

14 Anhang B

Meßinstrumente (Fragebogen)

14.1 Bisheriges Screeningverhalten (Testerfahrung) und Resultate

- Lassen Sie Ihren Cholesterinspiegel regelmäßig messen ?

₁ Nein. ₂ Ja, ich lasse ihn regelmäßig messen. ₃ Ja, ich messe ihn regelmäßig selbst.

- Wann wurde Ihr Cholesterinspiegel das letzte Mal gemessen?

₁ Innerhalb der letzten 4 Wochen ₃ Vor mehr als einem Jahr.
₂ Vor mehr als 4 Wochen, aber innerhalb der letzten 12 Monate. ₄ noch nie.

- Wie war Ihr letzter Befund? Ich hatte einen ...

₁ sehr niedrigen Cholesterinspiegel ₂ niedrigen Cholesterinspiegel ₃ etwas zu niedrigen Cholesterinspiegel ₄ optimalen Cholesterinspiegel ₅ etwas zu hohen Cholesterinspiegel ₆ hohen Cholesterinspiegel ₇ sehr hohen Cholesterinspiegel

- Wie hoch war Ihr

Cholesterinspiegel? mg/dl weiß nicht mehr ₁
 HDL-Wert? mg/dl weiß nicht mehr ₁

- Lassen Sie Ihren Blutdruck regelmäßig messen ?

₁ Nein. ₂ Ja, ich lasse ihn regelmäßig messen. ₃ Ja, ich messe ihn regelmäßig selbst.

- Wann wurde Ihr Blutdruck das letzte Mal gemessen?

₁ Innerhalb der letzten 4 Wochen ₃ Vor mehr als einem Jahr.
₂ Vor mehr als 4 Wochen, aber innerhalb der letzten 12 Monate. ₄ noch nie.

- Wie war Ihr letzter Befund? Ich hatte einen ...

₁ sehr niedrigen Blutdruck- ₂ niedrigen Blutdruck - ₃ etwas zu niedrigen Blutdruck - ₄ optimalen Blutdruck - ₅ etwas zu hohen Blutdruck - ₆ hohen Blutdruck - ₇ sehr hohen Blutdruck -

- Wie hoch war Ihr

systolischer Blutdruck? mm HG weiß nicht mehr ₁
diastolischer Blutdruck? mm HG weiß nicht mehr ₁

14.2 Wissenstest

Ein kurzes Quiz zum Thema Gesundheit, Cholesterin und Blutdruck

Wählen Sie bitte die Ihrer Ansicht nach richtige Antwort. Wenn Sie die Antwort nicht kennen, raten Sie bitte nicht, sondern kreuzen Sie die Antwort "Weiß nicht" an.

Es ist immer nur eine Antwort richtig!

