

## 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

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

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

- <sub>1</sub> Ich habe **immer** erhebliche körperliche Beschwerden
- <sub>2</sub> Ich habe **oft** erhebliche körperliche Beschwerden
- <sub>3</sub> Ich habe **manchmal** erhebliche körperliche Beschwerden
- <sub>4</sub> Ich habe **selten** erhebliche körperliche Beschwerden

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

- <sub>1</sub> Ich empfinde **immer** emotionales Leid
- <sub>2</sub> Ich empfinde **oft** emotionales Leid
- <sub>3</sub> Ich empfinde **manchmal** emotionales Leid
- <sub>4</sub> 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

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

**6) Unterstützung** – Hilfe und Unterstützung erhalten

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

- <sub>4</sub> Ich bin in der Lage, die **meisten** der Vorbereitungen zu treffen, die ich treffen möchte
- <sub>3</sub> Ich bin in der Lage, **manche** der Vorbereitungen zu treffen, die ich treffen möchte
- <sub>2</sub> Ich bin in der Lage, **wenige** der Vorbereitungen zu treffen, die ich treffen möchte
- <sub>1</sub> 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?**

- <sub>0</sub> Nein
- <sub>1</sub> Ja

Wenn ja, welche? (bitte nennen)

---

---

---

**Vielen Dank für Ihre Hilfe**