

Der POS

(Fragebogen zur Beurteilung der Palliativbetreuung) FRAGEBOGEN FÜR PATIENTEN

Name des Patienten		Alter	
Ort der Betreuung		Datum	

Bitte beantworten Sie die folgenden Fragen durch Ankreuzen des Kästchens neben der Aussage, die Ihren Zustand am besten beschreibt. Durch Ihre Antworten helfen Sie uns, Ihre Betreuung und die anderer Patienten zu verbessern. Herzlichen Dank.

1. Waren Sie in den vergangenen 3 Tagen durch Schmerzen beeinträchtigt?

- 0 Nein, gar nicht
- 1 Etwas - musste nichts dagegen unternehmen
- 2 Mäßig - geringe Beeinträchtigung durch Schmerzen
- 3 Stark - Aktivität oder Konzentration deutlich beeinträchtigt
- 4 Außerordentlich stark - konnte an nichts anderes denken

2. War Ihr Allgemeinbefinden in den vergangenen 3 Tagen durch andere Symptome, wie z.B. Übelkeit, Atemnot, Husten oder Verstopfung, beeinträchtigt?

- 0 Nein, gar nicht
- 1 Etwas
- 2 Mäßig
- 3 Stark
- 4 Außerordentlich stark

3. Waren Sie in den vergangenen 3 Tagen wegen Ihrer Krankheit oder Ihrer Behandlung besorgt oder beunruhigt?

- 0 Nein, gar nicht
- 1 Gelegentlich
- 2 Manchmal - meine Konzentration war hin und wieder beeinträchtigt
- 3 Meistens - meine Konzentration war oft beeinträchtigt
- 4 Ich kann an nichts anderes denken - bin ganz und gar mit meinen Sorgen und Ängsten beschäftigt

4. Waren Ihre Angehörigen oder Freunde in den vergangenen 3 Tagen Ihretwegen besorgt oder beunruhigt?

- 0 Nein, gar nicht
- 1 Gelegentlich
- 2 Manchmal - ihre Konzentration schien beeinträchtigt zu sein
- 3 Meistens
- 4 Ja, sie waren ständig mit ihren Sorgen um mich beschäftigt

5. Wie umfassend wurden Sie, bzw. Ihre Angehörigen und Freunde, in den vergangenen 3 Tagen informiert?

- 0 Umfassend informiert - ich weiß, dass ich jederzeit nachfragen kann
- 1 Habe Informationen erhalten, aber nicht immer verstanden
- 2 Wurde auf Nachfrage informiert - hätte aber gern mehr erfahren
- 3 Wurde sehr wenig informiert - einige Fragen wurden vermieden
- 4 Überhaupt nicht

6. Konnten Sie Ihre Gefühle in den vergangenen 3 Tagen mit Ihren Angehörigen oder Freunden teilen?

- 0 Ja, soviel ich wollte
- 1 Meistens
- 2 Manchmal
- 3 Gelegentlich
- 4 Nein, überhaupt nicht / konnte mich niemandem mitteilen

7. Empfinden Sie in den vergangenen 3 Tagen Ihr Leben als lebenswert?

- 0 Ja, immer
- 1 Meistens
- 2 Manchmal
- 3 Gelegentlich
- 4 Nein, überhaupt nicht

8. Haben Sie sich in den vergangenen 3 Tagen als Mensch wohl gefühlt?

- 0 Ja, immer
- 1 Meistens
- 2 Manchmal
- 3 Gelegentlich
- 4 Nein, überhaupt nicht

9. Wie viel Zeit wurde Ihrer Ansicht nach in den vergangenen 3 Tagen mit behandlungsbezogenen Terminen vergeudet, z.B. durch Warten auf Transporte, Wiederholung von Untersuchungen?

- 0 Gar keine Zeit
- 2 Bis zu einem halben Tag
- 4 Mehr als ein halber Tag

10. Wurden in den vergangenen 3 Tagen konkrete Aspekte der Erkrankung, z.B. finanzieller oder persönlicher Art angesprochen?

- 0 Praktische Probleme wurden in Angriff genommen und zu meiner Zufriedenheit geregelt
- 2 Praktische Probleme werden zur Zeit in Angriff genommen
- 4 Es gibt praktische Probleme, die nicht in Angriff genommen wurden
- 0 Ich hatte keine praktischen Probleme

11. Welche Probleme standen für Sie in den vergangenen 3 Tagen im Vordergrund?

- 1 _____
- 2 _____
- 3 _____

12. Wie haben Sie diesen Fragebogen ausgefüllt?

- 0 Alleine
- 1 Mit Hilfe eines Freundes oder Familienangehörigen
- 2 Mit Hilfe des Personals

Der POS

(Fragebogen zur Beurteilung der Palliativbetreuung) FRAGEBOGEN FÜR BETREUENDES PERSONAL

Name des Patienten		Alter	
Ort der Betreuung		Datum	

Bitte beantworten Sie die folgenden Fragen durch Ankreuzen des Kästchens neben der Aussage, die den Zustand des Patienten am besten beschreibt. Herzlichen Dank.

