**Fragebogen zur Kommunikation und Kooperation im Behandlungsprozess**

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

**M.Makara-Studzińska / M.Załuski**

BETRIFFT DEN AKTUELLEN STATIONÄREN AUFENTHALT

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

**ALTER:………………...Jahre**

**AUSBILDUNG:**

**Grundschul- ……...Berufs-………Mittelschul-………Hochschul-….……bildung**

Anweisungen. Ich bitte um Ihre Mitteilung über den Verlauf Ihres AKTUELLEN STATIONÄREN AUFENTHALTES. 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 Gespräches mit dem Arzt**:

1\*. Hat der Arzt oft Fragen gestellt, die Sie ausschließlich mit "Ja" oder "Nein" beantwortet haben?

1 2 3 4 5

2. Hat der Arzt Sie nach Bedenken bezüglich der Krankheit und ihrer Behandlungsmöglichkeit gefragt?

1 2 3 4 5

3. Hat der Arzt Sie ermutigt, mit ihm gemeinsame Entscheidungen über Ihre Behandlung zu treffen?

1 2 3 4 5

4. Hat der Arzt mit Ihnen über die möglichen negativen Folgen der Behandlung gesprochen?

1 2 3 4 5

5. Waren die Aussagen des Arztes einfach und verständlich für Sie?

1 2 3 4 5

6. Erklärte der Arzt Ihnen die Bedeutung der medizinischen Begriffe?

1 2 3 4 5

7. Sorgte der Arzt dafür, dass das Gespräch ungehemmt und nicht zwanglos war?

1 2 3 4 5

8. Wandte der Arzt sich immer Ihnen zu oder sprach er allgemein?

1 2 3 4 5

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

1 2 3 4 5

10. Hörte der Arzt auf Ihre Ängste und Sorgen bezüglich der Krankheit?

1 2 3 4 5

11. Hat der Arzt Verständnis für Ihre Sorgen wegen der Krankheit gezeigt?

1 2 3 4 5

**Haben Sie während der bisherigen Behandlung:**

12. Die Anweisungen des Arztes bezüglich der Dosis und Art der Einnahme des Arzneimittels befolgt?

1 2 3 4 5

13\*. Irgendwann Arzneimittel eingenommen, die nicht den Anweisungen des Arztes entsprachen?

1 2 3 4 5

14\*. Irgendwann die Einnahme von Medikamenten ohne Wissen des Arztes unterbrochen?

1 2 3 4 5

15\*. Irgendwann gegen die Anweisungen des Arztes gehandelt, obwohl der Arzt Ihnen davon abgeraten hat?

1 2 3 4 5

16\*. Wurden Ihnen irgendwann Informationen über seinen Gesundheitszustand und die Behandlung erst am Ende seines stationären Aufenthaltes mitgeteilt?

1 2 3 4 5

17\*. Ist es vorkommen, dass Sie über die Möglichkeiten der weiteren Diagnose und Behandlung nicht informiert wurden?

1 2 3 4 5

18. Erhalten Sie fortlaufend Informationen über die Ergebnisse von medizinischen Untersuchungen?

1 2 3 4 5

19. Erhalten Sie fortlaufend Informationen über den Fortschritt der Behandlung?

1 2 3 4 5

20. Erhalten Sie fortlaufend Informationen über fehlenden Behandlungserfolg?

1 2 3 4 5

21. **Sie bewerten Ihre Gespräche mit Ihrem Arzt als**:

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

22. **Sie bewerten Ihre Zusammenarbeit mit Ihrem Arzt als**:

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

23. **Sie bewerten Ihr Vertrauen zum Arzt als**:

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