- | | |
|---|---|
| <p>1) Cholesterin ist...</p> <p><input type="checkbox"/>₁ ein fettähnlicher Stoff, den der Körper braucht.</p> <p><input type="checkbox"/>₂ eine Alterskrankheit.</p> <p><input type="checkbox"/>₃ ein lebenswichtiges Vitamin.</p> <p><input type="checkbox"/>₄ Keine der Antworten ist richtig.</p> <p><input type="checkbox"/>₅ Weiß nicht.</p> <p>2) Der Cholesterinspiegel ist für die Gesundheit um so günstiger ...</p> <p><input type="checkbox"/>₁ je höher er ist.</p> <p><input type="checkbox"/>₂ je niedriger er ist.</p> <p><input type="checkbox"/>₃ Keine der Antworten ist richtig.</p> <p><input type="checkbox"/>₄ Weiß nicht.</p> <p>3) Das HDL-Cholesterin („high density lipoproteins“) ist ...</p> <p><input type="checkbox"/>₁ das "gute" Cholesterin.</p> <p><input type="checkbox"/>₂ das "schlechte" Cholesterin.</p> <p><input type="checkbox"/>₃ der englische Fachausdruck für hohe Cholesterinwerte.</p> <p><input type="checkbox"/>₄ Keine der Antworten ist richtig.</p> <p><input type="checkbox"/>₅ Weiß nicht.</p> <p>4) Wenn man mit 50 Jahren noch keine ungünstigen Cholesterinwerte hat, dann wird man auch später keine ungünstigen Werte bekommen.</p> <p><input type="checkbox"/>₁ Stimmt.</p> <p><input type="checkbox"/>₂ Stimmt nicht.</p> <p><input type="checkbox"/>₃ Weiß nicht.</p> <p>5) Damit der Körper genügend Cholesterin hat, muß durch die Nahrung...</p> <p><input type="checkbox"/>₁ unbedingt zusätzlich Cholesterin aufgenommen werden.</p> <p><input type="checkbox"/>₂ muß kein Cholesterin zusätzlich aufgenommen werden.</p> <p><input type="checkbox"/>₃ Weiß nicht.</p> <p>6) Der ideale Cholesterinwert liegt bei:</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> mg/dl</p> <p><input type="checkbox"/>₁ Weiß nicht.</p> <p>7) Mit einem ungünstigen Cholesterinspiegel ist man stärker anfällig für ...</p> <p><input type="checkbox"/>₁ Erkältungen.</p> <p><input type="checkbox"/>₂ Allergien.</p> <p><input type="checkbox"/>₃ Herz-Kreislauf-Krankheiten.</p> <p><input type="checkbox"/>₄ Zuckerkrankheit (Diabetes).</p> <p><input type="checkbox"/>₅ Keine der Antworten ist richtig.</p> <p><input type="checkbox"/>₆ Weiß nicht.</p> | <p>8) Das Cholesterin in unserem Körper stammt...</p> <p><input type="checkbox"/>₁ aus allen Nahrungsmitteln, die wir essen.</p> <p><input type="checkbox"/>₂ hauptsächlich aus tierischen Lebensmitteln.</p> <p><input type="checkbox"/>₃ unserem eigenen Körper und allen Nahrungsmitteln, die wir essen.</p> <p><input type="checkbox"/>₄ unserem eigenen Körper und vor allem aus tierischen Nahrungsmitteln.</p> <p><input type="checkbox"/>₅ Weiß nicht.</p> <p>9) Welche Fettsorte beeinflusst den Cholesterinspiegel ungünstig?</p> <p><input type="checkbox"/>₁ gesättigte Fette.</p> <p><input type="checkbox"/>₂ ungesättigte Fette.</p> <p><input type="checkbox"/>₃ alle Fettsorten.</p> <p><input type="checkbox"/>₄ Keine der Antworten ist richtig.</p> <p><input type="checkbox"/>₅ Weiß nicht.</p> <p>10) Beeinflussen pflanzliche Lebensmittel den Cholesterinspiegel?</p> <p><input type="checkbox"/>₁ Nein.</p> <p><input type="checkbox"/>₂ Ja, aber nur bestimmte.</p> <p><input type="checkbox"/>₃ Ja, alle pflanzlichen.</p> <p><input type="checkbox"/>₄ Weiß nicht.</p> <p>11) Sollte man bei einem ungünstigen Cholesterinspiegel den Fettkonsum einschränken?</p> <p><input type="checkbox"/>₁ Ja, unbedingt.</p> <p><input type="checkbox"/>₂ Nein, auf keinen Fall.</p> <p><input type="checkbox"/>₃ Keine der Antworten ist richtig.</p> <p><input type="checkbox"/>₄ Weiß nicht.</p> <p>12) Es ist nicht notwendig, sein Cholesterin untersuchen zu lassen, wenn man unter 30 Jahre alt ist.</p> <p><input type="checkbox"/>₁ Stimmt.</p> <p><input type="checkbox"/>₂ Stimmt nicht.</p> <p><input type="checkbox"/>₃ Weiß nicht.</p> <p>13) Ungünstige Cholesterinwerte machen sich bemerkbar durch ...</p> <p><input type="checkbox"/>₁ Herzklopfen.</p> <p><input type="checkbox"/>₂ Müdigkeit.</p> <p><input type="checkbox"/>₃ Kopfschmerzen.</p> <p><input type="checkbox"/>₄ keine Beschwerden.</p> <p><input type="checkbox"/>₅ Keine der Antworten ist richtig.</p> <p><input type="checkbox"/>₆ Weiß nicht.</p> <p>14) Wenn man Normalgewicht hat, ist es nicht möglich, daß man Probleme mit Cholesterin hat.</p> <p><input type="checkbox"/>₁ Stimmt.</p> <p><input type="checkbox"/>₂ Stimmt nicht.</p> <p><input type="checkbox"/>₃ Weiß nicht.</p> |
|---|---|

