



# STIFTUNG DEUTSCHER HEILPRAKTIKER

## Datenerhebung

Die Stiftung Deutscher Heilpraktiker ist eine gemeinnützige Einrichtung. Ihr Zweck ist die Förderung des öffentlichen Gesundheitswesens auf dem Gebiet der volks- und naturheilkundlichen Diagnose- und Behandlungsmethoden. Dies wird insbesondere durch die Durchführung wissenschaftlicher Forschungsvorhaben im naturheilkundlichen, arzneimittelrechtlichen sowie berufsrechtlichen Bereich verwirklicht, die zum Nutzen der Volksgesundheit ausgewertet und gesammelt werden.

Seit Jahren fehlt es für den Heilpraktikerberuf an belastbarem Zahlenmaterial, das in der Diskussion mit gesundheitspolitischen Entscheidungsträgern und Behörden sowie für die interessierte Öffentlichkeit zur Darstellung des Status des Heilpraktikerberufs herangezogen werden kann.

Daher hat die Stiftung in diesem Jahr die Erstellung einer Studie in Auftrag gegeben, welche schwerpunktmäßig die rechtliche und wirtschaftliche Lage nicht-ärztlicher Heilberufe erfassen soll.

Für diese Forschungsarbeit benötigt die Stiftung dringend die Mithilfe möglichst vieler Heilpraktikerinnen und Heilpraktiker, um im Ergebnis repräsentative Aussagen erstellen zu können.

Die Fragen der folgenden Seiten zum Status des Heilpraktikerberufes sind kurz gehalten und überwiegend per Ankreuzen zu beantworten, sodass Sie nur wenig Zeit investieren müssen.

Eine weitere Seite ist der Listung von Diagnose- und Therapieverfahren gewidmet, die nicht in dem aus dem Jahre 1985 stammenden Gebührenverzeichnis für Heilpraktiker (GebüH) gelistet sind. Die Stiftung möchte auf diesem Weg eine Bestandsaufnahme machen, um unter anderem Veränderungen im Angebotsspektrum der Heilpraktikerpraxen erfassen zu können. Bitte kreuzen Sie diejenigen Verfahren an, die Sie häufiger zur Anwendung bringen und ergän-

zen diese bitte mit den üblicherweise von Ihnen dafür angesetzten Honoraren. Gerne können Sie die Liste auch mit weiteren Verfahren, die Sie überwiegend anwenden und die ebenfalls nicht im GebüH berücksichtigt sind, ergänzen.

Diese Umfrage ist völlig anonym, und die erfassten Daten werden ausschließlich für die von der Stiftung in Auftrag gegebene Studie verwendet.

Bitte senden Sie die ausgefüllten drei Seiten per Post oder Fax an die Geschäftsstelle der Stiftung:

**Stiftung Deutscher Heilpraktiker**  
**Maarweg 10**  
**53123 Bonn**  
**Fax: 02 28 - 96 28 99 01**

Sie können die Umfrage ab Oktober auch auf der Website der Stiftung unter **[www.dieheilpraktiker.com](http://www.dieheilpraktiker.com)** ausfüllen.

Um eine zügige Auswertung zu ermöglichen, wäre die Rücksendung der Umfrage bis zum **15. Oktober 2015** von Vorteil.

Selbstverständlich wird die Studie nach Fertigstellung entsprechend publiziert, sodass auch Sie Einblick in die Ergebnisse gewinnen können.

***Herzlichen Dank für Ihre Mitarbeit!***

*Stiftung Deutscher Heilpraktiker*  
*Der Vorstand*





# STIFTUNG DEUTSCHER HEILPRAKTIKER – DATENERHEBUNG

## 1. Ich bin derzeit als HP tätig:

- ja  nein

Falls nein, weil:

- Schwangerschaft, Mutterschutz  
 im Ruhestand  arbeitslos  
 andere Tätigkeit  HP-Anwärter  
 andere Gründe \_\_\_\_\_

## 2. Art der Ausbildung:

HP mit unbeschränkter (nicht eingeschränkter) Erlaubnis

- ja  nein

HP mit sektoraler (eingeschränkter) Erlaubnis

- Psychotherapie  Podologie  
 Physiotherapie  Andere \_\_\_\_\_

Weitere Qualifikationen aufgrund staatlicher Zulassung

- Psychotherapeut  
 Physiotherapeut  
 Krankenpflegeberuf  
 andere \_\_\_\_\_

Zusatzqualifikation ohne staatliche Zulassung

Welche? \_\_\_\_\_

## 3. Schulbildung (höchster Schulabschluss):

- Hochschulreife (z. B. Abitur)  
 Mittlerer Schulabschluss (z. B. Realschule, MSA)  
 Berufsbildungsreife (z. B. Hauptschulabschluss)  
 Volksschulabschluss (nach 8. Klasse)  
 andere \_\_\_\_\_

