

Patientenbefragung

Persönliche Angaben

Name, Vorname (optional):

e-mail Adresse: (optional):

Telefon (optional):

Geschlecht

- ☐ ♂ männlich
☐ ♀ weiblich

Muttersprache

- ☐ Deutsch
☐ English
☐ Andere: _____

Familiensituation

- ☐ Single/ Alleinstehend
☐ verheiratet/ feste Partnerschaft
☐ Geschieden
☐ Verwitwet

Alter

- ☐ <20
☐ 20-29
☐ 30-39
☐ 40-49
☐ 50-59
☐ 60-69
☐ 70-79
☐ 80-89
☐ 90-99
☐ 100+

Höchster Bildungsabschluss

- ☐ Kein Schulabschluss
☐ Volksschule/ Hauptschule
☐ Gesamtschule/ Realschule
☐ Abitur/ Fachhochschulreife
☐ Bachelor/ Vordiplom
☐ Magister/ Master/ Diplom
☐ Promotion
☐ Habilitation

Kinder

- ☐ Keine
☐ 1
☐ 2+

Wohnsituation

- ☐ Land / Dorf (<5000)
☐ Kleinstadt (>5000)
☐ Großstadt (>100.000)
☐ Metropole (>500.000)

Technische Ausstattung

Besitzen sie einen DVD-Player?

- ☐ Ja
☐ Nein
☐ Weiß nicht

Besitzen sie ein Smartphone?

(iPhone, Samsung Galaxy...)

- ☐ Ja
☐ Nein
☐ Weiß nicht

Besitzen sie einen Blu-ray (BD)-Player?

- ☐ Ja
☐ Nein
☐ Weiß nicht

Benutzen Sie Apps auf Ihrem Smartphone?

- ☐ Ja
☐ Nein
☐ Weiß nicht
☐ Ich besitze kein Smartphone

Was für einen Fernseher besitzen Sie?

- ☐ gar keinen
☐ HD
☐ UHD / 4K
☐ Weiß nicht
☐ Anderer: _____

Benutzen Sie Facebook?

- ☐ Ja, am PC
☐ Ja, am Smartphone
☐ Nein

Sehen Sie Videos im Internet an (z.B. auf YouTube)?

- ☐ Ja
☐ Nein

Benutzen Sie WhatsApp?

- ☐ Ja
☐ Nein

Gesundheit

Welchen Krebs haben oder hatten Sie selbst?

(Bitte alle zutreffenden Felder ankreuzen)

- ☐ Prostatakrebs
- ☐ Blasenkrebs
- ☐ einen anderen Krebs: _____
- ☐ gar keinen Krebs

Welchen Krebs haben oder hatten Partner, Familienmitglieder oder enge Freunde?

(Bitte alle zutreffenden Felder ankreuzen)

- ☐ Prostatakrebs
- ☐ Blasenkrebs
- ☐ einen anderen Krebs: _____
- ☐ gar keinen Krebs
- ☐ weiß ich nicht

Wo wurden Sie behandelt?

- ☐ am UKSH in Kiel
- ☐ am UKSH in Lübeck
- ☐ Ich habe keinen Krebs
- ☐ Ich wurde (noch) nicht behandelt
- ☐ woanders: _____

Warum haben Sie sich in dieser Klinik behandeln lassen?

- ☐ Empfehlung meines Hausarztes
- ☐ Empfehlung meines Urologen
- ☐ Empfehlung von Verwandten/ Freunden
- ☐ Empfehlung im Internet
- ☐ Empfehlung im TV/ Radio
- ☐ Andere: _____

Welche Auswahlkriterien haben/ hatten Sie bei der Auswahl eines Arztes, einer Klinik?

Folgende:

Leiden Sie selbst an Erektile Dysfunktion (Impotenz)?

- ☐ Ja ☐ Gelegentlich
- ☐ Nein ☐ trifft nicht zu / ich bin eine Frau

Wann wurden Sie das erste Mal wegen Krebs in der Klinik behandelt?

