**Fragebogen zur Kommunikation und Kooperation im Behandlungsprozess**

**Questionnaire on Communication and Cooperation in Treatment (QCCT)**

**M.Makara-Studzińska / M.Załuski**

BETRIFFT DEN LETZTEN BESUCH DES PATIENTEN UND DIE BISHERIGE BEHANDLUNG

**GESCHLECHT: Frau ………………..Mann……………………**

**ALTER:………………...Jahre**

**FACHARZTRICHTUNG: …………….**

**DAUER DER BERUFSTÄTIGKEIT:………………….. JAHRE**

Anweisungen. Ich bitte um Ihre Mitteilung über den Verlauf Ihres LETZTEN BESUCHES und ZUR BISHERIGEN BEHANDLUNG. Kreisen Sie bei jeder Frage die Antwort ein, die Ihre Meinung am besten zum Ausdruck bringt.

1 – Ich stimme definitiv nicht zu

2 – Ich stimme eher nicht zu

3 – Es ist schwer zu sagen

4 – Ich stimme eher zu

5 – Ich stimme definitiv zu

**Während des letzten Besuches des Patienten**:

1\*. Haben Sie oft Fragen gestellt, die vom Patienten ausschließlich mit "Ja" oder "Nein" beantwortet wurden?

1 2 3 4 5

2. Haben Sie den Patienten nach Bedenken bezüglich der Krankheit und ihrer Behandlungsmöglichkeit gefragt?

1 2 3 4 5

3. Haben Sie den Patienten ermutigt, mit ihm gemeinsame Entscheidungen über Ihre Behandlung zu treffen?

1 2 3 4 5

4. Haben Sie mit dem Patienten über die möglichen negativen Folgen der Behandlung gesprochen?

1 2 3 4 5

5. Waren Ihre Aussagen für den Patienten einfach und verständlich?

1 2 3 4 5

6. Erklärten Sie dem Patienten die Bedeutung der medizinischen Begriffe?

1 2 3 4 5

7. Sorgten Sie dafür, dass das Gespräch für den Patienten ungehemmt und nicht zwanglos war?

1 2 3 4 5

8. Wandten Sie sich immer dem Patienten zu oder sprachen Sie allgemein?

1 2 3 4 5

9. Haben Sie den Patienten über die Notwendigkeit der Behandlung, die verwendeten Arzneimittel, deren Dosierung und die Form der Verabreichung informiert?

1 2 3 4 5

10. Hörten Sie auf die Ängste und Sorgen des Patienten bezüglich der Krankheit?

1 2 3 4 5

11. Haben Sie Verständnis für die Sorgen des Patienten wegen der Krankheit gezeigt?

1 2 3 4 5

**Während der bisherigen Behandlung:**

12. Hat der Patient Ihre Anweisungen bezüglich der Dosis und Art der Einnahme des Arzneimittels befolgt?

1 2 3 4 5

13\*. Hat er irgendwann Arzneimittel eingenommen, die nicht Ihren Anweisungen entsprachen?

1 2 3 4 5

14\*. Hat er irgendwann die Einnahme von Medikamenten ohne Ihr Wissen unterbrochen?

1 2 3 4 5

15\* Hat er irgendwann die Arzttermine unterlassen und damit Änderungen in der Art und Weise Ihrer Medikamenteneinnahme verursacht?

1 2 3 4 5

16\*. Hat er irgendwann gegen Ihre Anweisungen gehandelt, obwohl Sie ihm davon abgeraten haben?

1 2 3 4 5

17. Erhält er fortlaufend Informationen über die Ergebnisse von medizinischen Untersuchungen?

1 2 3 4 5

18. Erhält er fortlaufend Informationen über den Fortschritt der Behandlung?

1 2 3 4 5

19. Erhält er fortlaufend Informationen über fehlenden Behandlungserfolg erhalten?

1 2 3 4 5

20. **Sie bewerten Ihre Gespräche mit dem Patienten als**:

1– unbefriedigend; 2– ausreichend; 3– ziemlich gut; 4– gut; 5–sehr gut

21. **Sie bewerten Ihre Zusammenarbeit mit dem Patienten als**:

1– nicht korrekt aber nicht zu ändern; 2– nicht korrekt; 3–teilweise gut; 4 –ganz gut

22. **Sie bewerten Ihr Vertrauen zum Patienten als**:

1– unbefriedigend; 2– ausreichend; 3– ziemlich gut; 4– gut; 5–sehr gut