- 15) **Der Blutdruck ist für die Gesundheit um so günstiger ...**
- ₁ je höher er ist.
₂ je niedriger er ist.
₃ Keine der Antworten ist richtig.
₄ Weiß nicht.
- 16) **Der systolische Blutdruck ist ...**
- ₁ der Blutdruck unter Belastung.
₂ der Blutdruck, "in Ruhe" oder wenn man entspannt ist.
₃ der medizinische Fachausdruck für den zuerst gemessenen Blutdruckwert.
₄ der medizinische Fachausdruck für den zuletzt gemessenen Blutdruckwert.
₅ Keine der Antworten ist richtig.
₆ Weiß nicht.
- 17) **Wenn man keine Beschwerden hat, dann ist der Blutdruck ...**
- ₁ mittel.
₂ hoch.
₃ niedrig.
₄ Keine Antwort ist richtig.
₅ Weiß nicht.
- 18) **Der diastolische Blutdruck ist ...**
- ₁ der Blutdruck unter Belastung.
₂ der Blutdruck "in Ruhe" oder wenn man entspannt ist.
₃ der Blutdruck, wenn das Herz das Blut in die Gefäße pumpt.
₄ der Blutdruck, wenn das Herz erschlafft und sich wieder mit Blut füllt.
₅ Keine der Antworten ist richtig.
₆ Weiß nicht.
- 19) **Mit einem ungünstigen Blutdruck ist man stärker anfällig für ...**
- ₁ Erkältungen.
₂ Allergien.
₃ Herz-Kreislauf-Krankheiten.
₄ Krebs.
₅ Keine der Antworten ist richtig.
₆ Weiß nicht.
- 20) **Wenn man mit 50 Jahren noch keine ungünstigen Blutdruckwerte hat, dann wird man auch später keine ungünstigen Werte bekommen.**
- ₁ Stimmt
₂ Stimmt nicht.
₃ Weiß nicht.
- 21) **Sollte man bei einem ungünstigen Blutdruck zusätzlich Salz zu sich nehmen?**
- ₁ Ja, unbedingt.
₂ Nein, auf keinen Fall.
₃ Keine der Antworten ist richtig.
₄ Weiß nicht.
- 22) **Es ist nicht notwendig, seinen Blutdruck untersuchen zu lassen, wenn man unter 30 Jahre alt ist.**
- ₁ Stimmt.
₂ Stimmt nicht.
₃ Weiß nicht.
- 23) **Wenn man Normalgewicht hat, ist es nicht möglich, daß man Probleme mit dem Blutdruck hat.**
- ₁ Stimmt.
₂ Stimmt nicht.
₃ Weiß nicht.

14.3 Momentaner Gesundheitszustand

Absolute Einschätzung

- **Wie würden Sie Ihren gegenwärtigen Gesundheitszustand beschreiben? Als ...**
- ₁ schlecht ₂ weniger gut ₃ zufriedenstellend ₄ gut ₅ sehr gut

Direkte komparative Einschätzung

- **Wenn ich mich mit anderen Personen meines Alters und Geschlechts vergleiche, dann ist mein gegenwärtiger Gesundheitszustand ...**
- | | | | | | | |
|---|---------------------------------------|--|---------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ | <input type="checkbox"/> ₃ | <input type="checkbox"/> ₄ | <input type="checkbox"/> ₅ | <input type="checkbox"/> ₆ | <input type="checkbox"/> ₇ |
| wesentlich schlechter als beim Durchschnitt | schlechter als beim Durchschnitt | etwas schlechter als beim Durchschnitt | genauso wie beim Durchschnitt | etwas besser als beim Durchschnitt | besser als beim Durchschnitt | wesentlich besser als beim Durchschnitt |

14.4 Vulnerabilitätswahrnehmung

Absolute Vulnerabilität für eine Person gleichen Alters und Geschlechts

- **Wie hoch schätzen Sie die Wahrscheinlichkeit ein, daß eine durchschnittliche Person Ihres Alters und Geschlechts irgendwann einmal ...**

	sehr unwahrscheinlich ⇓		mittelmäßig wahrscheinlich ⇓			sehr wahrscheinlich ⇓	
... einen zu hohen Cholesterinspiegel bekommt?	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅	<input type="checkbox"/> ₆	<input type="checkbox"/> ₇
... einen Herzinfarkt bekommt?	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅	<input type="checkbox"/> ₆	<input type="checkbox"/> ₇
... einen zu hohen Bluthochdruck bekommt?	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅	<input type="checkbox"/> ₆	<input type="checkbox"/> ₇
... einen Schlaganfall bekommt?	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅	<input type="checkbox"/> ₆	<input type="checkbox"/> ₇
... eine Herzkrankheit bekommt?	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅	<input type="checkbox"/> ₆	<input type="checkbox"/> ₇