Wie wurden Sie behandelt?

- ☐ Operative Entfernung der Prostata
- ☐ Operative Entfernung der Blase
- ☐ Hormontherapie
- ☐ Chemotherapie
- ☐ Bestrahlung
- ☐ Andere: _____

Wurden Sie mit Unterstützung eines OP-Roboters (da Vinci System) operiert?

- ☐ Ja
- ☐ Nein
- ☐ Weiß nicht
- ☐ Ich wurde überhaupt nicht operiert

Welche Harnableitung wurde bei Ihnen gewählt? (bei Blasenkrebs)

- ☐ direkte Harnleiterableitung (UCN)
- ☐ Conduit
- ☐ Pouch
- ☐ Neoblase
- ☐ Weiß ich nicht
- ☐ Trifft nicht zu
- ☐ Andere: _____

Beobachten Sie regelmäßig bestimmte Symptome oder Werte?

- ☐ Nein
- ☐ Ja: _____

Haben Sie weitere Erkrankungen?

- ☐ Nein
- ☐ Ja: _____

Bemerkungen:

Information

Wie haben/ hätten sie sich nach einer Krebsdiagnose informiert? *(alle ankreuzen die zutreffen)*

- ☐ Freunde/ Verwandte
- ☐ Hausarzt
- ☐ Urologe
- ☐ andere Ärzte
- ☐ Heilpraktiker
- ☐ Schwester, Pfleger, Arzthelfer
- ☐ Internet – Texte
- ☐ Internet – Videos
- ☐ TV
- ☐ Zeitschriften
- ☐ Bücher
- ☐ Andere: _____

Was davon hat ihnen am meisten geholfen?

Aufklärung

Wie gut wurden Sie in der behandelnden Klinik insgesamt aufgeklärt?

0 ——— 0 ——— 0 ——— 0 ——— 0
 Sehr schlecht schlecht mittel gut sehr gut

Wie gut wurden Sie über mögliche Behandlungsalternativen aufgeklärt?

(verschiedene Operationsmethoden, Bestrahlung, Chemotherapie)

0 ——— 0 ——— 0 ——— 0 ——— 0
 Sehr schlecht schlecht mittel gut sehr gut

Haben Sie vor der Behandlung eine Zweitmeinung eingeholt?

- ☐ Ja ☐ Nein ☐ Weiß ich nicht mehr

Welches Medium ist Ihrer Meinung nach am besten zur Aufklärung geeignet?

- ☐ Text ☐ Grafiken ☐ Videos ☐ Andere: _____

Was sollte man an der Aufklärung ändern/ verbessern?

Betreuung

Vor der Operation wurde Ihnen ein Aufklärungsbogen ausgehändigt.

Wie gut erinnern Sie sich an diesen?

0 ————— 0 ————— 0 ————— 0 ————— 0
 Gar nicht kaum etwas gut sehr gut

Wie beurteilen Sie den Aufklärungsbogen?

0 ————— 0 ————— 0 ————— 0 ————— 0
 Sehr schlecht schlecht mittel gut sehr gut

Vor dem Eingriff fand ein Aufklärungsgespräch mit einem Arzt statt.

Wie gut erinnern Sie sich an dieses Gespräch?

0 ————— 0 ————— 0 ————— 0 ————— 0
 Gar nicht kaum etwas gut sehr gut

Wie beurteilen Sie das Gespräch?

0 ————— 0 ————— 0 ————— 0 ————— 0
 Sehr schlecht schlecht mittel gut sehr gut

Wie gut fühlten Sie sich auf die Operation vorbereitet?

0 ————— 0 ————— 0 ————— 0 ————— 0
 Sehr schlecht schlecht mittel gut sehr gut

Wie gut fühlten Sie sich auf den Klinikaufenthalt vorbereitet?

0 ————— 0 ————— 0 ————— 0 ————— 0
 Sehr schlecht schlecht mittel gut sehr gut

Wie beurteilen Sie die ärztliche Betreuung in der Klinik?

