

ÜBER IHR WOHLBEFINDEN

Bitte kreuzen Sie in jeder der folgenden Gruppen von Aussagen jeweils eine Aussage an, die Ihre aktuelle Situation am besten beschreibt.

1) Mitsprache – Ihre Möglichkeiten, zu beeinflussen, wo Sie wohnen oder versorgt werden möchten, welche Art der Behandlung Sie erhalten möchten, von wem Sie versorgt werden

- 4 Ich bin **meistens** in der Lage, notwendige Entscheidungen über mein Leben und meine Versorgung zu treffen
- 3 Ich bin **manchmal** in der Lage, notwendige Entscheidungen über mein Leben und meine Versorgung zu treffen
- 2 Ich bin **nur selten** in der Lage, notwendige Entscheidungen über mein Leben und meine Versorgung zu treffen
- 1 Ich bin **nie** in der Lage, notwendige Entscheidungen über mein Leben und meine Versorgung zu treffen

2) Mit Menschen zusammen sein, denen ich am Herzen liege – Mit der Familie, Freunden oder betreuenden Pflegepersonen zusammen sein

- 4 Wenn ich möchte, kann ich **meistens** mit Menschen zusammen sein, denen ich am Herzen liege
- 3 Wenn ich möchte, kann ich **manchmal** mit Menschen zusammen sein, denen ich am Herzen liege
- 2 Wenn ich möchte, kann ich **nur selten** mit Menschen zusammen sein, denen ich am Herzen liege
- 1 Wenn ich möchte, kann ich **nie** mit Menschen zusammen sein, denen ich am Herzen liege

3) Körperliches Leiden – Schmerzen oder körperliche Beschwerden haben, die Ihre Alltagsaktivitäten beeinträchtigen

- 1 Ich habe **immer** erhebliche körperliche Beschwerden
- 2 Ich habe **oft** erhebliche körperliche Beschwerden
- 3 Ich habe **manchmal** erhebliche körperliche Beschwerden
- 4 Ich habe **selten** erhebliche körperliche Beschwerden

4) Emotionales Leiden – Sorgen und Kummer erleben, sich wie eine Last fühlen

- 1 Ich empfinde **immer** emotionales Leid
- 2 Ich empfinde **oft** emotionales Leid
- 3 Ich empfinde **manchmal** emotionales Leid
- 4 Ich empfinde **selten** emotionales Leid

5) Würde – Respektvoll behandelt werden, respektvoll angesprochen werden, respektvollen Umgang mit Ihrem religiösen oder spirituellen Glauben erfahren, Sie selbst sein können, sich sauber und hygienisch fühlen, Privatsphäre haben

- 4 Ich kann meine Würde und Selbstachtung **meistens** bewahren
- 3 Ich kann meine Würde und Selbstachtung **manchmal** bewahren
- 2 Ich kann meine Würde und Selbstachtung **nur selten** bewahren
- 1 Ich kann meine Würde und Selbstachtung **nie** bewahren

6) Unterstützung – Hilfe und Unterstützung erhalten

- 4 Ich kann **meistens** die Hilfe und Unterstützung erhalten, die ich benötige
- 3 Ich kann **manchmal** die Hilfe und Unterstützung erhalten, die ich benötige
- 2 Ich kann **nur selten** die Hilfe und Unterstützung erhalten, die ich benötige
- 1 Ich kann **nie** die Hilfe und Unterstützung erhalten, die ich benötige

7) Vorbereitung – Finanzielle Angelegenheiten geregelt haben, die Beerdigung geplant haben, sich von Familie und Freunden verabschieden, persönliche Dinge klären, die Ihnen wichtig sind, Behandlungswünsche verschriftlicht oder eine Patientenverfügung verfasst haben

- 4 Ich bin in der Lage, die **meisten** der Vorbereitungen zu treffen, die ich treffen möchte
- 3 Ich bin in der Lage, **manche** der Vorbereitungen zu treffen, die ich treffen möchte
- 2 Ich bin in der Lage, **wenige** der Vorbereitungen zu treffen, die ich treffen möchte
- 1 Ich bin **nicht** in der Lage, **irgendeine** der Vorbereitungen zu treffen, die ich treffen möchte

Gibt es noch andere Bereiche, die für Ihr aktuelles Wohlbefinden wichtig sind?

- 0 Nein
- 1 Ja

Wenn ja, welche? (bitte nennen)

Vielen Dank für Ihre Hilfe