------------

Wie wird das jeweilige Angebot größtenteils finanziert?

Bitte wählen Sie die zutreffende Antwort für jeden Punkt aus:

Öffentliche Förderung (Regelfinanzierung)	Öffentliche Förderung (Projektfinanzierung)	Sozial-, Renten- oder Krankenversicherung	Förderung durch Stiftungen	Spenden, Teilnahmebeiträge
---	---	---	----------------------------	----------------------------

Welchen Ansatz verfolgt das jeweilige Angebot?

Es handelt sich um ein...

Treffen mehrere Merkmale zu, geben Sie bitte das am weitesten rechts gelegene Merkmal an.

Bitte wählen Sie die zutreffende Antwort für jeden Punkt aus:

... selbst entwickeltes Konzept.	... Programm nach anerkanntem fachlichen Standard.	... überregional etabliertes Programm.
----------------------------------	--	--

In welchem Turnus findet das jeweilige Angebot statt?

Es handelt sich um ein ...

Bitte wählen Sie die zutreffende Antwort für jeden Punkt aus:

...
einmaliges
Angebot.

... nach
Bedarf
stattfindendes
Angebot.

... ein
regelmäßig
wiederholtes
Angebot.

...
regelmäßiges/
verstetigtes
Angebot.

Wie wurde das jeweilige Angebot evaluiert?

Mir ist
keine
Evaluation
bekannt.

Bisher
fand keine
Evaluation
statt.

Evaluation
durch
eigene
Erhebungen

Evaluation
durch
externe
Begleitung

Evaluation im
Rahmen eines
Forschungsprojektes

Wirkungen
bereits
anderswo
empirisch
überprüft

Sind Ihnen in Ihrer Stadt bzw. Ihrem Landkreis Richtlinien für medizinische Fachkräfte im Bereich der niedergelassenen Professionen in Bezug auf die diagnostische Beweisfeststellung nach einer mutmaßlichen Vergewaltigung bekannt?

Bitte wählen Sie nur eine der folgenden Antworten aus:

- Nein
- Ja

Auf welche Fachbereiche trifft das zu?

Bitte wählen Sie alle zutreffenden Antworten aus:

- Gynäkologie
- Urologie
- Psychotherapie oder Psychiatrie
- Kinder- und Jugendmedizin
- Chirurgie
- Notfallmedizin/Notaufnahme
- Zahnmedizin
- Sonstiges:

Sind Ihnen in Ihrer Stadt bzw. Ihrem Landkreis im Bereich der niedergelassenen Professionen weitere Präventionsangebote im Bereich der häuslichen und/oder geschlechtsspezifischen Gewalt bekannt?

Bitte wählen Sie nur eine der folgenden Antworten aus:

- Nein
- Ja

Bitte nennen Sie die Namen oder Bezeichnungen der entsprechenden Angebote.

- *Sollten Sie den offiziellen Namen nicht kennen, geben Sie bitte eine Kurzbeschreibung an, die das Angebot von den anderen genannten Angeboten unterscheidet.*
- *Sollten Ihnen informative Internetseiten zu einem Angebot bekannt sein, können Sie die entsprechenden Links hier angeben.*
- *Überflüssige Textfelder können leer gelassen werden.*

Name des Angebots ggf. Link zum Angebot

Auf welche Gewaltformen zielt das jeweilige Angebot ab?

Häusliche Gewalt	Geschlechtsspezifische Gewalt	Weitere Gewaltform(en) jenseits des Gegenstands dieser Studie
-------------------------	--------------------------------------	--

Falls es Ihnen möglich ist: Bitte geben Sie den Namen einer konkreten Einrichtung an, die an dem Angebot teilnimmt.

Bitte geben Sie Ihre Antwort(en) hier ein:

Zielgruppe: An welche Altersgruppe(n) richtet sich das jeweilige Angebot?

Erwachsene	Jugendliche	Kinder
-------------------	--------------------	---------------

Zielgruppe: An welche Geschlechter richtet sich das jeweilige Angebot?

Bitte wählen Sie die zutreffende Antwort für jeden Punkt aus:

Nicht spezifisch festgelegt	Weiblich	Männlich	Divers
------------------------------------	-----------------	-----------------	---------------

Wer ist der Träger des jeweiligen Angebots?