0 ————— 0 ————— 0 ————— 0 ————— 0
 Sehr schlecht schlecht mittel gut sehr gut

Wie beurteilen Sie die Betreuung durch die Schwestern und Pfleger?

0 ————— 0 ————— 0 ————— 0 ————— 0
 Sehr schlecht schlecht mittel gut sehr gut

Wie beurteilen Sie die Betreuung durch die Verwaltung?

0 ————— 0 ————— 0 ————— 0 ————— 0
 Sehr schlecht schlecht mittel gut sehr gut

Nachsorgepass Blasenkarzinom

Wie finden Sie die grundsätzliche Idee eines Blasenkrebs-Nachsorgepasses?

0 ——— 0 ——— 0 ——— 0 ——— 0
 Sehr schlecht schlecht mittel gut sehr gut

Wie beurteilen Sie den gegenwärtig vorliegenden Nachsorgepass Blasenkrebs insgesamt?

0 ——— 0 ——— 0 ——— 0 ——— 0
 Sehr schlecht schlecht mittel gut sehr gut

Wie beurteilen Sie den Aufbau des Nachsorgepasses?

0 ——— 0 ——— 0 ——— 0 ——— 0
 Sehr schlecht schlecht mittel gut sehr gut

Wie beurteilen Sie die Grafiken?

0 ——— 0 ——— 0 ——— 0 ——— 0
 Sehr schlecht schlecht mittel gut sehr gut

Wie beurteilen Sie die Texte?

0 ——— 0 ——— 0 ——— 0 ——— 0
 Sehr schlecht schlecht mittel gut sehr gut

Wie beurteilen Sie die Untersuchungsübersicht (S.18-21)?

0 ——— 0 ——— 0 ——— 0 ——— 0
 Sehr schlecht schlecht mittel gut sehr gut

Wie beurteilen Sie das Glossar?

0 ——— 0 ——— 0 ——— 0 ——— 0
 Sehr schlecht schlecht mittel gut sehr gut

Fänden Sie ein Aufklärungsvideo zum Thema Blasenkrebs wünschenswert?

0 ——— 0 ——— 0 ——— 0 ——— 0
 Nein eher nicht egal ja ja, sehr

Gibt es Themen die in einem Blasenkrebs-Video besonders beleuchtet werden sollten?

☐ Nein

☐ Ja: _____

Gibt es Teile im Pass die überflüssig sind?

☐ Nein

☐ Ja: _____

Was würden Sie am vorliegenden Nachsorgepass ändern?

☐ Nichts

☐ Folgendes: _____

Wie würden Sie den Nachsorgepass am Liebsten nutzen?

☐ In Papierform (wie vorliegend)

☐ Auf dem iPhone/ Smartphone (als App)

☐ Am Computer

☐ Anders: _____

Gibt es etwas, das im Pass nicht auftaucht, Ihnen aber wichtig wäre?

☐ Nein

☐ Ja: _____

Wie behalten Sie derzeit den Überblick über anstehende Nachsorgeuntersuchungen?

