

## Fragebogen Myosuisse

Myosuisse ist das Netzwerk aller Fachleute und Organisationen, die sich in der Schweiz für Menschen mit einer neuromuskulären Erkrankung einsetzen. Das Netzwerk gewährleistet in allen Regionen der Schweiz umfassende fachliche Beratung und Betreuung, was den Menschen mit einer Muskelkrankheit ein selbstbestimmtes und gleichgestelltes Leben erlaubt.

Ein wichtiger Teil des Netzwerks bildet das **Fachverzeichnis Myosuisse**. Bei Anfragen von muskelkranken Menschen, Pflegenden oder Angehörigen über entsprechende Ärzte, Therapien etc. bei der Geschäftsstelle als auch bei den Muskelzentren, werden einzelne Auskünfte weitergegeben.

Das Verzeichnis wird von der Schweizerischen Muskelgesellschaft verwaltet und ist für den **internen Gebrauch** bestimmt. Die Daten unterstehen den aktuellen Datenschutzbestimmungen und werden ausschliesslich zum beschriebenen Zweck verwendet.

Wir bitten Sie, im nachstehenden Fragebogen Ihr Engagement im Bereich der Muskelkrankheiten zu erfassen. Sie werden jährlich zu einer unentgeltlichen Weiterbildung eingeladen und erhalten weitere Informationen.

Herzlichen Dank für Ihre wertvolle Mitarbeit!

### Zu Ihrer Person und Ihrem Wirkungsort

Vorname/ Name

---

Beruf/ Titel

---

Arbeitsort/ Institution

---

Adresse Geschäft

---

Telefon/ E-Mail Geschäft

---

Adresse Privat

---

Telefon/ E-Mail Privat

---

Sind Sie Mitglied bei der Muskelgesellschaft?

Ja

Nein, noch nicht. Gerne werde ich Mitglied. Jahresbeitrag CHF 50.-. Mit der Mitgliedschaft erhalten Sie 4x jährlich das Magazin «info» mit wichtigen Informationen und Neuigkeiten u.a. zu Pflege, Medizin und Forschung im Bereich Muskelkrankheiten.

---

### Zu Ihrem Engagement auf dem Gebiet von Muskelkrankheiten

In welchen Bereichen engagieren Sie sich?

Diagnostik

Therapie / Betreuung / Beratung

Lehre und Forschung

---

---

Mit welchen Personengruppen sind Sie tätig?

- Kinder
- Jugendliche
- Erwachsene

---

Mit welchen Muskelerkrankungen haben Sie Erfahrung?

- ALS Amyotrophe Lateralsklerose
- FA Friedreich-Ataxie
- Morbus Pompe
- MG Myasthenia Gravis
- Muskeldystrophie Becker-Kiener
- Muskeldystrophie Duchenne
- Muskeldystrophie Fazioskapulohumerale (FSHM)
- Muskeldystrophie Gliedergürteldystrophie
- Muskeldystrophie kongenitale Form
- Myopathien Myotone Dystrophie
- Myositis
- Neurale Muskelatrophien (CMT/HMSN)
- Neuropathien / Polyneuropathien
- Guillain-Barré Syndrom (GBS)
- CIDP
- SMA Spinale Muskelatrophie
- Muskeldystrophien weitere
- andere Muskelkrankheiten
- nicht eindeutig diagnostizierbare Muskelkrankheiten

---

### Weitere Angaben (fakultativ)

Tätigkeitsbeschreibung/ genauere Beschreibung Ihres Engagements

---

Tätigkeits-/ Einzugsgebiet (geografisch)

---

Publikationen

---

Weitere Anmerkungen

---

**Fragebogen bitte zurücksenden an Adresse siehe oben**