Bitte wählen Sie die zutreffende Antwort für jeden Punkt aus:

Öffentlicher Träger	Freier Anbieter	Selbständiger Anbieter	Sozialversicherungsträger
----------------------------	------------------------	-------------------------------	----------------------------------

Wie wird das jeweilige Angebot größtenteils finanziert?

Bitte wählen Sie die zutreffende Antwort für jeden Punkt aus:

Öffentliche Förderung (Regelfinanzierung)	Öffentliche Förderung (Projektfinanzierung)	Sozial-, Renten- oder Krankenversicherung	Förderung durch Stiftungen	Spenden, Teilnahmebeiträge
---	---	---	----------------------------------	-------------------------------

Welchen Ansatz verfolgt das jeweilige Angebot?

Es handelt sich um ein...

Treffen mehrere Merkmale zu, geben Sie bitte das am weitesten rechts gelegene Merkmal an.

Bitte wählen Sie die zutreffende Antwort für jeden Punkt aus:

... selbst entwickeltes Konzept.	... Programm nach anerkanntem fachlichen Standard.	... überregional etabliertes Programm.
--	--	---

In welchem Turnus findet das jeweilige Angebot statt?

Es handelt sich um ein ...

Bitte wählen Sie die zutreffende Antwort für jeden Punkt aus:

... einmaliges Angebot.	... nach Bedarf stattfindendes Angebot.	... ein regelmäßig wiederholtes Angebot.	... regelmäßiges/verstetigtes Angebot.
-------------------------------	--	---	--

Wie wurde das jeweilige Angebot evaluiert?

Mir ist keine Evaluation bekannt.	Bisher fand keine Evaluation statt.	Evaluation durch eigene Erhebungen	Evaluation durch externe Begleitung	Evaluation im Rahmen eines Forschungsprojektes	Wirkungen bereits anderswo empirisch überprüft
--	--	---	--	--	--

Pflege und Betreuung - Präventionsangebote und -maßnahmen

Bitte denken Sie bei den folgenden Fragen an Angebote und Maßnahmen im Bereich der Pflege und Betreuung (z.B. Altenpflege, Einrichtungen der Behindertenhilfe).

Sind Ihnen in Ihrer Stadt bzw. Ihrem Landkreis im Bereich der Pflege und Betreuung Leitfäden für Interviews mit Fragen an Patientinnen und Patienten nach dem Erleben von häuslicher, sexualisierter und/oder geschlechtsspezifischer Gewalt bekannt (wie bspw. von S.I.G.N.A.L. e.V. vorgeschlagen)?

- **Nähere Informationen, siehe: <https://www.signal-intervention.de/>**

Bitte wählen Sie alle zutreffenden Antworten aus:

- Nein
- Ja, für schriftliche Befragungen
- Ja, für mündliche Befragungen

Auf welche Fachbereiche trifft das zu?

Bitte wählen Sie alle zutreffenden Antworten aus:

- Altenpflege
- Einrichtungen der Behindertenhilfe
- Sonstiges:

Sind Ihnen in Ihrer Stadt bzw. Ihrem Landkreis im Bereich der Pflege und Betreuung Angebote zur Prävention häuslicher und/oder geschlechtsspezifischer Gewalt bekannt, die sich an Schwangere richten?

- **Gemeint sind zum Beispiel kulturell sensibilisierte Beratung, mehrsprachige Beratung oder ähnliches.**

Bitte wählen Sie nur eine der folgenden Antworten aus:

- Nein
- Ja

Auf welche Fachbereiche trifft das zu?

Bitte wählen Sie alle zutreffenden Antworten aus:

- Einrichtungen der Behindertenhilfe
- Sonstiges:

Bitte nennen Sie die Namen oder Bezeichnungen der entsprechenden Angebote.

- *Sollten Sie den offiziellen Namen nicht kennen, geben Sie bitte eine Kurzbeschreibung an, die das Angebot von den anderen genannten Angeboten unterscheidet.*
- *Sollten Ihnen informative Internetseiten zu einem Angebot bekannt sein, können Sie die entsprechenden Links hier angeben.*
- *Überflüssige Textfelder können leer gelassen werden.*

Name des Angebots ggf. Link zum Angebot

Falls es Ihnen möglich ist: Bitte geben Sie den Namen einer konkreten Einrichtung an, die an dem Angebot teilnimmt.

Bitte geben Sie Ihre Antwort(en) hier ein:

Auf welche Gewaltformen zielt das jeweilige Angebot ab?

