

TEILNEHMER-CODE:

| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Bitte **nicht** ausfüllen!

Wichtiger Hinweis: Ihr Teilnehmer-Code, der von unserem TRUSTCENTER festgelegt und auf dem neutralen Kuvert aufnotiert wird, wird von unserer vom Trustcenter getrennt arbeitenden Auswertungsstelle – nach Öffnen dieses Kuverts - auf den Erhebungsbogen übertragen werden.

Ihre Anonymität ist damit absolut gewährleistet.

Für die Anonymisierung und Auswertung im Auftrag des Berufsverbandes der Deutschen Chirurgen zuständig: Prime Networks AG, Lautengartenstrasse 14, CH-4052 Basel
Dieser Erhebungsbogen ist urheberrechtlich geschützt. © 2009 Prime Networks AG



Struktur- und Kostenerhebung 2008

zum Versorgungsbereich der ambulanten Chirurgie

(Schwerpunkt: Bereich der niedergelassenen Vertragsärzte für Chirurgie)

Sie können diesen Teil B vollständig Ihrem Steuerberater zur Bearbeitung zuleiten (einschließlich des Datenblattes, das dann bitte mit dem **Stempel** Ihres Steuerberaters versehen werden sollte). Sollten Sie Teil B selbst ausfüllen wollen, bitten wir Sie, die erforderlichen Unterlagen von Ihrem Steuerberater anzufordern, wenn Sie diese nicht direkt greifbar haben.

Teil B Aufwendungen, Einnahmen sowie Finanzierung im Erhebungsjahr 2008

Sämtliche in Teil B gemachte Angaben zu Aufwendungen, Einnahmen, usw. sollten sich möglichst auf das **Erhebungsjahr 2008** beziehen. Sollte noch kein Jahresabschluss zu 2008 vorliegen, bitten wir bei Teil B um Angaben zu 2007.

Die nachfolgenden Angaben beziehen sich auf den zuletzt **erstellten, aktuell verfügbaren Abschluss** zum Jahr:

2007 2008

B1 AUFWENDUNGEN

Nachfolgend bitten wir Sie, die **durch die Leistungserbringung bedingten Aufwendungen** der Praxis für das Erhebungsjahr, das Sie oben angekreuzt haben (2007 oder 2008), nach Aufwandsarten **in ganzen Euro** anzugeben.

i Die Kontenbezeichnungen entsprechen jenen des **Statistischen Bundesamtes (STATIS)**. Sollten Sie Ihre Finanzbuchhaltung - z. B. in Form einer Summen-/Salden-Rechnung – nach einem anderen Kontenrahmen (z. B. DATEV) führen, dann tragen Sie die Beträge in die entsprechenden Rubriken ein. Als Grundlagen sollten **Buchführung, Jahresabschluss** u. ä. dienen. Geben Sie bitte nur **Betriebsausgaben** an, die steuerlich abzugsfähig waren (private Aufwendungen sind nicht anzuführen).

△ Nehmen Sie die Einträge bitte immer **rechtsbündig** vor!

| | Unterkonto | Hauptkonto |
|---|------------|------------|
| 1 PERSONALAUFWENDUNGEN | | [] , - € |
| 1.1 Bruttolöhne und -gehälter einschließlich Prämien, Zulagen u. ä.; vor Abzug von Steuern und Sozialversicherungsbeiträgen; ohne Arbeitgeberanteile | [] , - € | |
| 1.2 Sozialaufwendungen des Arbeitgebers | | |
| 1.2.1 Gesetzliche Sozialaufwendungen des Arbeitgebers nur Arbeitgeberanteile zur Kranken-, Pflege-, Renten- und Arbeitslosenversicherung, Berufsgenossenschaftsbeiträge u. ä. | [] , - € | |
| 1.2.2 Übrige Sozialaufwendungen des Arbeitgebers z. B. Beiträge zur betrieblichen Altersvorsorge, zur Aus- und Fortbildung, Beihilfen und Zuschüsse im Krankheitsfall | [] , - € | |
| 2 AUFWENDUNGEN FÜR HONORARE AN PRAXISEXTERNE ÄRZTE Honorare für gelegentliche Assistenz sowie für gelegentliche Stellvertretung in der Praxis durch praxisexterne Ärzte | | [] , - € |
| 3 AUFWENDUNGEN FÜR MATERIAL IN EIGENER PRAXIS Materialaufwendungen für <u>medizinischen</u> Bedarf in eigener Praxis und eigenem Labor (Praxisbedarf <u>ohne</u> Sprechstundenbedarf); Büromaterialien und allgemeinen Bedarf sind hier bitte nicht anzugeben | | [] , - € |
| 3.1 Materialien für Röntgen (Filme, Chemie, ggf. digitale Medien, Kosten für Ausdrucke) | [] , - € | |
| 3.2 Materialien für operative Tätigkeit (Einmalabdeckungen, Einmalkittel, Spüllösung, Messer, Spritzen, usw.) | [] , - € | |
| 3.3 Sonstige Materialien (Desinfektions-, Reinigungsmittel, Materialaufwendungen für fremde Laborarbeiten, usw.) | [] , - € | |