Absolute Vulnerabilität für eigene Person

- **Wie hoch schätzen Sie die Wahrscheinlichkeit ein, daß Sie irgendwann einmal ...**

	sehr unwahrscheinlich ⇓		mittelmäßig wahrscheinlich ⇓			sehr wahrscheinlich ⇓	
... einen zu hohen Cholesterinspiegel bekommen?	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅	<input type="checkbox"/> ₆	<input type="checkbox"/> ₇
... einen Herzinfarkt bekommen?	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅	<input type="checkbox"/> ₆	<input type="checkbox"/> ₇
... einen zu hohen Bluthochdruck bekommen?	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅	<input type="checkbox"/> ₆	<input type="checkbox"/> ₇
... einen Schlaganfall bekommen?	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅	<input type="checkbox"/> ₆	<input type="checkbox"/> ₇
... eine Herzkrankheit bekommen?	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅	<input type="checkbox"/> ₆	<input type="checkbox"/> ₇

Direkte komparative Vulnerabilität

- **Wenn ich mich mit anderen Personen meines Alters und Geschlechts vergleiche, dann ist mein Risiko, irgendwann einmal...**

... einen zu hohen Cholesterinspiegel zu bekommen, ...

<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅	<input type="checkbox"/> ₆	<input type="checkbox"/> ₇
wesentlich unter dem Durchschnitt	unter dem Durchschnitt	etwas unter dem Durchschnitt	genauso wie beim Durchschnitt	etwas über dem Durchschnitt	über dem Durchschnitt	wesentlich über dem Durchschnitt

... einen Herzinfarkt zu bekommen, ...

<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅	<input type="checkbox"/> ₆	<input type="checkbox"/> ₇
wesentlich unter dem Durchschnitt	unter dem Durchschnitt	etwas unter dem Durchschnitt	genauso wie beim Durchschnitt	etwas über dem Durchschnitt	über dem Durchschnitt	wesentlich über dem Durchschnitt

... einen zu hohen Bluthochdruck zu bekommen, ...

<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅	<input type="checkbox"/> ₆	<input type="checkbox"/> ₇
wesentlich unter dem Durchschnitt	unter dem Durchschnitt	etwas unter dem Durchschnitt	genauso wie beim Durchschnitt	etwas über dem Durchschnitt	über dem Durchschnitt	wesentlich über dem Durchschnitt

... einen Schlaganfall zu bekommen, ...

<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅	<input type="checkbox"/> ₆	<input type="checkbox"/> ₇
wesentlich unter dem Durchschnitt	unter dem Durchschnitt	etwas unter dem Durchschnitt	genauso wie beim Durchschnitt	etwas über dem Durchschnitt	über dem Durchschnitt	wesentlich über dem Durchschnitt

... eine Herzkrankheit zu bekommen, ...

<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅	<input type="checkbox"/> ₆	<input type="checkbox"/> ₇
wesentlich unter dem Durchschnitt	unter dem Durchschnitt	etwas unter dem Durchschnitt	genauso wie beim Durchschnitt	etwas über dem Durchschnitt	über dem Durchschnitt	wesentlich über dem Durchschnitt

14.5 Erwartete Meßwerte

- Was erwarten Sie, wie Ihr Cholesterinspiegel sein wird?

<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅	<input type="checkbox"/> ₆	<input type="checkbox"/> ₇
sehr niedrig	niedrig	etwas zu niedrig	optimal	etwas zu hoch	hoch	sehr hoch

- Geben Sie bitte in Prozenten an, wie sicher Sie sich dieser Einschätzung sind.

Ich bin mir dabei zu % sicher.

- Was erwarten Sie, wie Ihr Blutdruck sein wird?

<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅	<input type="checkbox"/> ₆	<input type="checkbox"/> ₇
sehr niedrig	niedrig	etwas zu niedrig	optimal	etwas zu hoch	hoch	sehr hoch

- Geben Sie bitte in Prozenten an, wie sicher Sie sich dieser Einschätzung sind.

Ich bin mir dabei zu % sicher.

