
1 Anfrage zur Teilnahme an Forschungsprojekt

2 Studientitel: **Interprofessionelle Zusammenarbeit, Skill- und Grademix und die Arbeits-**
3 **zufriedenheit im schulärztlichen Dienst**

4

5 Sehr geehrte Dame, sehr geehrter Herr

6 Im Rahmen unserer Masterarbeit untersuchen wir die interprofessionelle Zusammenarbeit
7 sowie die Rollenverteilung in den schulärztlichen Diensten. Ziel dieser Untersuchung ist es,
8 vertiefte Erkenntnisse zu den Aufgabenbereichen, der Zusammenarbeit im Team sowie zur
9 beruflichen Zufriedenheit der Fachpersonen zu gewinnen.

10 Die Studie folgt einem Mixed-Methods-Design und besteht aus einer quantitativen Online-
11 Befragung sowie ergänzenden qualitativen Interviews. Dabei interessiert insbesondere, wie
12 die Fachpersonen ihre Rolle im interprofessionellen Kontext erleben, welche Herausforde-
13 rungen und Potenziale sie sehen und welche Rahmenbedingungen sie in ihrer Arbeit als för-
14 derlich empfinden.

15 Deshalb fragen wir Sie an, ob Sie an dieser Studie teilnehmen möchten.

16 Ihre Teilnahme ist freiwillig. Die folgende **Information** soll Ihnen bei der Entscheidung hel-
17 fen. Alle Fragen zur Studienteilnahme können Sie im Gespräch mit der verantwortlichen An-
18 sprechperson stellen. Wenn Sie teilnehmen möchten, unterzeichnen Sie bitte am Ende die
19 **Einwilligungserklärung**. Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie, dass Sie die Information gele-
20 sen und verstanden haben. Wenn Sie etwas nicht verstehen, fragen Sie bitte eine Ansprech-
21 person.

22

23 Die Patienteninformation und Einwilligungserklärung bestehen aus vier Teilen:

24 **Teil 1 Das Wichtigste in Kürze**

25 **Teil 2 Darum geht es im Detail: Informationen zur Studie**

26 **Teil 3 Datenschutz und Versicherungsschutz**

27 **Teil 4 Einwilligungserklärung**

28

29 Wenn Sie **Teil 1** lesen, dann erhalten Sie einen Überblick über die Studie.

30 In **Teil 2** erklären wir Ihnen den ganzen Ablauf und Hintergrund der Studie im Detail.

31 **Teil 3** enthält die Informationen zum Daten- und Versicherungsschutz.

32 Mit Ihrer Unterschrift am Ende des Dokuments, **Teil 4**, bestätigen Sie, dass Sie alles verstan-
33 den haben und mit der Teilnahme einverstanden sind.

34 Diese Masterthesis wird von der Berner Fachhochschule veranlasst.

35 Im Rahmen dieser Masterthesis ist für Sie zuständig:

36

37 Name Laura Scherrer
38 Adresse Waffenplatzstrasse 11, 4500 Solothurn
39 Telefon +41 79 653 59 84
40 E-Mail laura.scherrer@students.bfh.ch

41

42 Name Christina Werren
43 Adresse Fansrütistrasse 26, 3550 Langnau
44 Telefon +41 79 285 55 33 24
45 E-Mail christina.wittwer.2@students.bfh.ch

46 **Teil 1:**
47 **Das Wichtigste in Kürze**

48 **1. Warum führen wir diese Studie durch?**

49 Das Projekt untersucht die interprofessionelle Zusammenarbeit (IPZ), den Skill- und Grade-
50 mix sowie die Arbeitszufriedenheit der Fachpersonen. Im Fokus steht die Analyse, wie ver-
51 schiedene Berufsgruppen mit unterschiedlichen Qualifikationen zusammenarbeiten, wie Rol-
52 len verteilt sind und wie diese Zusammenarbeit von Fachpersonen erlebt wird. Ziel ist es, be-
53 stehende Strukturen sichtbar zu machen, Versorgungslücken zu identifizieren und Impulse
54 für eine Weiterentwicklung zu setzen.

