

BeBoPa - Begleitbogen für Patienten

Liebe Patientin, lieber Patient,

Wenn bei Ihnen eine wichtige Entscheidung zu einem medizinischen Thema ansteht, möchten wir Ihnen hiermit einige Anregungen für Fragen geben und die Kooperation der Ärzte erleichtern.

Sie haben (wenn Sie wollen) das Recht zu erfahren, wieviel Vor- und Nachteile eine Therapie / OP bringen können. Und wie viel Sie ggf. selbst dazuzahlen müssen. Viele Informationen können nur Spezialisten liefern – deswegen sollten Sie sich ihre wichtigsten Fragen vorab bereit legen.

Folgende Punkte können Sie mit Ihrem Hausarzt klären:

Wichtige Vorerkrankungen:

Bisherige Operationen:

Wichtige Allergien / Medikamentenunverträglichkeiten:

Aktuelle Medikation (ggf. siehe Anlage des Medikationsplanes):

Patientenvollmacht / Vorsorgevollmacht / Betreuungsverfügung liegen vor:

Anschrift / Telefonnummer des Hausarztes für Rückfragen:

Stempel des Hausarztes

Datum, Unterschrift des Hausarztes

BeBoPa - Begleitbogen für Patienten

Mein Name:

Mein Geburtsdatum:

1	Wie heißt meine Erkrankung?	
2	Welche Organe sind bisher betroffen?	
3	Welche Therapien sind möglich bzw. geplant? Operation <input type="checkbox"/> Chemotherapie <input type="checkbox"/> Bestrahlung <input type="checkbox"/> Andere <input type="checkbox"/>	
4	Die vorgeschlagene Therapie entspricht den deutschen Leitlinien: Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	
5	Werden die vorgeschlagenen Therapien von meiner Kasse übernommen? Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	
6	Wie lange ist meine voraussichtliche Lebenserwartung ohne Therapie ? Wieviel Zeit wird für mich voraussichtlich weitgehend beschwerdefrei sein?	
7	Wie lange ist meine voraussichtliche Lebenserwartung mit Therapie ? Wieviel Zeit wird für mich voraussichtlich weitgehend beschwerdefrei sein?	
8	Mit welcher Wahrscheinlichkeit können Beschwerden durch Therapie gelindert werden? z.B. Schwäche/Luftnot in ca.% z.B. Schmerzen in ca.% in ca.% in ca.% in ca.% in ca.%	
9	Mit welchen therapiebedingten unerwünschten Begleitwirkungen ist zu rechnen? z.B. Schwäche/Luftnot in ca.% z.B. Übelkeit / Erbrechen in ca.% z.B. Durchfälle in ca.% z.B. schwere Infektionen in ca.% in ca.% in ca.% in ca.% in ca.%	
10	Wer wird mich in den nächsten Monaten / Jahren betreuen? Laborkontrollen: Hausarzt <input type="checkbox"/> Spezialist <input type="checkbox"/> Andere <input type="checkbox"/> Hausbesuche: Hausarzt <input type="checkbox"/> Spezialist <input type="checkbox"/> Andere <input type="checkbox"/> Schmerz- bzw. Beschwerde-lindernde Therapie: Hausarzt <input type="checkbox"/> Spezialist <input type="checkbox"/> Andere <input type="checkbox"/> : Hausarzt <input type="checkbox"/> Spezialist <input type="checkbox"/> Andere <input type="checkbox"/>	
11	Findet die Therapie im Rahmen einer Studie statt: Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Findet die Therapie im Rahmen einer Anwendungsbeobachtung statt: Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	

Weitere wichtige Fragen...

Mir wurde mitgegeben: EKG Medikamentenplan Labor Diagnosenliste Bericht