



Platzhalter für Informationen
(z.B. Patient*innenklebchen)

Heute möchten wir Dich bitten, die folgenden Fragen zu beantworten.

Aktuelles Datum: _____

Bitte kreuze hier je eine für Dich zutreffende Antwortmöglichkeit an.

Wie viel weißt Du über...	nichts	ein bisschen	einiges	viel	betrifft mich aktuell nicht
Deinen gesundheitlichen Zustand?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
die Namen Deiner Medikamente?	<input type="radio"/>				
die Wirkungsweise Deiner Medikamente oder anderer Behandlungen?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
den möglichen Einfluss von Alkohol, Nikotin und Drogen auf Deine Erkrankung?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
den Zusammenhang zwischen Deiner Erkrankung und Verhütung, Schwangerschaft und Vererbung?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
die möglichen langfristigen Auswirkungen Deiner Erkrankung?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	

Wie leicht oder wie schwer fällt es Dir...	schwer	eher schwer	eher leicht	leicht	betrifft mich aktuell nicht
die Gespräche mit Deiner Ärztin bzw. Deinem Arzt selbständig zu führen?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Dich an Diskussionen und Entscheidungen über Deine Gesundheit zu beteiligen?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
die notwendige medizinische Behandlung zu Hause selbständig durchzuführen?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Deine Medikamente selbständig (ohne Erinnerung durch andere) zum richtigen Zeitpunkt einzunehmen?	<input type="radio"/>				
relevante Fragen vor dem nächsten Arzttermin selbständig zu überlegen?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	

Hast Du nachfolgende Angebote innerhalb der letzten 6 Monate in Anspruch genommen?	nein, auch kein Bedarf	nein, jedoch Bedarf	teilweise, jedoch mehr Bedarf	ja, ausreichend
Physiotherapie	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Reha-Sport	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ergotherapie	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Psychologische Beratung	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Sozialrechtliche Beratung	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Stationäre Reha-Maßnahmen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Funktionstraining der Rheumaliga	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Selbsthilfegruppen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
andere Angebote: _____	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Hast Du Angebote zur Vorbereitung auf den Übergang in die Erwachsenenversorgung in Anspruch genommen?	nein, auch kein Bedarf	nein, jedoch Bedarf	teilweise, jedoch mehr Bedarf	ja, ausreichend
Strukturierte Patient*innenschulung	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Transitionsamps (z.B. Bodenseecamp oder Camp der Deutschen Rheuma-Liga)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Übergangs- /Jugendsprechstunde in der Rheumaambulanz	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
andere Angebote: _____	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Fühlst Du Dich zu folgenden Themen informiert?	nein, auch kein Bedarf	nein, jedoch Bedarf	teilweise, jedoch mehr Bedarf	ja, ausreichend
Deine Erkrankung und mögliche Begleiterscheinungen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Therapie (inkl. Wirkung & Nebenwirkungen)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Maßnahmen, die Du selbst durchführen kannst	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Möglicher Einfluss Deines Lebensstils (wie Ernährung und Sport) auf Deine Erkrankung	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Möglicher Einfluss von Alkohol, Nikotin und Drogen auf Deine Erkrankung	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Zusammenhang zwischen Deiner Erkrankung und Verhütung, Schwangerschaft und Vererbung	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Langfristiger Verlauf der Erkrankung	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Mögliche Auswirkungen Deiner Erkrankung auf Deine Berufswahl	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Angebote von Selbsthilfegruppen (z.B. der Deutschen Rheumaliga)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Sozialrechtliche Unterstützungsangebote (wie Schwerbehindertenausweis, Nachteilsausgleich)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Diese Gesprächsthemen wurden bisher zu wenig angesprochen: _____				

Wie zufrieden bist Du mit ...	un zufrieden	eher unzufrieden	eher zufrieden	zufrieden	sehr zufrieden	trifft (noch) nicht zu
Deiner aktuellen rheumatologischen Versorgung?	<input type="radio"/>					
damit, wie auf Dich bzw. Deine Fragen eingegangen wird?	<input type="radio"/>					
der Fähigkeit Deiner Ärztin bzw. Deines Arztes Dinge für Dich verständlich zu erklären?	<input type="radio"/>					
der Berücksichtigung Deiner Meinung bei (Therapie-) Entscheidungen?	<input type="radio"/>					
der Zeit, die sich Deine Ärztin bzw. Dein Arzt für Dich nimmt?	<input type="radio"/>					
der Vorbereitung auf den Wechsel in die Erwachsenenrheumatologie?	<input type="radio"/>					
den Möglichkeiten Dich selbst in den Prozess des Übergangs in die Erwachsenenversorgung einzubringen?	<input type="radio"/>					
der Einbeziehung Deiner Eltern in den Prozess?	<input type="radio"/>					
dem geplanten Zeitpunkt des Wechsels in die Erwachsenenrheumatologie?	<input type="radio"/>					
der Unterstützung bei der Suche nach einer weiterbehandelnden Ärztin bzw. einem Arzt?	<input type="radio"/>					

Vielen Dank!