

Fragebogen zur partizipativen Entscheidungsfindung (PEF-FB-9)

[Beispiel] Wegen was sind Sie zu Ihrem Arzt / Ihrer Ärztin gegangen (z.B. welche Beschwerden, welche Diagnose)?

[Beispiel] Welche Entscheidung wurde getroffen (z.B. welche Behandlung)?

Die nachfolgenden Aussagen betreffen die Erfahrungen, die Sie bei dem oben genannten Arztbesuch gemacht haben. Kreuzen Sie bitte jeweils an, wie weit die Aussage zutrifft.

1. Mein Arzt / meine Ärztin hat mir ausdrücklich mitgeteilt, dass eine Entscheidung getroffen werden muss.	Trifft überhaupt nicht zu <input type="checkbox"/>	Trifft weitgehend nicht zu <input type="checkbox"/>	Trifft eher nicht zu <input type="checkbox"/>	Trifft eher zu <input type="checkbox"/>	Trifft weitgehend zu <input type="checkbox"/>	Trifft völlig zu <input type="checkbox"/>
2. Mein Arzt / meine Ärztin wollte genau von mir wissen, wie ich mich an der Entscheidung beteiligen möchte.	Trifft überhaupt nicht zu <input type="checkbox"/>	Trifft weitgehend nicht zu <input type="checkbox"/>	Trifft eher nicht zu <input type="checkbox"/>	Trifft eher zu <input type="checkbox"/>	Trifft weitgehend zu <input type="checkbox"/>	Trifft völlig zu <input type="checkbox"/>
3. Mein Arzt / meine Ärztin hat mir mitgeteilt, dass es bei meinen Beschwerden unterschiedliche Behandlungsmöglichkeiten gibt.	Trifft überhaupt nicht zu <input type="checkbox"/>	Trifft weitgehend nicht zu <input type="checkbox"/>	Trifft eher nicht zu <input type="checkbox"/>	Trifft eher zu <input type="checkbox"/>	Trifft weitgehend zu <input type="checkbox"/>	Trifft völlig zu <input type="checkbox"/>
4. Mein Arzt / meine Ärztin hat mir die Vor- und Nachteile der Behandlungsmöglichkeiten genau erläutert.	Trifft überhaupt nicht zu <input type="checkbox"/>	Trifft weitgehend nicht zu <input type="checkbox"/>	Trifft eher nicht zu <input type="checkbox"/>	Trifft eher zu <input type="checkbox"/>	Trifft weitgehend zu <input type="checkbox"/>	Trifft völlig zu <input type="checkbox"/>
5. Mein Arzt / meine Ärztin hat mir geholfen, alle Informationen zu verstehen.	Trifft überhaupt nicht zu <input type="checkbox"/>	Trifft weitgehend nicht zu <input type="checkbox"/>	Trifft eher nicht zu <input type="checkbox"/>	Trifft eher zu <input type="checkbox"/>	Trifft weitgehend zu <input type="checkbox"/>	Trifft völlig zu <input type="checkbox"/>
6. Mein Arzt / meine Ärztin hat mich gefragt, welche Behandlungsmöglichkeit ich bevorzuge.	Trifft überhaupt nicht zu <input type="checkbox"/>	Trifft weitgehend nicht zu <input type="checkbox"/>	Trifft eher nicht zu <input type="checkbox"/>	Trifft eher zu <input type="checkbox"/>	Trifft weitgehend zu <input type="checkbox"/>	Trifft völlig zu <input type="checkbox"/>
7. Mein Arzt / meine Ärztin und ich haben die unterschiedlichen Behandlungsmöglichkeiten gründlich abgewogen.	Trifft überhaupt nicht zu <input type="checkbox"/>	Trifft weitgehend nicht zu <input type="checkbox"/>	Trifft eher nicht zu <input type="checkbox"/>	Trifft eher zu <input type="checkbox"/>	Trifft weitgehend zu <input type="checkbox"/>	Trifft völlig zu <input type="checkbox"/>
8. Mein Arzt / meine Ärztin und ich haben gemeinsam eine Behandlungsmöglichkeit ausgewählt.	Trifft überhaupt nicht zu <input type="checkbox"/>	Trifft weitgehend nicht zu <input type="checkbox"/>	Trifft eher nicht zu <input type="checkbox"/>	Trifft eher zu <input type="checkbox"/>	Trifft weitgehend zu <input type="checkbox"/>	Trifft völlig zu <input type="checkbox"/>
9. Mein Arzt / meine Ärztin und ich haben eine Vereinbarung für das weitere Vorgehen getroffen.	Trifft überhaupt nicht zu <input type="checkbox"/>	Trifft weitgehend nicht zu <input type="checkbox"/>	Trifft eher nicht zu <input type="checkbox"/>	Trifft eher zu <input type="checkbox"/>	Trifft weitgehend zu <input type="checkbox"/>	Trifft völlig zu <input type="checkbox"/>

Martin Härter & Isabelle Scholl, University Medical Center Hamburg-Eppendorf



This work is licensed under the Creative Commons Attribution-NonCommercial-NoDerivatives 4.0 International License. To view a copy of the license, visit <http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/legalcode>