55 In **Kapitel 4** erfahren Sie mehr zum wissenschaftlichen Hintergrund der Studie.

56 **2. Was müssen Sie tun, wenn Sie teilnehmen?**

57 Sie nehmen an einer Online-Umfrage (ca. 10–15 Minuten) und / oder an einem Interview (ca.
58 45–60 Minuten) teil.

59 In **Kapitel 5** erfahren Sie mehr zum Ablauf und Vorgehen der Studie.

60 **3. Welcher Nutzen und welches Risiko sind mit der Teilnahme verbunden?**

61 **Nutzen**

62 Die Studie liefert Grundlagen zur Verbesserung der schulärztlichen Versorgung, zur Klärung
63 von Rollenverteilungen, Evaluation der School Nurse Rolle und zur evidenzbasierten Pla-
64 nung interprofessioneller Teams, sowie zur Analyse und Förderung der Arbeitszufriedenheit.
65 Die Ergebnisse können die Positionierung der Pflege und anderer Berufsgruppen stärken
66 und langfristig zur Chancengleichheit und Gesundheitsförderung von Kindern und Jugendli-
67 chen beitragen.

68 **Risiko**

69 Die Teilnahme ist freiwillig und kann jederzeit ohne Angabe von Gründen beendet werden.
70 Es entstehen keine physischen oder psychischen Risiken. Die Studie verfolgt keine wirt-
71 schaftlichen Interessen und ist wissenschaftlich fundiert.

72 In **Kapitel 6** finden Sie weitere Informationen zu Risiken und Belastungen.

73

74 Teil 2:

75 Darum geht es im Detail: Informationen zur Studie

76 4. Der wissenschaftliche Hintergrund der Studie

77 4.1 Hintergrund: Warum führen wir diese Studie durch?

78 In der Schweiz wird die Rolle der School Nurse zunehmend bedeutender, doch es fehlen bis-
79 lang fundierte wissenschaftliche Erkenntnisse zu ihren Aufgaben, zur interprofessionellen
80 Zusammenarbeit in den schulärztlichen Diensten sowie zur beruflichen Zufriedenheit. Diese
81 Studie soll dazu beitragen, ein besseres Verständnis für die gelebte Praxis und die Rahmen-
82 bedingungen der Fachpersonen zu entwickeln – mit dem Ziel, die interprofessionelle Zusam-
83 menarbeit zu stärken und zukünftige Strukturen bedarfsgerecht weiterzuentwickeln.

84 4.2 Aufbau der Studie: Wie gehen wir vor?

85 Ablauf der Studie:

- 86 • **Online-Umfrage:** Anonyme Beantwortung eines strukturierten Fragebogens dient zu,
87 einem umfassenden Überblick über die interprofessionelle Zusammenarbeit, die Rol-
88 lenverteilung sowie die berufliche Zufriedenheit von Fachpersonen in den schulärztli-
89 chen Diensten zu gewinnen.
- 90 • **Interviews:** Halbstrukturierte Gespräche über Aufgaben, Zusammenarbeit und Her-
91 ausforderungen. Die Teilnehmenden können den Ort und die Art des Interviews wäh-
92 len (vor Ort, telefonisch, elektronisch). Das Gespräch wird digital aufgenommen und
93 muss aus technischen Gründen an einem ruhigen Ort stattfinden. Die Aufzeichnung
94 des Interviews erfolgt mit Ihrem Einverständnis.

95 Dauer der Teilnahme:

- 96 • Online-Umfrage: ca. 10–15 Minuten
- 97 • Interview: ca. 45–60 Minuten

98 4.3 Regelungen zur wissenschaftlichen Forschung mit Menschen

99 Wir machen diese Studie so, wie es die Gesetze in der Schweiz vorschreiben (Humanfor-
100 schungsgesetz, Datenschutzgesetze). Ausserdem beachten wir alle national anerkannten
101 Richtlinien. Die zuständige Ethikkommission hat die Studie geprüft (*sich für nicht zuständig*
102 *erklärt*).

103 5. Ablauf der Studie

104 **5.1 Was müssen Sie tun, wenn Sie an der Studie teilnehmen?**

105 Sie nehmen an einem Interview teil oder füllen einen online Fragebogen aus (Ablauf siehe
106 Kapitel 4.2.)

107 **5.2 Wann endet die Teilnahme an der Studie?**

108 Sobald das Interview oder der Fragebogen beendet ist, ist die Teilnahme abgeschlossen.
109 Wenn Teilnehmende früher abrechnen möchten, steht es ihnen frei. Die Teilnahme ist freiwillig
110 und kann jederzeit abgebrochen werden.

