

# Fragebogen

## Fragebogen zur Patientenverfügung des St. Joseph-Krankenhauses, Berlin

Bitte ankreuzen, mehrere Antworten sind möglich, nicht zutreffende Fragen einfach weglassen, danke!

### Was denken Sie zu Patientenverfügungen?

- Interessant
- Uninteressant
- Notwendig
- Überflüssig
- Sinnvoll
- Sinnlos
- .....

### Könnten Sie sich vorstellen, eine Patientenverfügung auszufüllen?

- Ja
- Nein

### bzw. haben Sie schon eine?

- Ja
- Nein

### Wenn Sie keine Patientenverfügung ausstellen möchten, was ist Ihr Grund hierfür?

- Vertrauen zu Angehörigen
- Vertrauen zu Ärzten
- Nicht nötig
- Anderes:.....

### Wie beurteilen Sie die vorliegende Patientenverfügung?

- Kompliziert
- Verständlich
- Differenziert
- Zu allgemein
- Ausreichend für meine Bedürfnisse
- Nicht ausreichend für meine Bedürfnisse
- .....

### Hätten Sie zu der Patientenverfügung Änderungsvorschläge oder Ergänzungen:

.....  
.....

.....  
.....

### Könnten Sie sich vorstellen, diese Patientenverfügung auszufüllen?

- Ja
- Nein

### Mit wem würden Sie das Ausfüllen einer Patientenverfügung besprechen?

- Lebenspartner
- Kinder
- Andere Angehörige
- Hausarzt
- Dialysearzt
- Psychologe
- Pfarrer
- Andere:.....

### Wenn Sie keine Patientenverfügung ausstellen möchten, wer wird nach Ihrer Meinung in einer Situation, in der Sie Ihre Wünsche nicht selbst äußern können, über Ihre Behandlung entscheiden?

- Lebenspartner
- Kinder
- Ärzte
- Andere

### Haben Sie mit den oben aufgeführten Personen bereits über Ihre Vorstellungen zum Lebensende gesprochen?

- Ja
- Wenn ja, mit wem?.....
- Nein

### Wie lange sind Sie bereits Dialysepatient?

- Weniger als 1 Jahr
- 1-4 Jahre
- 5-10 Jahre
- Mehr als 10 Jahre

**Leiden Sie an einer der folgenden Erkrankungen?**

- Bluthochdruck
- Herzerkrankung
- Zuckererkrankung
- Tumorerkrankung

**Waren Sie in letzter Zeit im Krankenhaus?**

- In den vergangenen 6 Monaten
- In den vergangenen 12 Monaten
- Mehrmals
- Einmal
- Nicht

**Hat Sie die Tatsache der Krankenhausaufnahme beunruhigt?**

- Ja
- Nein

**Haben Sie mit den oben aufgeführten Personen über Ihre Befürchtungen und Ängste gesprochen?**

- Ja

Wenn ja, mit wem?.....

- Nein

**Haben Sie aufgrund Ihrer Befürchtungen/Ängste irgendwelche Vorbereitungen getroffen (persönliche Angelegenheiten geordnet)?**

- Ja
- Nein

**Finden Sie den Zeitpunkt der Krankenhausaufnahme einen guten oder schlechten Moment über eine Patientenverfügung nachzudenken?**

- Gut
- Schlecht
- Gleichgültig

**Gehören Sie einer Glaubensgemeinschaft / Kirche an?**

- Ja
- Nein

**Wie würden Sie sich in religiöser Hinsicht bezeichnen?**

- Sehr gläubig
- Gläubig
- Eher nicht gläubig

**Welchen Geschlechts sind Sie?**

- Weiblich
- Männlich

**Wie alt sind Sie?**

- Jünger als 50 Jahre
- 50-70 Jahre
- Älter als 70 Jahre

**Sind Sie auf sich allein gestellt?**

- Ja
- Nein

**Haben Sie noch Anmerkungen oder Vorschläge zur Veränderung?**

.....

.....

.....

.....

**Vielen Dank für Ihre Mühe !!**