☐ Gar nicht

☐ Darum kümmert sich mein Hausarzt

☐ Darum kümmert sich mein Urologe

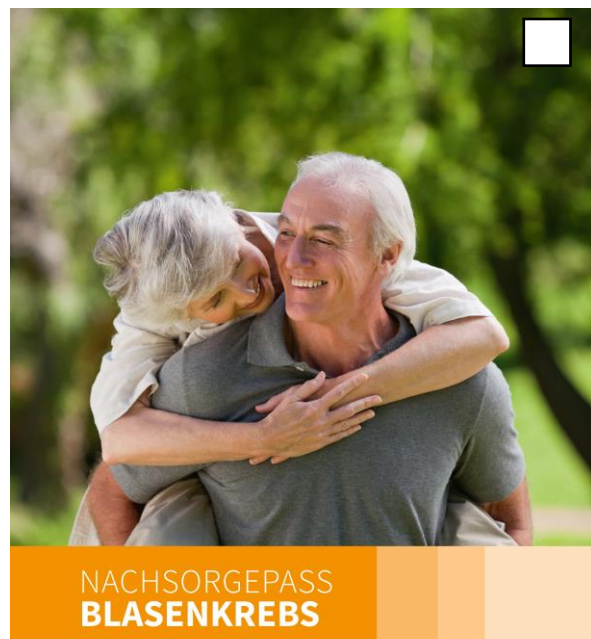
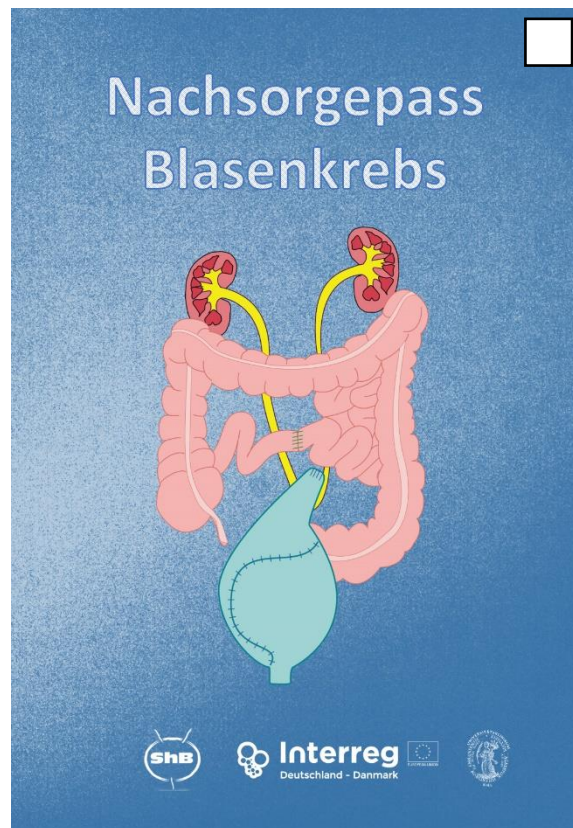
☐ Ich schreibe es auf Papier auf

☐ Ich organisiere das am Computer

☐ Ich organisiere das am Handy

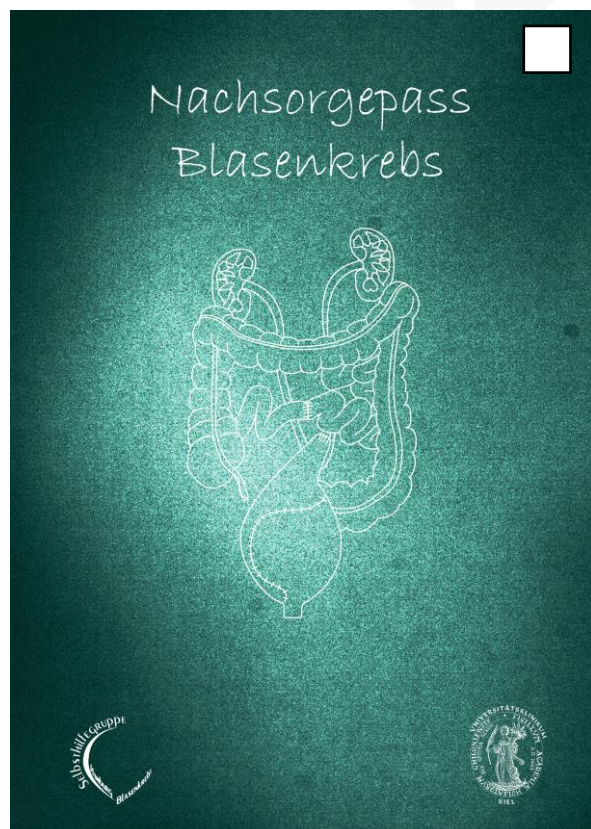
☐ Anders: _____

Welches dieser Titelblätter gefällt Ihnen am besten?



Schon heute an morgen denken:
Mit **gezielter Nachsorge** die Gesundheit fördern.