Häusliche Gewalt	Geschlechtsspezifische Gewalt	Weitere Gewaltform(en) jenseits des Gegenstands dieser Studie
-------------------------	--------------------------------------	--

Wer ist der Träger des jeweiligen Angebots?

Bitte wählen Sie die zutreffende Antwort für jeden Punkt aus:

Öffentlicher Träger	Freier Träger	Selbständiger Anbieter	Sozialversicherungsträger
----------------------------	----------------------	-------------------------------	----------------------------------

Welchen Ansatz verfolgt das jeweilige Angebot?

Es handelt sich um ein...

Treffen mehrere Merkmale zu, geben Sie bitte das am weitesten rechts gelegene Merkmal an.

Bitte wählen Sie die zutreffende Antwort für jeden Punkt aus:

... selbst entwickeltes Konzept.	... Programm nach anerkanntem fachlichen Standard.	... überregional etabliertes Programm.
---	---	---

Wie wird das jeweilige Angebot größtenteils finanziert?

Bitte wählen Sie die zutreffende Antwort für jeden Punkt aus:

Öffentliche Förderung (Regelfinanzierung)	Öffentliche Förderung (Projektfinanzierung)	Sozial-, Renten- oder Krankenversicherung	Förderung durch Stiftungen	Spenden, Teilnahmebeiträge
--	--	--	-----------------------------------	-----------------------------------

In welchem Turnus findet das jeweilige Angebot statt?

Es handelt sich um ein ...

Bitte wählen Sie die zutreffende Antwort für jeden Punkt aus:

...
 einmaliges Angebot.

... nach
 Bedarf stattfindendes Angebot.

... ein
 regelmäßig wiederholtes Angebot.

...
 regelhaftes/verstetigtes Angebot.

Wie wurde das jeweilige Angebot evaluiert?

Mir ist keine Evaluation bekannt.	Bisher fand keine Evaluation statt.	Evaluation durch eigene Erhebungen	Evaluation durch externe Begleitung	Evaluation im Rahmen eines Forschungsprojektes	Wirkungen bereits anderswo empirisch überprüft
-----------------------------------	-------------------------------------	------------------------------------	-------------------------------------	--	--

Ist Ihnen in Ihrer Stadt bzw. Ihrem Landkreis im Bereich der Pflege und Betreuung ein Verfahren bekannt, das es Betroffenen häuslicher Gewalt ermöglicht, subtil auf ihre Lage aufmerksam zu machen?

- Gemeint ist beispielsweise ein Codewort wie Maske19 oder Sticker, die unauffällig (z.B. auf Probenbechern) platziert werden können.

Bitte wählen Sie nur eine der folgenden Antworten aus:

- Nein
- Ja

Auf welche Fachbereiche trifft das zu?

Bitte wählen Sie alle zutreffenden Antworten aus:

- Altenpflege
- Einrichtungen der Behindertenhilfe
- Sonstiges:

Bitte nennen Sie die Namen oder Bezeichnungen der entsprechenden Angebote.

- *Sollten Sie den offiziellen Namen nicht kennen, geben Sie bitte eine Kurzbeschreibung an, die das Angebot von den anderen genannten Angeboten unterscheidet.*
- *Sollten Ihnen informative Internetseiten zu einem Angebot bekannt sein, können Sie die entsprechenden Links hier angeben.*
- *Überflüssige Textfelder können leer gelassen werden.*

Name des Angebots ggf. Link zum Angebot

Bitte beschreiben Sie das Verfahren:

Bitte geben Sie Ihre Antwort hier ein:

Auf welche Gewaltformen zielt das jeweilige Angebot ab?

Häusliche Gewalt	Geschlechtsspezifische Gewalt	Weitere Gewaltform(en) jenseits des Gegenstands dieser Studie
---------------------	----------------------------------	---

Wie wurde das jeweilige Angebot evaluiert?

Mir ist keine Evaluation bekannt.	Bisher fand keine Evaluation statt.	Evaluation durch eigene Erhebungen	Evaluation durch externe Begleitung	Evaluation im Rahmen eines Forschungsprojektes	Wirkungen bereits anderswo empirisch überprüft
--	--	---	--	--	--

Sind Ihnen in Ihrer Stadt bzw. Ihrem Landkreis in Pflege- und Betreuungseinrichtungen Richtlinien zum Umgang mit mutmaßlich gewaltbetroffenen Pflegebedürftigen bekannt?

