

Ihre Teilhabe an medizinischen Entscheidungen

1. Welche Rolle würden Sie gerne in der Behandlung Ihrer Diabetes-Erkrankung spielen?

- Ich möchte selbst darüber entscheiden, welche medizinische Behandlung ich erhalte.
- Ich möchte letztendlich über meine medizinische Behandlung entscheiden, nachdem ich mich ernsthaft mit der Meinung des Arztes auseinandergesetzt habe.
- Ich möchte, dass mein Arzt und ich die Verantwortung dafür teilen, welche Behandlung für mich am besten ist.
- Ich möchte, dass mein Arzt die endgültige Entscheidung über meine medizinische Behandlung trifft, meine Meinung dabei aber mit einbezieht.
- Ich möchte alle Entscheidungen, die meine medizinische Behandlung betreffen, meinem Arzt überlassen.

2.a In den nächsten Fragen geht es um Ihre allgemeine Einstellung zu medizinischen Entscheidungen. Bitte kreuzen Sie an, was für Sie zutrifft.

- a. Wichtige medizinische Entscheidungen sollten von Ihrem Arzt/Ihrer Ärztin getroffen werden und nicht von Ihnen.
- sehr dafür etwas dafür neutral etwas dagegen sehr dagegen
- b. Sie sollten sich dem Rat Ihres Arztes/Ihrer Ärztin anschließen, auch wenn Sie anderer Meinung sind.
- sehr dafür etwas dafür neutral etwas dagegen sehr dagegen
- c. Während der Behandlung im Krankenhaus sollten Sie keine Entscheidungen über Ihre eigene Behandlung treffen.
- sehr dafür etwas dafür neutral etwas dagegen sehr dagegen
- d. Sie werden krank und Ihre Erkrankung verschlechtert sich. Möchten Sie, dass Ihr Arzt/Ihre Ärztin Ihre Behandlung in stärkerem Maße in die Hand nimmt?
- sehr dafür etwas dafür neutral etwas dagegen sehr dagegen

BITTE WENDEN

**2.b Die folgenden Fragen betreffen Ihr Informationsbedürfnis als Patient/Patientin.
Bitte kreuzen Sie an, was für Sie zutrifft.**

a. Je mehr sich Ihre Erkrankung verschlechtert, umso mehr sollten Sie über Ihre Erkrankung aufgeklärt werden.

sehr dafür etwas dafür neutral etwas dagegen sehr dagegen

b. Sie sollten vollständig verstehen, was infolge der Krankheit in Ihrem Körper vor sich geht.

sehr dafür etwas dafür neutral etwas dagegen sehr dagegen

c. Auch bei schlechten Untersuchungsergebnissen sollten Sie umfassend informiert werden.

sehr dafür etwas dafür neutral etwas dagegen sehr dagegen

d. Ihr Arzt/Ihre Ärztin sollte Ihnen den Zweck der Laboruntersuchung erklären.

sehr dafür etwas dafür neutral etwas dagegen sehr dagegen

e. Es ist wichtig für Sie, alle Nebenwirkungen Ihrer Medikamente zu kennen.

sehr dafür etwas dafür neutral etwas dagegen sehr dagegen

f. Informationen über Ihre Krankheit sind für Sie genauso wichtig wie die Behandlung selbst.

sehr dafür etwas dafür neutral etwas dagegen sehr dagegen

g. Wenn es mehr als eine Möglichkeit der Behandlung gibt, sollten Sie über alle informiert werden.

sehr dafür etwas dafür neutral etwas dagegen sehr dagegen

BITTE WENDEN

Ihre diabetesbezogenen Informationsbedürfnisse

1. In der folgenden Liste sind verschiedene Themengebiete im Zusammenhang mit Diabetes aufgeführt. Bitte schauen Sie sich die gesamte Liste an und überlegen Sie dabei, zu welchen drei Themen Sie sich zurzeit Informationen wünschen.

Tragen Sie diese bitte anschließend in die darunter stehenden Antwortfelder ein und erläutern Sie, was Sie an diesen Themen besonders interessiert.