PROMETHEUS
empowering patients



Im Folgenden stellen wir Ihnen Frage zu einigen unserer Aufklärungsvideos. Sie finden diese auf der beiliegenden DVD bzw. BD-Disc. Alternativ können Sie die Videos im Internet ansehen.

Video – Prostatakrebs, Teil 1

(4 min)

youtu.be/CFns6XYcxOI



Haben Sie das Video komplett gesehen?

☐ Ja, am Stück ☐ Ja, mit Pausen ☐ Nein, weil _____

Wie beurteilen Sie das Video insgesamt?

○ sehr schlecht ○ schlecht ○ mittel ○ gut ○ sehr gut

Wie beurteilen Sie die Länge des Videos?

○ viel zu kurz ○ zu kurz ○ genau richtig ○ zu lang ○ viel zu lang

Wie verständlich ist das Video?

○ viel zu simpel ○ zu einfach ○ genau richtig ○ zu komplex ○ viel zu komplex

Würde dieses Video einer Person, die an der vorgestellten Erkrankung leidet, weiterhelfen?

○ gar nicht ○ wenig ○ etwas ○ viel ○ sehr viel

Wie gut fühlen Sie sich nach Ansehen des Videos über die vorgestellte Thematik informiert?

○ sehr schlecht ○ schlecht ○ mittel ○ gut ○ sehr gut

Wieviel Information beinhaltet das Video?

○ viel zu wenig ○ zu wenig ○ genau richtig ○ zu viel ○ viel zu viel

Wie beurteilen Sie die Sprechergeschwindigkeit?

○ viel zu langsam ○ zu langsam ○ genau richtig ○ zu schnell ○ viel zu schnell

Haben Sie Hinweise/ Vorschläge zu diesem Video?

☐ Nein

☐ Ja: _____

Video – Prostatakrebs, Teil 2



(6 min)

youtu.be/OKw8ind6OiY

Haben Sie das Video komplett gesehen?

☐ Ja, am Stück
 ☐ Ja, mit Pausen
 ☐ Nein, weil _____

Wie beurteilen Sie das Video insgesamt?

☐ sehr schlecht
 ☐ schlecht
 ☐ mittel
 ☐ gut
 ☐ sehr gut

Wie beurteilen Sie die Länge des Videos?

☐ viel zu kurz
 ☐ zu kurz
 ☐ genau richtig
 ☐ zu lang
 ☐ viel zu lang

Wie verständlich ist das Video?

☐ viel zu simpel
 ☐ zu einfach
 ☐ genau richtig
 ☐ zu komplex
 ☐ viel zu komplex

Würde dieses Video einer Person, die an der vorgestellten Erkrankung leidet, weiterhelfen?

☐ gar nicht
 ☐ wenig
 ☐ etwas
 ☐ viel
 ☐ sehr viel

Wie gut fühlen Sie sich nach Ansehen des Videos über die vorgestellte Thematik informiert?

☐ sehr schlecht
 ☐ schlecht
 ☐ mittel
 ☐ gut
 ☐ sehr gut

Wieviel Information beinhaltet das Video?

☐ viel zu wenig
 ☐ zu wenig
 ☐ genau richtig
 ☐ zu viel
 ☐ viel zu viel

Wie beurteilen Sie die Sprechergeschwindigkeit?

☐ viel zu langsam
 ☐ zu langsam
 ☐ genau richtig
 ☐ zu schnell
 ☐ viel zu schnell

Haben Sie Hinweise/ Vorschläge zu diesem Video?

☐ Nein

☐ Ja: _____

Video – Penis-Implantat

(5 min)

youtu.be/OktWkDf3tPo



Haben Sie das Video komplett gesehen?

☐ Ja, am Stück ☐ Ja, mit Pausen ☐ Nein, weil _____

Wussten Sie (vor dem Ansehen des Videos) was ein Penisimplantat ist?

☐ Nein ☐ Ja

Wie beurteilen Sie das Video insgesamt?

