

Anweisungen für Jugendliche und junge Erwachsene:

Bitte kreuze unten diejenigen Kästchen an, die Deine Fähigkeiten aus Deiner Sicht am besten beschreiben.

Datum: \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_

	Nie	Selten	Manchmal	Meistens	Immer	Score
1. Löst Du selbst Rezepte ein?						
2. Weißt Du, was im Fall von Nebenwirkungen Deiner Medikamente zu tun ist?						
3. Nimmst Du Deine Medikamente nach Vorschrift und selbständig?						
4. Kümmerst Du Dich um die rechtzeitige Nachbestellung Deiner Medikamente?						
5. Vereinbarst du Arzttermine selbst?						
6. Folgst Du Empfehlungen zu weiteren speziellen Untersuchungen oder Labortests?						
7. Organisierst Du Deine Fahrt zu Kontrollterminen?						
8. Meldest Du Dich bei gesundheitlichen Problemen (z.B. allergischen Reaktionen, etc.) bei einer Ärztin/einem Arzt?						
9. Kümmerst Du Dich um Deine Krankenversicherung, falls z.B. die Mitversicherung bei Deinen Eltern endet?						
10. Weißt Du, welche Leistungen deine Krankenversicherung bezahlt?						
11. Übernimmst Du selbst Geldangelegenheiten und Lebenshaltungskosten?						
12. Füllst Du medizinische Fragebögen selbst aus?						
13. Führest Du händisch/elektronisch eine Liste mit Deinen Terminen?						
14. Teilst Du Ärztinnen/Ärzten oder Pflegepersonal mit, wie Du Dich fühlst?						
15. Beantwortest Du Fragen, die Dir das medizinische Personal stellt, selbst?						
© TRAQ 5.0 Wood, Sawicki, Reiss, Livingood & Kraemer, 2014 © TRAQ GV-15 Culen, Wood, Straub, 2018						<b>Total</b>