Bitte wählen Sie nur eine der folgenden Antworten aus:

- Nein
- Ja

Auf welche Fachbereiche trifft das zu?

Bitte wählen Sie alle zutreffenden Antworten aus:

- Altenpflege
- Einrichtungen der Behindertenhilfe
- Sonstiges:

Sind Ihnen in Ihrer Stadt bzw. Ihrem Landkreis in Pflege- und Betreuungseinrichtungen Richtlinien zum Umgang mit mutmaßlich gewalttätigen Pflegebedürftigen bekannt?

Bitte wählen Sie nur eine der folgenden Antworten aus:

- Nein
- Ja
- Das weiß ich nicht.

Auf welche Fachbereiche trifft das zu?

Bitte wählen Sie nur eine der folgenden Antworten aus:

- Altenpflege
- Einrichtungen der Behindertenhilfe

Sind Ihnen in Ihrer Stadt bzw. Ihrem Landkreis Richtlinien für medizinische Fachkräfte im Bereich der Pflege und Betreuung in Bezug auf die diagnostische Beweisfeststellung nach einer mutmaßlichen Vergewaltigung bekannt?

Bitte wählen Sie nur eine der folgenden Antworten aus:

- Nein
- Ja

Auf welche Fachbereiche trifft das zu?

Bitte wählen Sie alle zutreffenden Antworten aus:

- Altenpflege
- Einrichtungen der Behindertenhilfe
- Sonstiges:

Sind Ihnen in Ihrer Stadt bzw. Ihrem Landkreis im Bereich der Pflege und Betreuung weitere Präventionsangebote im Bereich der häuslichen und/oder geschlechtsspezifischen Gewalt bekannt?

Bitte wählen Sie nur eine der folgenden Antworten aus:

- Nein
- Ja

Auf welche Fachbereiche trifft das zu?

Bitte wählen Sie nur eine der folgenden Antworten aus:

- Altenpflege
- Einrichtungen der Behindertenhilfe
- Sonstiges

Bitte nennen Sie die Namen oder Bezeichnungen der entsprechenden Angebote.

- *Sollten Sie den offiziellen Namen nicht kennen, geben Sie bitte eine Kurzbeschreibung an, die das Angebot von den anderen genannten Angeboten unterscheidet.*
- *Sollten Ihnen informative Internetseiten zu einem Angebot bekannt sein, können Sie die entsprechenden Links hier angeben.*
- *Überflüssige Textfelder können leer gelassen werden.*

Name des Angebots ggf. Link zum Angebot

Falls es Ihnen möglich ist: Bitte geben Sie den Namen einer konkreten Einrichtung an, die an dem Angebot teilnimmt.

Bitte geben Sie Ihre Antwort(en) hier ein:

Auf welche Gewaltformen zielt das jeweilige Angebot ab?

Häusliche Gewalt	Geschlechtsspezifische Gewalt	Weitere Gewaltform(en) jenseits des Gegenstands dieser Studie
------------------	-------------------------------	---

Zielgruppe: An welche Altersgruppe(n) richtet sich das jeweilige Angebot?

Erwachsene	Jugendliche	Kinder
------------	-------------	--------

Zielgruppe: An welche Geschlechter richtet sich das jeweilige Angebot?

Bitte wählen Sie die zutreffende Antwort für jeden Punkt aus:

Nicht spezifisch festgelegt	Weiblich	Männlich	Divers
-----------------------------	----------	----------	--------

Wer ist der Träger des jeweiligen Angebots?

Bitte wählen Sie die zutreffende Antwort für jeden Punkt aus:

Öffentlicher Träger	Freier Träger	Selbständiger Anbieter	Sozialversicherungsträger
---------------------	---------------	------------------------	---------------------------

Welchen Ansatz verfolgt das jeweilige Angebot?

Es handelt sich um ein...

Treffen mehrere Merkmale zu, geben Sie bitte das am weitesten rechts gelegene Merkmal an.

Bitte wählen Sie die zutreffende Antwort für jeden Punkt aus:

... selbst entwickeltes Konzept.	... Programm nach anerkanntem fachlichen Standard.	... überregional etabliertes Programm.
----------------------------------	--	--

Wie wird das jeweilige Angebot größtenteils finanziert?

