Dravia/A	mbula	nato	mn 0
Praxis/A	mpuia	nzste	mpei



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

Heutiges Datum:		

Wir möchten Dich bitten, die folgenden Fragen zu beantworten.

Bitte kreuze je eine für Dich zutreffende Antwortmöglichkeit an.

Wie zufrieden bist Du mit	un zufrieden	eher unzufrieden	eher zufrieden	zufrieden	sehr zufrieden
Deiner aktuellen rheumatologischen Versorgung?	0	0	0	0	0
damit, wie auf Dich bzw. Deine Fragen eingegangen wird?	0	0	0	0	0
der Fähigkeit Deiner Ärztin bzw. Deines Arztes Dinge für Dich verständlich zu erklären?	0	0	0	0	0
der Berücksichtigung Deiner Meinung bei (Therapie-) Entscheidungen?	0	0	0	0	0
der Zeit, die sich Deine Ärztin bzw. Dein Arzt für Dich nimmt?	0	0	0	0	0

Wie zufrieden bist Du mit	un zufrieden	eher unzufrieden	eher zufrieden	zufrieden	sehr zufrieden	trifft (noch) nicht zu
der Vorbereitung auf den Wechsel in die Erwachsenenrheumatologie?	0	0	0	0	0	0
den Möglichkeiten Dich selbst in den Prozess des Übergangs in die Erwachsenenversorgung einzubringen?	0	0	0	0	0	0
der Einbeziehung Deiner Eltern in den Prozess?	0	0	0	0	0	0
dem geplanten Zeitpunkt des Wechsels in die Erwachsenenrheumatologie?	0	0	0	0	0	0
der Unterstützung bei der Suche nach einer weiterbehandelnden Ärztin bzw. einem Arzt?	0	0	0	0	0	0

Vielen Dank für die Beantwortung der Fragen!