

mhplus  
71632 Ludwigsburg

## Fragebogen zum Behandlungsfehler

### 1 Bestandsaufnahme

1.1 Welche Beschwerde/Diagnose lag dem Arztbesuch/der Operation zugrunde?

---

---

---

1.2 Reihenfolge der Ereignisse, die zum Schaden geführt haben, plus Daten sowie Namen und Anschriften der behandelnden Ärzte bzw. der Krankenhäuser:

---

---

---

---

1.3 Gibt es Vorerkrankungen und Krankenhausaufenthalte, die mit dem Schaden in Zusammenhang stehen?

---

---

---

1.4 Wie ist das jetzige Beschwerdebild?

---

---

---

1.5 Befürchten Sie eventuelle Spätfolgen?

---

---

---

1.6 Wie hat der Beschuldigte den Schaden mutmaßlich verursacht?

---

---

---

---

1.7 Was hätte Ihrer Meinung nach getan oder unterlassen werden müssen?

---

---

---

---

**2 Aufklärungspflicht**

2.1 Wurden Sie über die geplante ärztliche Maßnahme/Behandlung und das Behandlungsrisiko umfassend aufgeklärt (inkl. der Risiken durch Arzneieinnahme/Impfungen)?

---

---

---

2.2 Wurden Behandlungsalternativen genannt?

---

---

---

2.3 Wurde über das Risiko, das eingetreten ist, aufgeklärt und die ärztliche Bewertung dokumentiert? Hätten Sie eingewilligt, wenn über das Risiko aufgeklärt worden wäre?

---

---

---

**3 Beweissicherung**

3.1 Gibt es evtl. Zeugen (z.B. Mitpatienten)?

---

---

---

3.2 Gibt es bereits Krankenunterlagen oder Gutachten?

---

---

---

**4 Verjährung**

4.1 Seit wann haben Sie die Vermutung, dass ein Behandlungsfehler vorliegt?

---

---

---

4.2 Seit wann kennen Sie den Namen des verantwortlichen Arztes? (Schmerzensgeldansprüche verjähren innerhalb von drei Jahren.)

---

---

---

---

Datum

Unterschrift