1. War der Patient in den vergangenen 3 Tagen durch Schmerzen beeinträchtigt?

- 0 Nein, gar nicht
- 1 Etwas - musste nichts dagegen unternehmen
- 2 Mäßig - geringe Beeinträchtigung durch Schmerzen
- 3 Stark - Aktivität oder Konzentration deutlich beeinträchtigt
- 4 Außerordentlich stark- konnte an nichts anderes denken

2. War das Allgemeinbefinden des Patienten in den vergangenen 3 Tagen durch andere Symptome, wie z.B. Übelkeit, Atemnot, Husten oder Verstopfung, beeinträchtigt?

- 0 Nein, gar nicht
- 1 Etwas
- 2 Mäßig
- 3 Stark
- 4 Außerordentlich stark

3. War der Patient in den vergangenen 3 Tagen wegen seiner Krankheit oder seiner Behandlung besorgt oder beunruhigt?

- 0 Nein, gar nicht
- 1 Gelegentlich
- 2 Manchmal – Konzentration war hin und wieder beeinträchtigt
- 3 Meistens – Konzentration war oft beeinträchtigt
- 4 Patient scheint an nichts anderes zu denken - ist ganz und gar mit seinen Sorgen und Ängsten beschäftigt

4. Waren die Angehörigen oder Freunde in den vergangenen 3 Tagen wegen des Patienten besorgt oder beunruhigt?

- 0 Nein, gar nicht
- 1 Gelegentlich
- 2 Manchmal - ihre Konzentration schien beeinträchtigt zu sein
- 3 Meistens
- 4 Ja, sie schienen ständig besorgt zu sein

5. Wie umfassend wurde der Patient, bzw. seine Angehörigen und Freunde, in den vergangenen 3 Tagen informiert?

- 0 Umfassend informiert - der Patient weiß, dass er jederzeit nachfragen kann
- 1 Hat Informationen erhalten, aber nicht immer verstanden
- 2 Wurde auf Nachfrage informiert - Patient hätte sich mehr gewünscht
- 3 Wurde sehr wenig informiert – einige Fragen wurde vermieden
- 4 Überhaupt nicht

6. Konnte der Patient seine Gefühle in den vergangenen 3 Tagen mit Angehörigen oder Freunden teilen?

- 0 Ja, soviel er wollte
- 1 Meistens
- 2 Manchmal
- 3 Gelegentlich
- 4 Nein, überhaupt nicht / konnte sich niemandem mitteilen

7. Hatten Sie in den vergangenen 3 Tagen den Eindruck, dass der Patient das Leben lebenswert fand?

- 0 Ja, immer
- 1 Meistens
- 2 Manchmal
- 3 Gelegentlich
- 4 Nein, überhaupt nicht

8. Hatten Sie in den vergangenen 3 Tagen den Eindruck, dass sich der Patient als Mensch wohl gefühlt?

- 0 Ja, immer
- 1 Meistens
- 2 Manchmal
- 3 Gelegentlich
- 4 Nein, überhaupt nicht

9. Wie viel Zeit wurde Ihrer Ansicht nach in den vergangenen 3 Tagen mit behandlungsbezogenen Terminen vergeudet, z.B. durch Warten auf Transporte, Wiederholung von Untersuchungen?

- 0 Gar keine Zeit
- 2 Bis zu einem halben Tag
- 4 Mehr als ein halber Tag

10. Wurden in den vergangenen 3 Tagen konkrete Aspekte der Erkrankung, z.B. finanzieller oder persönlicher Art, angesprochen?

- 0 Praktische Probleme wurden in Angriff genommen und zur Zufriedenheit des Patienten geregelt
- 2 Praktische Probleme werden zur Zeit in Angriff genommen
- 4 Es gibt praktische Probleme, die nicht in Angriff genommen wurden
- 0 Der Patient hatte keine praktischen Probleme

11. Welche Probleme des Patienten standen in den vergangenen 3 Tagen im Vordergrund?

- 1 _____
- 2 _____
- 3 _____

12. Wie ist der Funktionsstatus (ECOG) des Patienten?

- 0 Normale Aktivität
- 1 Gehfähig, leichte Arbeit möglich
- 2 Nicht arbeitsfähig, kann > 50% der Wachzeit aufstehen
- 3 Begrenzte Selbstversorgung, >50% Wachzeit bettlägrig
- 4 Pflegebedürftig, permanent bettlägrig