Bitte wählen Sie die zutreffende Antwort für jeden Punkt aus:

Öffentliche Förderung (Regelfinanzierung)	Öffentliche Förderung (Projektfinanzierung)	Sozial-, Renten- oder Krankenversicherung	Förderung durch Stiftungen	Spenden, Teilnahmebeiträge
--	--	--	---	---------------------------------------

In welchem Turnus findet das jeweilige Angebot statt?

Es handelt sich um ein ...

Bitte wählen Sie die zutreffende Antwort für jeden Punkt aus:

... einmaliges Angebot.	... nach Bedarf stattfindendes Angebot.	... ein regelmäßig wiederholtes Angebot.	... regelmäßiges/ verstetigtes Angebot.
--	--	---	--

Wie wurde das jeweilige Angebot evaluiert?

Mir ist keine Evaluation bekannt.	Bisher fand keine Evaluation statt.	Evaluation durch eigene Erhebungen	Evaluation durch externe Begleitung	Evaluation im Rahmen eines Forschungsprojektes	Wirkungen bereits anderswo empirisch überprüft
--	--	---	--	---	---

Gesundheitsamt (Gesundheitswesen)

Gibt es in Ihrer Stadt bzw. Ihrem Landkreis Präventionsangebote – abgesehen von den bereits genannten - im Bereich des Gesundheitsamtes?

Bitte wählen Sie nur eine der folgenden Antworten aus:

- Nein
- Ja

Bitte nennen Sie die Namen oder Bezeichnungen der entsprechenden Angebote.

- *Sollten Sie den offiziellen Namen nicht kennen, geben Sie bitte eine Kurzbeschreibung an, die das Angebot von den anderen genannten Angeboten unterscheidet.*
- *Sollten Ihnen informative Internetseiten zu einem Angebot bekannt sein, können Sie die entsprechenden Links hier angeben.*
- *Überflüssige Textfelder können leer gelassen werden.*

Name des Angebots ggf. Link zum Angebot

Auf welche Gewaltformen zielt das jeweilige Angebot ab?

Häusliche Gewalt	Geschlechtsspezifische Gewalt	Weitere Gewaltform(en) jenseits des Gegenstands dieser Studie
---------------------	----------------------------------	---

Zielgruppe: An welche Altersgruppe(n) richtet sich das jeweilige Angebot?

Erwachsene	Jugendliche	Kinder
------------	-------------	--------

Zielgruppe: An welche Geschlechter richtet sich das jeweilige Angebot?

Bitte wählen Sie die zutreffende Antwort für jeden Punkt aus:

Nicht spezifisch festgelegt	Weiblich	Männlich	Divers
-----------------------------------	----------	----------	--------

Wer ist der Träger des jeweiligen Angebots?

Bitte wählen Sie die zutreffende Antwort für jeden Punkt aus:

Öffentlicher Träger	Freier Träger	Selbständiger Anbieter	Sozialversicherungsträger
------------------------	------------------	---------------------------	---------------------------

Wie wird das jeweilige Angebot größtenteils finanziert?

Bitte wählen Sie die zutreffende Antwort für jeden Punkt aus:

Öffentliche Förderung (Regelfinanzierung)	Öffentliche Förderung (Projektfinanzierung)	Sozial-, Renten- oder Krankenversicherung	Förderung durch Stiftungen	Spenden, Teilnahmebeiträge
---	---	---	----------------------------------	-------------------------------

Welchen Ansatz verfolgt das jeweilige Angebot?

Es handelt sich um ein...

Treffen mehrere Merkmale zu, geben Sie bitte das am weitesten rechts gelegene Merkmal an.

Bitte wählen Sie die zutreffende Antwort für jeden Punkt aus:

... selbst entwickeltes Konzept.	... Programm nach anerkanntem fachlichen Standard.	... überregional etabliertes Programm.
--	---	---

In welchem Turnus findet das jeweilige Angebot statt?

Es handelt sich um ein ...

Bitte wählen Sie die zutreffende Antwort für jeden Punkt aus:

...
einmaliges
Angebot.

... nach
Bedarf
stattfindendes
Angebot.

... ein
regelmäßig
wiederholtes
Angebot.

...
regelmäßiges/
verstetigtes
Angebot.

Wie wurde das jeweilige Angebot evaluiert?

Mir ist keine Evaluation bekannt.

Bisher fand keine Evaluation statt.