## 4. Berufliche Qualifikation (höchster Abschluss):

- Hochschulabschluss  
 Ausbildungs- / Lehrberuf  
 anderer Abschluss als \_\_\_\_\_  
 ohne Abschluss / evt. weitere berufliche Qualifikation \_\_\_\_\_

## 5. Meine Ausbildung zum Heilpraktiker erfolgte:

- autodidaktisch  in einer Heilpraktikerschule  
 per Fernausbildung  auf anderem Wege: \_\_\_\_\_

## 6. Für Fortbildungen erbringe ich \_\_\_\_\_ Stunden im Jahr

## 7. Ich nutze zusätzlich folgende Fortbildungsmöglichkeiten:

- Literaturfortbildung/Zeitschriften  
 Online-Fortbildungen  
 andere \_\_\_\_\_

## 8. Ich bin Mitglied in einem HP-Verband:

- ja  nein

## 9. Ich arbeite vernetzt mit anderen Behandlern:

- ja  nein  
 Ärzten  Heilpraktikern  
 Psychotherapeuten  Physiotherapeuten  
 andere \_\_\_\_\_

## 10. Ich arbeite hauptsächlich (Bitte in prozentualer Angabe):

- psychotherapeutisch \_\_\_\_\_ %  energetisch \_\_\_\_\_ %  
 manuell \_\_\_\_\_ %  mit Injektionen \_\_\_\_\_ %  
 mit Arzneimitteln (homöopath., phytother., andere) \_\_\_\_\_ %

## 11. Die 5 Schwerpunkte meiner Therapiemethoden sind:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_

## 12. Art der Heilpraktikertätigkeit / Praxis:

- eigene Praxis  Anstellung in HP-Praxis  
 Gemeinschaftspraxis  sonstige Anstellung  
 sonstige HP-Tätigkeit: \_\_\_\_\_



# STIFTUNG DEUTSCHER HEILPRAKTIKER – DATENERHEBUNG

## 13. Tätigkeit als HP:

- Jahr der Erlaubniserteilung \_\_\_\_\_
- Jahr des Tätigkeitsbeginn als HP \_\_\_\_\_
- ggf.: nicht mehr praktizierend seit \_\_\_\_\_

## 14. Ich praktiziere

- in eigenen Praxisräumen
- in gemieteten Praxisräumen
- in meiner Wohnung

## 15. Die Größe meiner Praxisräume beträgt in qm ca: \_\_\_\_\_

## 16. Ich habe z. Z. in einer durchschnittlichen Woche folgende Anzahl von Patientenkontakten: \_\_\_\_\_

## 17. Mein durchschnittliches Wochenhonorar in einer typischen Praxiswoche beträgt: \_\_\_\_\_

oder (ersatzweise) Jahreshonorar: \_\_\_\_\_

## 18. Mein Umsatz in den letzten Jahren

- steigt erheblich
- steigt kontinuierlich
- ist gleich geblieben
- sinkt kontinuierlich
- sinkt erheblich

## 19. Meine wirtschaftlichen Erwartungen haben sich damit

- erfüllt  nicht erfüllt

## 20. Ich sehe meine wirtschaftliche Zukunft eher

- positiv
- gleich bleibend
- negativ

## 21. Auf mich trifft folgende Einkommenssituation zu:

- Alleinverdiener ohne Familie
- Alleinverdiener mit Familie
- Mein Lebenspartner arbeitet in der Praxis
- Mein Lebenspartner arbeitet anderweitig

## 22. Ich arbeite in der HP-Praxis

- allein
- mit \_\_\_\_\_ Angestellten
- mit \_\_\_\_\_ Assistenten
- mit \_\_\_\_\_ Aushilfen (450,00 € Mini-Job)

## 23. Meine HP-Praxis ist als alleinige Existenz

- ausreichend  nicht ausreichend

## 24. Meine HP-Praxis betreibe ich als

- Vollerwerb  Nebenerwerb

## 25. Meine Praxis befindet sich in folgendem Bundesland: \_\_\_\_\_

## 26. Meine Praxis befindet sich

- in einer Großstadt (ab 500.000 E.)
- in einer mittleren Stadt (ab 100.000 E.)
- in einer Kleinstadt (ab 10.000 E.)
- im ländlichen Raum

## 27. Neben meiner Tätigkeit als HP gehe ich noch einer weiteren Erwerbstätigkeit nach:

- nein  ja

falls ja, welche: \_\_\_\_\_

## 28. Ich bin

- weiblich  männlich

## 29. Mein Alter beträgt \_\_\_\_\_ Jahre

Bitte senden an: Stiftung Deutscher Heilpraktiker • Maarweg 10 • 53123 Bonn • Fax: 02 28 - 96 28 99 01

