

Diese Maßnahme wird mitfinanziert mit Steuermitteln auf Grundlage des vom Sächsischen Landtags beschlossenen Haushalts.

## Evaluation Existenzgründungszuschuss (RL Heilberufe Teil E)

Liebe Kolleg\*innen,

das Sächsische Staatsministerium für Soziales und Gesellschaftlichen Zusammenhalt (SMS) fördert seit 2018 die Neu- oder Wiederaufnahme oder Erweiterung einer freiberuflichen Tätigkeit als Hebamme mit einem Existenzgründungszuschuss in Höhe von 5.000 €. Die Förderung hat das Ziel, die Versorgungssituation mit Hebammenleistungen sachsenweit zu verbessern. Der folgende Fragebogen dient der Evaluation, ob das Förderungsziel erreicht werden konnte und ob die Existenzgründung dazu führt, dass sich die Versorgungssituation in den Kliniken verschlechtert hat.

Wir würden uns freuen, wenn Sie uns diesen Fragebogen ausgefüllt bis zum 30.09.2021 an die folgende Adresse zurücksenden:

[1.vors@saechsischer-hebammenverband.de](mailto:1.vors@saechsischer-hebammenverband.de)

oder per Post an  
Sächsischen Hebammenverband e.V.  
Lindenweg 23a  
02977 Hoyerswerda

zurücksenden.

Vielen Dank für Ihre Unterstützung!

2.1 Arbeiten Sie derzeit angestellt und / oder freiberuflich? (Bitte Angabe jeweils in Prozent)

- angestellt: \_\_\_\_\_ %
- freiberuflich: \_\_\_\_\_ %

2.3 Haben Sie Kenntnis vom Existenzgründungszuschuss für die Aufnahme bzw. Erweiterung von freiberuflicher Tätigkeit?

- Nein
- Ja

2.4 Wenn ja, woher haben Sie die Informationen zum Existenzgründungszuschuss? (Mehrfachnennung möglich):

- Homepage SHV
- Homepage DHV
- Homepage HiS
- andere: \_\_\_\_\_

2.5 Haben Sie den Existenzgründungszuschuss in Anspruch genommen?

- Ja
- Nein

Diese Maßnahme wird mitfinanziert mit Steuermitteln auf Grundlage des vom Sächsischen Landtags beschlossenen Haushalts.

2.2 Zu welchem Zeitpunkt haben Sie den Existenzgründungszuschuss in Anspruch genommen?

- direkt nach der Ausbildung
- nach einer Familienpause
- im Berufsleben
  - < 1 Jahr
  - 1 – 3 Jahre
  - 3– 6 Jahre
  - > 6 Jahre

2.6 Wie lange vor Aufnahme /Erweiterung der Freiberuflichkeit haben Sie Hilfen beantragt? (in Wochen):

\_\_\_ Wochen

2.7 – Wieviel Zeit haben Sie für das Ausfüllen und Bearbeiten der Antragsformulare gebraucht

- < 3 Stunden
- > 3 Stunden

Welche Hürden gab es – haben Sie Hilfe von der SAB in Anspruch genommen?:

---

---

2.8 Wie lange dauerte die Auszahlung des Zuschusses von Antragstellung bis Erhalt?

\_\_\_ Wochen

2.9 Wie schätzen Sie die Höhe der angebotenen Hilfe ein?

- zu hoch
- angemessen
- zu gering
- keine Einschätzung möglich

2.10 Hat der Existenzgründungszuschuss Ihre Entscheidung zur Aufnahme / Erweiterung der Tätigkeit beeinflusst?

- sehr
- wenig
- gar nicht
- keine Einschätzung möglich

Diese Maßnahme wird mitfinanziert mit Steuermitteln auf Grundlage des vom Sächsischen Landtags beschlossenen Haushalts.

**2.11 Wenn Sie in diesem Fragebogen zum ersten Mal vom Existenzgründungszuschuss hören: Können Sie sich vorstellen den Antrag zu stellen? Warum? Warum nicht?**

---

---

**2.12 Haben Sie weitere Anregungen und Hinweise zur Vergabe von Fördergeldern?**

---

---