Evaluation durch eigene Erhebungen

Evaluation durch externe Begleitung

Evaluation im Rahmen eines Forschungsprojektes

Wirkungen bereits anderswo empirisch überprüft

Sind Ihnen in Ihrer Stadt bzw. Ihrem Landkreis Präventionsangebote in weiteren – bisher noch nicht genannten – Gesundheitseinrichtungen bekannt?

- Beispielsweise Apotheken, Medizinische Versorgungszentren, usw.

Bitte wählen Sie nur eine der folgenden Antworten aus:

- Nein
- Ja

Bitte nennen Sie die Namen oder Bezeichnungen der entsprechenden Angebote.

- Sollten Sie den offiziellen Namen nicht kennen, geben Sie bitte eine Kurzbeschreibung an, die das Angebot von den anderen genannten Angeboten unterscheidet.
- Sollten Ihnen informative Internetseiten zu einem Angebot bekannt sein, können Sie die entsprechenden Links hier angeben.
- Überflüssige Textfelder können leer gelassen werden.

Name des Angebots ggf. Link zum Angebot

Falls es Ihnen möglich ist: Bitte geben Sie den Namen einer konkreten Einrichtung an, die an dem Angebot teilnimmt.

Bitte geben Sie Ihre Antwort(en) hier ein:

Auf welche Gewaltformen zielt das jeweilige Angebot ab?

	Häusliche Gewalt	Geschlechtsspezifische Gewalt	Weitere Gewaltform(en) jenseits des Gegenstands dieser Studie
--	------------------	-------------------------------	---

Zielgruppe: An welche Altersgruppe(n) richtet sich das jeweilige Angebot?

Erwachsene	Jugendliche	Kinder
------------	-------------	--------

Zielgruppe: An welche Geschlechter richtet sich das jeweilige Angebot?

Bitte wählen Sie die zutreffende Antwort für jeden Punkt aus:

Nicht spezifisch festgelegt	Weiblich	Männlich	Divers
-----------------------------------	----------	----------	--------

Wer ist der Träger des jeweiligen Angebots?

Bitte wählen Sie die zutreffende Antwort für jeden Punkt aus:

Öffentlicher Träger	Freier Träger	Selbständiger Anbieter	Sozialversicherungsträger
---------------------	---------------	------------------------	---------------------------

Wie wird das jeweilige Angebot größtenteils finanziert?

Bitte wählen Sie die zutreffende Antwort für jeden Punkt aus:

Öffentliche Förderung (Regelfinanzierung)	Öffentliche Förderung (Projektfinanzierung)	Sozial-, Renten- oder Krankenversicherung	Förderung durch Stiftungen	Spenden, Teilnahmebeiträge
--	--	---	----------------------------	----------------------------

Welchen Ansatz verfolgt das jeweilige Angebot?

Es handelt sich um ein...

Treffen mehrere Merkmale zu, geben Sie bitte das am weitesten rechts gelegene Merkmal an.

Bitte wählen Sie die zutreffende Antwort für jeden Punkt aus:

... selbst entwickeltes Konzept.	... Programm nach anerkanntem fachlichen Standard.	... überregional etabliertes Programm.
----------------------------------	--	--

In welchem Turnus findet das jeweilige Angebot statt?

Es handelt sich um ein ...

Bitte wählen Sie die zutreffende Antwort für jeden Punkt aus:

...	... nach	... ein	...
einmaliges	Bedarf	regelmäßig	regelmäßiges/verstetigtes
Angebot.	stattfindendes	wiederholtes	Angebot.
	Angebot.	Angebot.	

Wie wurde das jeweilige Angebot evaluiert?

Mir ist	Bisher	Evaluation	Evaluation	Evaluation im	Wirkungen
keine	fand keine	durch	durch	Rahmen eines	bereits
Evaluation	Evaluation	eigene	externe	Forschungsprojektes	anderswo
bekannt.	statt.	Erhebungen	Begleitung		empirisch
					überprüft

Bitte geben Sie an zu welcher/n Stadt/ Landkreis Sie Ihre Angaben gemacht haben.

Bitte wählen Sie nur eine der folgenden Antworten aus (Ihre Kommune):

Kontaktdatenerhebung

Bitte klicken Sie auf diesen Link, um Ihre Kontaktdaten einzugeben: [Link](#)

Übermittlung Ihres ausgefüllten Fragebogens:
Vielen Dank für die Beantwortung des Fragebogens.