14.6 Kognitive Reaktionen

Allgemeine Gültigkeit der Cholesterin- und Blutdruckmessung

- Für wie genau oder zuverlässig halten Sie eine...

	sehr <u>unzuverlässig</u>				sehr zuverlässig		
	↓				↓		
... <u>Blutdruckwert</u> im allgemeinen?	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅	<input type="checkbox"/> ₆	<input type="checkbox"/> ₇
... <u>Cholesterinwert</u> im allgemeinen?	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅	<input type="checkbox"/> ₆	<input type="checkbox"/> ₇

Gültigkeit des eigenen Cholesterin- und Blutdruckmesswertes

- Für wie wahrscheinlich halten Sie es, daß Ihr heute gemessener...

	sehr unwahrscheinlich				mittelmäßig wahrscheinlich			sehr wahrscheinlich	
	↓				↓			↓	
... <u>Blutdruckwert</u> falsch oder ungenau ist?	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅	<input type="checkbox"/> ₆	<input type="checkbox"/> ₇		
... <u>Cholesterinwert</u> falsch oder ungenau ist?	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅	<input type="checkbox"/> ₆	<input type="checkbox"/> ₇		

Subjektive Repräsentativität der Testwerte

• Für wie wahrscheinlich halten Sie es, daß Ihr heute gemessener...	sehr unwahrscheinlich		mittelmäßig wahrscheinlich			sehr wahrscheinlich	
	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓
...Blutdruckwert eine momentane Schwankung ist?	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅	<input type="checkbox"/> ₆	<input type="checkbox"/> ₇
...Cholesterinwert eine momentane Schwankung ist?	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅	<input type="checkbox"/> ₆	<input type="checkbox"/> ₇

Allgemeiner Schweregrad von Hypercholesterinämie und Hypertonie

Wie schwerwiegend für die Gesundheit sind die folgenden gesundheitlichen Probleme, wenn sie nicht behandelt oder entdeckt werden?

	nicht schwerwiegend (kann vernachlässigt werden)	relativ schwerwiegend (vergleichbar dem Zustand während einer Grippe)			sehr schwerwiegend (lebensbedrohlich)		
	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓
Zu hoher Cholesterinspiegel	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅	<input type="checkbox"/> ₆	<input type="checkbox"/> ₇
Herzinfarkt	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅	<input type="checkbox"/> ₆	<input type="checkbox"/> ₇
Bluthochdruck	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅	<input type="checkbox"/> ₆	<input type="checkbox"/> ₇
Schlaganfall	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅	<input type="checkbox"/> ₆	<input type="checkbox"/> ₇
Herzkrankheit	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅	<input type="checkbox"/> ₆	<input type="checkbox"/> ₇

Schweregrad des eigenen Risikostatus

- Wie schwerwiegend für Ihre Gesundheit schätzen Sie Ihren Cholesterinspiegel ein? Als...

nicht schwerwiegend (kann vernachlässigt werden)	relativ schwerwiegend (vergleichbar dem Zustand während einer Grippe)			sehr schwerwiegend (lebensbedrohlich)		
↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓
<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅	<input type="checkbox"/> ₆	<input type="checkbox"/> ₇

- Wie schwerwiegend für Ihre Gesundheit schätzen Sie Ihren Blutdruck ein? Als...

nicht schwerwiegend (kann vernachlässigt werden)	relativ schwerwiegend (vergleichbar dem Zustand während einer Grippe)			sehr schwerwiegend (lebensbedrohlich)		
↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓
<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅	<input type="checkbox"/> ₆	<input type="checkbox"/> ₇

Besorgtheit aufgrund der Testrückmeldung

- **Wie besorgt sind Sie wegen Ihres heute gemessenen Cholesterinwertes? Wählen Sie ein Zahl zwischen 1 und 7! Ich bin deswegen...**

gar nicht
besorgt
↓

besorgt
↓

sehr
besorgt
↓

₁₂₃₄₅₆₇

- **Wie besorgt sind Sie wegen Ihres heute gemessenen Blutdruckwertes? Wählen Sie ein Zahl zwischen 1 und 7! Ich bin deswegen...**

gar nicht
besorgt
↓

besorgt
↓

sehr
besorgt
↓

₁₂₃₄₅₆₇**Überraschung aufgrund der Testrückmeldung**

- **Mein heute gemessener Blutdruckwert...**

₁ hat mich sehr positiv überrascht.₂ hat mich positiv überrascht.₀ war wie ich es erwartet hatte.₋₁ hat mich negativ überrascht.₋₂ hat mich sehr negativ überrascht.

- **Mein heute gemessener Cholesterinwert..**

₁ hat mich sehr positiv überrascht.₂ hat mich positiv überrascht.₀ war wie ich es erwartet hatte.₋₁ hat mich negativ überrascht.₋₂ hat mich sehr negativ überrascht.