Themen im Zusammenhang mit Diabetes	
A	Diabetesursachen
B	Krankheitsverlauf
C	Behandlung/Therapie
D	Akute Komplikationen wegen des Diabetes
E	Folgeerkrankungen
F	Diabetes im Alltag
G	Psychische Belastung durch Diabetes
H	Lebensstilanpassung, Gesundheitsförderung und Prävention
I	Unterstützungsangebote, Anlaufstellen und Informationsquellen
J	Soziale und rechtliche Aspekte
K	Wissenschaftliche Studien und Forschung zum Diabetes
L	Anderes Thema, das nicht in der Liste enthalten ist (bitte ergänzen): _____

Thema

Besonders interessiert mich an diesem Thema:

BITTE WENDEN

2. Bitte beantworten Sie die folgenden Fragen:

Wie gut sind Sie über folgende Themen informiert?					Wünschen Sie sich zurzeit Informationen zu dem Thema?	
Diabetesursachen	<input type="checkbox"/> sehr gut	<input type="checkbox"/> gut	<input type="checkbox"/> schlecht	<input type="checkbox"/> überhaupt nicht	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Krankheitsverlauf	<input type="checkbox"/> sehr gut	<input type="checkbox"/> gut	<input type="checkbox"/> schlecht	<input type="checkbox"/> überhaupt nicht	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Behandlung/Therapie	<input type="checkbox"/> sehr gut	<input type="checkbox"/> gut	<input type="checkbox"/> schlecht	<input type="checkbox"/> überhaupt nicht	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Akute Komplikationen wegen des Diabetes	<input type="checkbox"/> sehr gut	<input type="checkbox"/> gut	<input type="checkbox"/> schlecht	<input type="checkbox"/> überhaupt nicht	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Folgeerkrankungen	<input type="checkbox"/> sehr gut	<input type="checkbox"/> gut	<input type="checkbox"/> schlecht	<input type="checkbox"/> überhaupt nicht	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Diabetes im Alltag	<input type="checkbox"/> sehr gut	<input type="checkbox"/> gut	<input type="checkbox"/> schlecht	<input type="checkbox"/> überhaupt nicht	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Psychische Belastungen durch Diabetes	<input type="checkbox"/> sehr gut	<input type="checkbox"/> gut	<input type="checkbox"/> schlecht	<input type="checkbox"/> überhaupt nicht	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Lebensstilanpassung, Gesundheitsförderung und Prävention	<input type="checkbox"/> sehr gut	<input type="checkbox"/> gut	<input type="checkbox"/> schlecht	<input type="checkbox"/> überhaupt nicht	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Unterstützungsangebote, Anlaufstellen und Informationsquellen	<input type="checkbox"/> sehr gut	<input type="checkbox"/> gut	<input type="checkbox"/> schlecht	<input type="checkbox"/> überhaupt nicht	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Soziale und rechtliche Aspekte	<input type="checkbox"/> sehr gut	<input type="checkbox"/> gut	<input type="checkbox"/> schlecht	<input type="checkbox"/> überhaupt nicht	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Wissenschaftliche Studien und Forschung zum Diabetes	<input type="checkbox"/> sehr gut	<input type="checkbox"/> gut	<input type="checkbox"/> schlecht	<input type="checkbox"/> überhaupt nicht	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein

BITTE WENDEN

Wie gut sind Sie über folgende Themen informiert?	Wünschen Sie sich zurzeit Informationen zu dem Thema?
Anders Thema, das nicht in der Liste enthalten ist (bitte ergänzen): <input type="checkbox"/> sehr gut <input type="checkbox"/> gut <input type="checkbox"/> schlecht <input type="checkbox"/> überhaupt nicht _____	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

3. Was ist Ihnen bei diabetesbezogenen Informationen besonders wichtig?

Denken Sie hierbei zum Beispiel an das Woher, Wann und in welcher Form.

ENDE DES FRAGEBOGENS (0.3)