☐ sehr schlecht
 ☐ schlecht
 ☐ mittel
 ☐ gut
 ☐ sehr gut

Wie beurteilen Sie die Länge des Videos?

☐ viel zu kurz
 ☐ zu kurz
 ☐ genau richtig
 ☐ zu lang
 ☐ viel zu lang

Wie verständlich ist das Video?

☐ viel zu simpel
 ☐ zu einfach
 ☐ genau richtig
 ☐ zu komplex
 ☐ viel zu komplex

Würde dieses Video einer Person, die an der vorgestellten Erkrankung leidet, weiterhelfen?

☐ gar nicht
 ☐ wenig
 ☐ etwas
 ☐ viel
 ☐ sehr viel

Wie gut fühlen Sie sich nach Ansehen des Videos über die vorgestellte Thematik informiert?

☐ sehr schlecht
 ☐ schlecht
 ☐ mittel
 ☐ gut
 ☐ sehr gut

Wieviel Information beinhaltet das Video?

☐ viel zu wenig
 ☐ zu wenig
 ☐ genau richtig
 ☐ zu viel
 ☐ viel zu viel

Wie beurteilen Sie die Sprechergeschwindigkeit?

☐ viel zu langsam
 ☐ zu langsam
 ☐ genau richtig
 ☐ zu schnell
 ☐ viel zu schnell

Haben Sie Hinweise/ Vorschläge zu diesem Video?

☐ Nein

☐ Ja: _____

Video – Harnleiterschienung



(10 min)

youtu.be/a9HKa0kEIYU

Haben Sie das Video komplett gesehen?

☐ Ja, am Stück
 ☐ Ja, mit Pausen
 ☐ Nein, weil _____

Wie beurteilen Sie das Video insgesamt?

☐ sehr schlecht
 ☐ schlecht
 ☐ mittel
 ☐ gut
 ☐ sehr gut

Wie beurteilen Sie die Länge des Videos?

☐ viel zu kurz
 ☐ zu kurz
 ☐ genau richtig
 ☐ zu lang
 ☐ viel zu lang

Wie verständlich ist das Video?

☐ viel zu simpel
 ☐ zu einfach
 ☐ genau richtig
 ☐ zu komplex
 ☐ viel zu komplex

Würde dieses Video einer Person, die an der vorgestellten Erkrankung leidet, weiterhelfen?

☐ gar nicht
 ☐ wenig
 ☐ etwas
 ☐ viel
 ☐ sehr viel

Wie gut fühlen Sie sich nach Ansehen des Videos über die vorgestellte Thematik informiert?

☐ sehr schlecht
 ☐ schlecht
 ☐ mittel
 ☐ gut
 ☐ sehr gut

Wieviel Information beinhaltet das Video?

☐ viel zu wenig
 ☐ zu wenig
 ☐ genau richtig
 ☐ zu viel
 ☐ viel zu viel

Wie beurteilen Sie die Sprechergeschwindigkeit?

☐ viel zu langsam
 ☐ zu langsam
 ☐ genau richtig
 ☐ zu schnell
 ☐ viel zu schnell

Haben Sie Hinweise/ Vorschläge zu diesem Video?

☐ Nein

☐ Ja: _____

Selbsthilfe

Sind Sie in einer Selbsthilfegruppe?

- ☐ Ja, in einer „echten/physischen“
- ☐ Ja, in einer „virtuellen“ Gruppe im Internet
- ☐ Nein, ich habe noch nie darüber nachgedacht
- ☐ Nein, weil:

Hilft Ihnen die Mitgliedschaft in der Selbsthilfegruppe im Umgang mit Ihrer Krankheit?

0 — — — — — 0 — — — — — 0 — — — — — 0 — — — — — 0

Nein eher nicht etwas ja ja, sehr

Anmerkungen

Haben Sie Anmerkungen oder Verbesserungsvorschläge?

- ☐ Nein
- ☐ Ja:

Wir danken Ihnen vielmals für Ihre Mitarbeit!