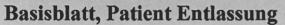
Basisdokumentation in der Rehabilitation bei Verdauungs- und Stoffwechselkrankheiten





Seite 1/1

Nachname: 1				Institu	utsnummer	:	
Vorname: 1				L	2	J	
GebDatum: 1		Geschlecht:		Aufnal	menumme	er:	
AufnDatum:		Zimmer-Nr.:		<u> </u>		٦	
Wie würden Sie Ih	ren gegenwärtigen Ce	sundheitszustand beschreiben?					
sehr gut	3 □gut		⊕ schlecht				
senr gut	3 ∟ gut	2 Zufriedenstellend	weniger gut	0 L SC	() Schlecht		
_	n Sie die Reha-Ziele, d edes Ziel den Erfolg a	ie Sie zu Beginn dieses Aufentha us Ihrer Sicht:	ltes als sehr wich	tig ausgewählt	hatten. B	itte	
					teilweise . erreicht	_	
Weiterführende Unt	0 🔲	ı 🔲	2	zvd			
Ich möchte mehr üb	0	1	2 🔲	zki			
Ich möchte eine Bes	0	!	2 🔲	zbb			
Ich möchte eine Änd	υ	i 🔲	2 🔲	zgn			
Ich möchte Gesundl Blutdruck, zu hohes	ner ()	i 🗀	2 🔲	ZIV			
Ich möchte lernen, v	was ich selbst tun kann,	um ein Fortschreiten meiner Erkra	nkung zu verhinde	ern. 0	ī	2 🔲	zkv
Ich möchte meine körperliche Leistungsfähigkeit verbessern.					1	2 🔲	zlf
Ich möchte wieder I	0 🗖	1	2 🔲	zve			
Ich möchte weniger	0 🔲	ı 🔲	2 🔲	zda			
Ich möchte lernen, r	mit meiner Erkrankung l	oesser zu leben und umzugehen.		υ	1	2 🔲	zkb
Ich möchte mehr üb erfahren, um meine	0 🗆	1	2	zsk			
Ich möchte zu Haus	e und in der Freizeit akt	iver sein können.		o 🗀		2	zaa
Ich möchte Hilfen, 1	um weiter oder wieder a	rbeiten zu könnnen.		ú 🔲	ı 🔲	2 🔲	zbi
Ich möchte lernen, a haben.	0	1	2 🔲	zsi			
Ich möchte, daß die	Behandlung meiner Kr	ankheit verbessert wird.		0	1	2 🔲	zto
Ich möchte eine Bes Operation/Bestrahlt	_	Behandlungsfolgen (z.B. nach		υ	1	2 🔲	ztf
Ich möchte geklärt l	haben, ob und was ich n	nit meiner Erkrankung arbeiten ka	nn.	0	i 🔲	2	zsb
Ihr Informationsst	and über Ihre Erkran	kung(en) ist:					
	end über meine Krankho						ies
	venig über meine Erkran	kung(en) aufgeklärt					
Ihr Wunsch für di	e Zukunft:						iew
II Iliaina maidanan	Intomposionen Aber	in a Munuli hait (am)					iew

© 2001/2002, Gesellschaft für Rehabilitation bei Verdauungs- und Stoffwechselkrankheiten e.V., Bad Mergentheim

Basisdokumentation in der Rehabilitation bei Verdauungs- und Stoffwechselkrankheiten



Ich leide häufiger unter depressiven Verstimmungen.

Ich bin oft angespannt bzw. nervös.



Tumor, ration Entrassung					47			
Nachname:					Institutsnummer:			
Vorname:					2			
GebDatum: Geschlecht:				Aufnahmenummer:				
AufnDatum: Zimmer-Nr.:								
Sie finden im folgenden eine Liste mit Belastungssituationen, wie sie entscheiden Sie für jede Situation, ob sie auf Sie zutrifft oder nicht. belastet fühlen (auf der fünfstufigen Skala von "kaum" bis "sehr st nicht zu".	Wenn ja, k	reuzen	Sie an, w	ie stark S	Sie sich da			
Bitte lassen Sie keine Zeile aus!								
	trifft nicht zu	kaum	etwas	mehr	stark	sehr stark		
Ich habe Angst vor einer Ausweitung / Fortschreiten der Erkrankung.	ê 🔲	1	2	;		5 🔲	1	
ch denke häufiger mit Angst an den Tod.		1	2	3	4	5 🔲	1	
Ich habe Angst davor, Schmerzen bekommen zu können.		1	2	3 🔲	.1	5	1	
Ich habe Angst vor Hilflosigkeit / Siechtum.		1	2	3 🔲	4	s 🔲	1	
Ich habe Angst davor, noch einmal in ein Krankenhaus zu müssen.	ō 🔲		2	3	4	s 🔲	1	
Ich habe Angst davor, nicht mehr arbeiten zu können.	0		2	3	4	<i>š</i> 🔲	1	
Ich habe Angst davor, nicht mehr für die Familie da sein zu können.		1	2	3 🔲	4	5	1	
Ich leide häufiger unter Schlafstörungen.	e 🔲	+ 🗆	2	3 🔲	ş 🔲	5	1	

0 1 2

2 🗆

0

3 🔲 - 3 🔲

3 🔲 4 🔲

he0

5