111 **5.3 Was passiert, wenn Sie nicht teilnehmen möchten?**

112 Auch wenn Sie nicht an dieser Studie teilnehmen, entstehen Ihnen keinerlei Nachteile. Ihre
113 Entscheidung hat keinen Einfluss auf Ihre berufliche Tätigkeit oder Ihre Beziehung zur Hoch-
114 schule oder Fachorganisation.

115 **6. Risiken, Belastungen und Nebenwirkungen**

116 **6.1 Welche Risiken und Belastungen können auftreten?**

117 Es entstehen keine physischen oder psychischen Risiken. Die Studie verfolgt keine wirt-
118 schaftlichen Interessen und ist wissenschaftlich fundiert. Der einzige Aufwand besteht in der
119 Beantwortung eines Fragebogens oder der freiwilligen Teilnahme an einem Interview.

120 **7. Finanzierung und Entschädigung**

121 Die Studie wird im Rahmen einer Masterarbeit an der Berner Fachhochschule durchgeführt
122 und erhält keine externe Finanzierung. Für Ihre Teilnahme an der Umfrage oder dem Inter-
123 view ist keine finanzielle Entschädigung vorgesehen. Es entstehen Ihnen keine Kosten. Wir
124 danken Ihnen herzlich für Ihre Bereitschaft zur Teilnahme.

125 **8. Ergebnisse aus der Studie**

126 Wenn Sie möchten, stellen wir Ihnen nach Abschluss gerne eine Zusammenfassung der Ge-
127 samtergebnisse in verständlicher Sprache zur Verfügung.

128 Teil 3:
129 Datenschutz und Versicherungsschutz

130 **9. Schutz von Daten**

131 Wir schützen Ihre Daten gemäss dem schweizerischen Datenschutzgesetz. Alle Angaben
132 werden anonymisiert oder pseudonymisiert verarbeitet und nur für diese Studie verwendet.
133 Sie haben das Recht auf Auskunft, Berichtigung und Löschung Ihrer Daten. Bei Fragen wen-
134 den Sie sich bitte an die Studienleitung.

135 **9.1 Verschlüsselung von Daten**

136 Im Rahmen dieser Studie erheben wir ausschliesslich anonymer oder pseudonymisierter Da-
137 ten. Persönliche Informationen werden getrennt von den Auswertungen gespeichert. Eine
138 Identifikation einzelner Personen ist nicht möglich. Alle Daten werden vertraulich behandelt
139 und gemäss den geltenden Datenschutzbestimmungen verarbeitet.

140 **9.2 Sicherer Umgang mit den Daten während der Studie**

141 Alle im Rahmen der Studie erhobenen Daten werden auf gesicherten Systemen der Berner
142 Fachhochschule gespeichert und ausschliesslich vom Forschungsteam verwendet. Der Zu-
143 griff auf die Daten ist streng geregelt und erfolgt gemäss den internen Datenschutzrichtlinien
144 der Berner Fachhochschule.

145 **9.3 Sicherer Umgang mit Daten nach Ende der Studie**

146 Nach Abschluss der Studie werden die erhobenen Daten auf den gesicherten Systemen der
147 Berner Fachhochschule aufbewahrt. Alle Daten bleiben anonymisiert oder pseudonymisiert
148 und können keiner bestimmten Person zugeordnet werden.

149 **9.4 Weiterverwendung und Weitergabe Ihrer Daten in anderen, zu-
150 künftigen Studien**

151 Die im Rahmen dieser Studie erhobenen anonymisierten Daten können zu
152 wissenschaftlichen Zwecken in Folgeprojekten an der Berner Fachhochschule
153 weiterverwendet werden. Eine Weitergabe an Dritte oder ins Ausland erfolgt nicht. Eine
154 erneute Identifikation der Teilnehmenden ist ausgeschlossen. Wenn Sie damit nicht

155 einverstanden sind, können Sie dies auf der Einwilligungserklärung entsprechend
156 vermerken.