| | Unterkonto | Hauptkonto |
|--|---------------------------|---------------------------|
| 4 AUFWENDUNGEN FÜR MIETEN (RÄUME) | | <input type="text"/> ,- € |
| 4.1 Miete für Praxisräume, Garagen und Parkplätze einschließlich Nebenkosten, jedoch ohne Energiekosten; soweit praxisbedingt (<u>ein- schließlich feste Abgaben an Dritte</u> , z.B. OP-Zentren; <u>abzüglich Mieteinnahmen durch Überlassung von Praxisteilen an Dritte</u> , z.B. OP) | <input type="text"/> ,- € | |
| 4.2 Kalkulatorischer Mietwert für Praxisräume im eigenen Besitz richtet sich nach üblicher Miete für Räume in vergleichbarer Größe, vergleichbarer Lage sowie vergleichbarer Bauart und Ausstattung; soweit praxisbedingt | <input type="text"/> ,- € | |
| 5 AUFWENDUNGEN FÜR HEIZUNG, STROM, GAS, WASSER USW. soweit praxisbedingt | | <input type="text"/> ,- € |
| 6 AUFWENDUNGEN FÜR VERSICHERUNGEN, BEITRÄGE UND GEBÜHREN z. B Versicherungen für Berufshaftpflicht, Praxisversicherung, Feuer-, Diebstahlversicherung usw. (ohne Kfz- Versicherung); Beiträge zu Berufsorganisationen sowie zur Berufsgenossenschaft, im Abrechnungsbescheid ausgewiesene KV-Verwaltungskosten, Kammer-Beiträge) | | <input type="text"/> ,- € |
| 7 AUFWENDUNGEN FÜR KRAFTFAHRZEUGHALTUNG z. B. Abschreibungen, Reparatur-, Kraftstoff- und Versicherungskosten, Kfz-Steuer sowie evtl. Leasingkosten; | | <input type="text"/> ,- € |
| 8 ABSCHREIBUNGEN / GERINGWERTIGE WIRTSCHAFTSGÜTER | | <input type="text"/> ,- € |
| 8.1 Absetzbare Abschreibungen auf Praxiseinrichtung (einschließlich Labor) über einem Einzelwert von Euro 150,- (2007: Euro 410,-) | <input type="text"/> ,- € | |
| 8.2 Absetzbare Geringwertige Wirtschaftsgüter Anschaffung kleinerer Einrichtungsgegenstände bis zu Euro 150,- (2007: Euro 410,-) | <input type="text"/> ,- € | |
| 9 AUFWENDUNGEN FÜR LEASING (MIETEN GERÄTE) Miete für Apparate, EDV-Einrichtungen, Telefonanlage usw. sowie Kosten für Leasing; ausgenommen Kfz | | <input type="text"/> ,- € |
| 10 FREMDKAPITALZINSEN Alle praxisbedingten Schuldzinsen, einschließlich Diskont und Provisionen für Bankkredite, d. h. auch Darlehens- zinsen für praxisbedingte, bauliche Maßnahmen sowie Zinsen für Lieferantenkredite | | <input type="text"/> ,- € |
| 11 AUFWENDUNGEN FÜR FORTBILDUNG z. B. Aufwendungen für Kongresse, Fachliteratur, eigene Supervision, Fort- und Weiterbildung usw. (einschließlich Reise- und Übernachtungskosten) | | <input type="text"/> ,- € |
| 12 SONSTIGE BETRIEBLICHE AUFWENDUNGEN | | <input type="text"/> ,- € |
| 12.1 Aufwendungen für Wartung, Reparaturen und Qualitätssicherung Kosten aus Wartungsverträgen, Qualitätsprüfungen, Zertifizierung / Rezertifizierung, Reparaturen, u.ä. | <input type="text"/> ,- € | |
| 12.2 Übrige Aufwendungen Alle nicht bereits oben angeführten steuerlich absetzbaren Aufwendungen für die Praxis (z.B. Beratung, Büromaterial, Portogebühren, Wartezimmerlektüre, Werbungskosten, EDV-Kosten, Telefonkosten usw.) | <input type="text"/> ,- € | |
| AUFWENDUNGEN GESAMT | | <input type="text"/> ,- € |

B2 EINNAHMEN (HONORARE)

Wir bitten Sie um Angabe Ihrer Einnahmen (Honorare) aus selbständiger ärztlicher Tätigkeit im **Erhebungsjahr**, das sie oben angekreuzt haben (2007 oder 2008).

i Gerne können Sie realitätsnah gerundete Beträge angeben.

