

E1. Einrichtungen – Datenfelder:

Daten der Einrichtung

Datenfeldname		Pflichtfeld Ja Nein		Registrierung Ja Nein		Vergleich Suchanfragen/Angebote Ja	Datenfeld
E1.0	aktiv (Erst bei Freigabe Nutzung möglich wie zb. Nurse-to-rent ?)						
E1.1.	Name der Einrichtung	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
E1.2.	Beschreibung d. Einrichtung	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
E1.3.	Straße	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
E1.4.	PLZ	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
E1.5.	Ort	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
E1.6.	Land	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
E1.7.	Internetadresse	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
E1.8.	Email (gleichzeitig Benutzername ?)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
E1.9.	Telefon (Einrichtung)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
E1.10.	Telefax (Einrichtung)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
E1.11.	Mobil (Einrichtung)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
E1.12.	Bevorzugte Kontaktform	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
E1.13.	Passwort	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____

Fragen:

E1a)

Braucht man bei den Daten der Einrichtung abweichende Kontaktangaben vom Ansprechpartner?
z.B. Email, Telefon, Telefax, Mobil. Wenn ja, ist dann diese Email gleichzeitig der Benutzername?

E2. Einrichtungen – Datenfelder:

Ansprechpartner

Datenfeldname		Pflichtfeld Ja Nein		Registrierung Ja Nein		Vergleich Suchanfragen/Angebote Ja Datenfeld	
E2.0	aktiv						
E2.1.	Anrede	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
E2.2.	Titel	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
E2.3.	Name	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
E2.4.	Vorname	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
E2.5.	Position/Tätigkeit	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
E2.6.	Telefon dienstlich	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
E2.7.	Telefon privat	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
E2.7.	Telefax	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
E2.8.	Mobil	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
E2.9.	Email dienstlich	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
E2.10.	Email privat	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
E2.11.	Bevorzugte Kontaktform	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
E2.12.	Straße	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
E2.13.	PLZ	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
E2.14.	Ort	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
E2.15.	Land	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____

Fragen:

Braucht man bei den Daten der Ansprechpartner abweichende Kontaktangaben von den Daten der Einrichtung? z.B. Telefon, Telefax, Mobil, Email, ggf. auch Telefon privat und Email-Adresse privat und abweichende Adresse (Strasse, PLZ, Ort, Land) ??

Mehrere Ansprechpartner anlegbar???

Was passiert dann mit den Suchanfragen, wenn zwei unterschiedliche Ansprechpartner vorhanden sind?

Welcher Ansprechpartner, bzw. Email-Adresse ist dann LOGIN??

E3. Einrichtungen – Datenfelder:

Daten der Suchanfragen

Datenfeldname	Pflichtfeld Ja Nein	Vergleich Suchanfragen/Angebote Ja Datenfeld
E3.0 aktiv		
E3.1. Datum der Suchanfrage	automatisch	j – z.b neue Angebote
E3.2. Auftragsnummer	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> _____
E3.3. Sie suchen	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <u>evtl. 4.4.</u>
E3.4. Sie suchen ... (Fachgebiete)	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> <u>4.5</u>
E3.5. Sprachkenntnisse	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> <u>3.18.</u>
E3.6. Anforderungen	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> _____
E3.7. PLZ	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> <u>5.5 5.5</u>
E3.8. Einsatz-Ort	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> <u>5.6 ?</u>
E3.9 Land	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <u>evtl. mit 5.6</u>
E3.10. Einsatzzeitraum	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <u>? evtl. 5.8</u>
E3.11. Arbeitszeit/Tag (... in Stunden)	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> _____
E3.12. Vergütung (€/Stunde, €/Tag oder 'n.V.')	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <u>? evtl. 5.4.</u>
E3.13. Kostenlose Unterbringung? Ja/nein	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> _____
(Im Normalfall wird davon ausgegangen, dass die Einrichtung eine kostenlose Unterkunft zur Verfügung stellt.)		
E3.14. Kostenlose Teilnahme? Ja/nein	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> _____
der Mitarbeiterverpflegung: (Im Normalfall wird davon ausgegangen, dass die Einrichtung keine kostenlose Verpflegung anbietet.)		
E3.15. Berufshaftpflichtversicherung? Ja/nein	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> _____
(Im Normalfall wird davon ausgegangen, dass die Einrichtung die Berufshaftpflichtversicherung der Ärztin / des Arztes übernimmt.)		
E3.16. Ist der Auftragnehmer höchstpersönlich zur Erbringung der vereinbarten Tätigkeit verpflichtet? Ja Nein	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> _____
E3.17. Darf der Auftragnehmer Vertreter zur Erfüllung seiner Aufgaben benennen? Ja Nein	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> _____

E3.18. Erfüllt der Auftragnehmer seine Aufgaben weisungsunabhängig, trifft er seine Entscheidungen unabhängig vom Auftraggeber und ist bei der Ausübung seiner Tätigkeit allein den berufsrechtlichen Sonderregelungen und fachrichtungsspezifischen Standards unterworfen? *Ja Nein*

☒ ☐

☐ _____

E3.19. Gab es in der Vergangenheit Auftragnehmer, die dem Auftragnehmer vergleichbare Arbeiten ausgeführt haben und bei denen der Sozialversicherungsträger festgestellt hat, dass diese damals selbstständig tätig waren? *Ja Nein*

☒ ☐

☐ _____

E3.20. Sie suchen ... (Spezialkenntnisse)

☐ ☒

☒ 4.8

E3.21. Sie suchen ... (Zusatzbezeichnungen)

☐ ☒

☒ 4.7

E3.22. Rettungsdienst? *Ja Nein*

☐ ☒

☒ 4.13

E3.23. Anmerkungen

☐ ☒

☐ _____

Fragen: