

Heutiges Datum: _____

Wir möchten Sie bitten, die folgenden Fragen zu beantworten.

Bitte kreuzen je eine für Sie zutreffende Antwortmöglichkeit an.

Haben Sie 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"/>

Haben Sie 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"/>

Fühlen Sie sich zu folgenden Themen informiert?	nein, auch kein Bedarf	nein, jedoch Bedarf	teilweise, jedoch mehr Bedarf	ja, ausreichend
Ihre 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 Sie selbst durchführen können	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Möglicher Einfluss Ihres Lebensstils (wie Ernährung und Sport) auf Ihre Erkrankung	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Möglicher Einfluss von Alkohol, Nikotin und Drogen auf Ihre Erkrankung	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Zusammenhang zwischen Ihrer 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 Ihrer Erkrankung auf den Beruf	<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: _____				

Vielen Dank!