157

158 **Kontaktpersonen**

<p>Christina Werren Fachexpertin Inselspital Bern Fansrütistrasse 26 3550 Langnau +41 79 285 55 33 christina.wittwer.2@students.bfh.ch</p>
<p>Laura Scherrer Fachexpertin Pflege Bürgerspital Solothurn Waffenplatzstrasse 11 4500 Solothurn Laura.scherrer@students.bfh.ch</p>
<p>Dr. Margarithe Feuz-Schlunegger Projektleitung, PhD, MScN Berner Fachhochschule Gesundheit Pflege Murtenstrasse 10 3012 Bern +41 31 848 47 10 margarithe.feuz@bfh.ch</p>

159

160 Teil 4:

161 Einwilligungserklärung

162 Diese Einwilligung besteht aus zwei unabhängigen Einwilligungserklärungen:

- 163
- Einwilligungserklärung zur Teilnahme an dieser Studie über die schulärztlichen

164 Dienste

 - Einwilligungserklärung für die Weiterverwendung und Weitergabe von Daten aus die-

165 ser Studie in verschlüsselter Form für weitere Forschung.

166

167 Bitte lesen Sie dieses Formular sorgfältig durch. Bitte fragen Sie uns, wenn Sie etwas nicht

168 verstehen oder wenn Sie noch etwas wissen möchten. Für die Teilnahme ist Ihre schriftliche

169 Einwilligung notwendig.

170

171 **Einwilligungserklärung zur Teilnahme an der Studie über die**

172 **schulärztlichen Dienste der Schweiz**

BASEC-Nummer	
Titel der Studie	Aufgaben Bereiche so wie Interdisziplinäre Zusammenarbeit der Fachpersonen in den Schulärztlichen Diensten
Verantwortliche Institution (Sponsor mit Adresse)	Berner Fachhochschule BFH Gesundheit Murtenstrasse 10 3008 Bern
Ort der Durchführung	Bern
Studienleiterin / Studienleiter am Studienort	Laura Scherrer Christina Werren
Teilnehmerin/ Teilnehmer: Name und Vorname in Druckbuchstaben: Geburtsdatum:	

173

- 174 • Ich habe mündlich und schriftlich Informationen über die Studie bekommen, und zwar
- 175 von der Prüfperson die / der unten unterschreibt.
- 176 • Die Studienleiterin / Studienleiter hat mir den Zweck, den Ablauf und die Risiken der Stu-
- 177 die erklärt.
- 178 • Ich nehme freiwillig an der Studie teil.
- 179 • Ich hatte genügend Zeit, um diese Entscheidung zu treffen. Ich behalte die schriftliche In-
- 180 formation und erhalte eine Kopie meiner schriftlichen Einwilligungserklärung.
- 181 • Ich kann jederzeit meine Teilnahme beenden. Ich muss nicht erklären, warum. Auch
- 182 wenn ich die Teilnahme beende, entstehen mir keine Nachteile, und ich kann meine be-
- 183 ruflichen oder persönlichen Aktivitäten wie gewohnt fortsetzen. Die Daten, die bis dahin
- 184 gesammelt wurden, werden im Rahmen der Studie noch ausgewertet.
- 185 • Ich habe verstanden, dass meine Daten nur in verschlüsselter Form für diese Studie wei-
- 186 tergegeben werden. Der Studienleiter: innen sorgen dafür, dass der Datenschutz nach
- 187 Schweizer Standard eingehalten wird.
- 188 • Die zuständigen Fachpersonen der Berner Fachhochschule und der Ethikkommission
- 189 dürfen meine unverschlüsselten Daten zur Kontrolle einsehen. Alle diese Personen un-
- 190 terstehen der Schweigepflicht.
- 191

Ort, Datum	Name und Vorname Teilnehmerin / Teilnehmer in Druckbuchstaben
	Unterschrift Teilnehmerin / Teilnehmer

192

193 **Bestätigung der Studienleiter: innen** Hiermit bestätige ich, dass ich dieser Teilnehmerin /
 194 diesem Teilnehmer Art, Bedeutung und Tragweite der Studie erläutert habe. Ich versichere,
 195 alle mit dieser Studie in Zusammenhang stehenden Verpflichtungen nach Schweizer Recht
 196 zu erfüllen. Sollte ich im Verlauf der Studie von Aspekten erfahren, welche die Bereitschaft
 197 der Teilnehmerin / des Teilnehmers zur Studienteilnahme beeinflussen könnten, werde ich
 198 sie / ihn umgehend darüber informieren.

Ort, Datum	Name und Vorname der Prürfärztin / des Prüfarztes in Druck- buchstaben
	Unterschrift der Studienleiter:Innen

199