△ Wir weisen nochmals darauf hin, dass einzelne Datensätze wegen des **strengen Anonymisierungsverfahrens nicht auf ihre Urheber** zurückführbar sind. Auswertungen werden nur zum Fachgebiet insgesamt bzw. zu Clustern mit einer bestimmten Mindestgröße (30 Erhebungsteilnehmer und mehr) durchgeführt.

| | | |
|---|----------------------|-------|
| 1 Einnahmen aus ambulanter und belegärztlicher GKV-Praxis (gemäß KV-Abrechnungsbescheid) △ Angabe bitte <u>vor Abzug der Verwaltungskosten</u> . △ Angabe bitte <u>ohne Nachvergütungen</u> zu den vergangenen Quartalen | <input type="text"/> | , - € |
| 2 Einnahmen aus ambulanter und belegärztlicher privater Praxis im Erhebungsjahr | <input type="text"/> | , - € |
| 2.1 Davon Einnahmen aus PKV-Praxis | <input type="text"/> | , - € |
| 2.2 Davon: IGeL/Selbstzahlerleistungen | <input type="text"/> | , - € |
| 3 Einnahmen aus ambulanter und belegärztlicher Tätigkeit für Berufsgenossenschaften (BG) | <input type="text"/> | , - € |
| 4 Einnahmen aus sonstiger selbständiger, ärztlicher Tätigkeit z. B. aus betriebsärztlicher Tätigkeit, Gutachtertätigkeit, nebenamtlicher Krankenhaustätigkeit, usw. | <input type="text"/> | , - € |
| 5 Einnahmen aus Honoraranteilen Dritter (z.B. OP-Zentren) | <input type="text"/> | , - € |
| EINNAHMEN (HONORARE) GESAMT | <input type="text"/> | , - € |
| DAVON: ABGABEN VON HONORARANTEILEN AN DRITTE (z.B. OP-ZENTREN) | <input type="text"/> | , - € |

B3 WERT DES ANLAGEVERMÖGENS DER PRAXIS

B3.1 ANSCHAFFUNGSWERT DES ANLAGEVERMÖGENS DER PRAXIS

Der **Anschaffungswert des Anlagevermögens der Praxis** in aktueller Ausstattung (allgemeine Praxis sowie spezielle medizinisch-technische Ausstattung) betrug (**zum Zeitpunkt der Anschaffung**) insgesamt:

, - €

B3.2 BUCHWERT DES ANLAGEVERMÖGENS DER PRAXIS

Der aus der Finanz- bzw. Anlagenbuchhaltung ersichtliche **Buchwert des Anlagevermögens der Praxis** (allgemeine Praxis sowie spezielle medizinisch-technische Ausstattung) betrug am **31.12. des Erhebungsjahres**, das sie oben angekreuzt haben (2007 oder 2008), insgesamt:

, - €

B4 FINANZIERUNG DER PRAXIS

Investitionen in das Anlagevermögen (z. B. aktuelle Praxisausstattung, medizinisch-technische Geräte) wurden in der Vergangenheit - **zum Zeitpunkt der Anschaffung** – in der Regel mit folgendem Anteil aus eigenen Mitteln finanziert:

%

Falls Unterstützung durch unser **Helpdesk** erwünscht, kontaktieren Sie bitte:

www.primetrustcenter.eu

B5 VERÄNDERUNG 2008 GEGENÜBER 2007

Nur für den Fall, dass in diesem Teil B des Erhebungsbogens Daten aus dem Jahr 2007 verwendet wurden, bitten wir um Beantwortung folgender Zusatzfragen:

B5.1 VERÄNDERUNG 2008 GEGENÜBER 2007 DER PRAXISINHABER/PARTNER

Hat sich die **Anzahl der Praxisinhaber/Partner** 2008 gegenüber 2007 geändert?

Ja

Nein

Wenn JA: Es gab einen...

Aufbau

Abbau

...im **Ausmaß** von:

Personen-
anzahl

Durchschnittliches wöchentliches
Gesamt-Tätigkeitsausmaß (Std.):

B5.2 VERÄNDERUNG 2008 GEGENÜBER 2007 DES PRAXISPERSONALS

Hat sich die **Anzahl des Praxispersonals** 2008 gegenüber 2007 geändert?

Ja

Nein

Wenn JA: Es gab einen...

Aufbau

Abbau

...im **Ausmaß** von:

Personen-
anzahl

Durchschnittliches wöchentliches
Gesamt-Tätigkeitsausmaß (Std.):

Raum für persönliche Anmerkungen:

Bitte teilen Sie uns Ihre Kritik und/oder Anregungen kurz stichwortartig mit!