

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

Praxis/Ambulanzstempel

Heutiges Datum: \_\_\_\_\_

Wir möchten Dich bitten, die folgenden Fragen zu beantworten.

Bitte kreuze 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"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<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"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
relevante Fragen vor dem nächsten Arzttermin selbständig zu überlegen?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	

©DRFZ

**Vielen Dank für die Beantwortung der Fragen!**