

Entscheidungsfindung in der Routineversorgung (CDRC-P) Teil I

Als nächstes möchten wir Ihnen einige Fragen zu der letzten Sitzung mit Ihrem Behandler stellen (den Namen des Behandlers finden Sie auf dem Deckblatt des Fragebogens). Bitte erinnern Sie sich an Ihre letzte gemeinsame Sitzung.

1. Wann fand die Sitzung statt?

		•			•				
Tag			Monat			Jahr			

[CDRCP01]

2. Wie lange hat die Sitzung gedauert?

		min
--	--	-----

[CDRCP02]

3. Bitte geben Sie zu jedem der folgenden Themen an, ob darüber während der letzten Sitzung gesprochen wurde. Wenn ja, kreuzen Sie bitte an, ob eine Entscheidung getroffen wurde oder nicht. Bitte bedenken Sie: auch Dinge nicht zu verändern ist eine Entscheidung.

	nicht besprochen	besprochen, keine Entscheidung getroffen	besprochen, Entscheidung getroffen	
Symptome	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	[CDRCP03]
Maßnahmen für den Fall der Krankheitsverschlechterung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	[CDRCP04]
Körperliche Gesundheit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	[CDRCP05]
Arbeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	[CDRCP06]
Rente/Sozialleistungen/Finanzen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	[CDRCP07]
Medikamente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	[CDRCP08]
Nebenwirkungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	[CDRCP09]
Familie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	[CDRCP10]
Freunde	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	[CDRCP11]
weitere Behandlungsmöglichkeiten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	[CDRCP12]
Freizeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	[CDRCP13]
Sonstiges Thema (welches)? _____		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	[CDRCP14]

4. AKTUELLE ENTSCHEIDUNG:

Bitte beschreiben Sie kurz mit eigenen Worten den Inhalt der Entscheidung, die bei der letzten Sitzung mit Ihrem Behandler getroffen wurde. Schreiben Sie bitte so lesbar wie möglich (vorzugsweise in Druckschrift). Wenn während der Sitzung mehrere Entscheidungen getroffen wurden, wählen Sie bitte eine aus, die Sie als wichtig empfunden haben. Wenn keine Entscheidung getroffen wurde, schreiben Sie bitte „keine Entscheidung“ in das Feld.

[CDRCP15]