

Sehr geehrte Patientin, sehr geehrter Patient,

ein Krankenhausaufenthalt sowie die damit verbundene Operation und Untersuchungen stellen eine körperliche aber auch seelische Belastung dar. Diese wird individuell unterschiedlich stark empfunden und ist abhängig von der persönlichen Situation sowie der zu Grunde liegenden Erkrankung.

Damit unser interdisziplinäres Team aus Ärzten, Psychologen und Pflegekräften bestmöglich auf Ihre individuelle Situation eingehen kann, bitten wir Sie den beiliegenden Fragebogen bereits im Vorfeld auszufüllen und beim prästationären Aufklärungsgespräch der Ärztin oder dem Arzt auszuhändigen.

Bitte sprechen Sie unsere Mitarbeiter während des stationären Aufenthaltes an, falls Sie eine begleitende psychologische Betreuung wünschen.

Ihr Team der Urologischen Klinik München Planegg.

\_\_\_\_\_

Bitte kreisen Sie am Thermometer rechts die Zahl ein (0-10) die am besten beschreibt, wie belastet Sie sich in der letzten Woche einschließlich heute

gefühlt haben.



| Haben Sie in den vergangenen drei Monaten Gewicht verloren? | □Ja | □Nein |
|---|-----|-------|
| War die Nahrungszufuhr in der vergangenen Woche vermindert? | □Ja | □Nein |

Bitte geben Sie an, ob Sie in einem der nachfolgenden Bereiche in der letzten Woche einschließlich heute Probleme hatten. Kreuzen Sie für jeden Bereich JA oder NEIN an.

| Ja | Nein |                     | Ja | Nein |                      |
|----|------|---------------------|----|------|----------------------|
|    |      | Praktische Probleme | •  |      | Körperliche Probleme |
|    |      | Wohnsituation       |    |      | Schmerzen            |
|    |      | Versicherung        |    |      | Übelkeit             |
|    |      | Arbeit/Schule       |    |      | Erschöpfung          |



| Ersteller: SBR           | Freigabe:      | Revision:       | Version: 1                      | Seite 1 von 2 |
|--------------------------|----------------|-----------------|---------------------------------|---------------|
| Erstelldatum: 06.03.2024 | Freigabedatum: | Revisionsdatum: | Dateiname: Distress Thermometer |               |





| Ja    | Nein    |  | Ja | Nein |                                   |
|-------|---------|--|----|------|-----------------------------------|
|       |         | Beförderung (Transport)                            |    |      | Schlaf                            |
|       |         | Kinderbetreuung                                    |    |      | Bewegung/Mobilität                |
|       |         |  |    |      | Waschen, Ankleiden                |
|       |         |  |    |      | Körperliche Probleme              |
|       |         | Familiäre Probleme                                 |    |      | Äußeres Erscheinungsbild          |
|       |         | Im Umgang mit dem Partner                          |    |      | Atmung                            |
|       |         | Im Umgang mit den Kindern                          |    |      | Entzündung im Mundbereich         |
|       |         |  |    |      | Essen/Ernährung                   |
|       |         | Emotionale Probleme                                |    |      | Verdauungsstörungen               |
|       |         | Sorgen   |    |      | Verstopfung                       |
|       |         | Ängste   |    |      | Durchfall                         |
|       |         | Traurigkeit  |    |      | Veränderung beim Wasser<br>lassen |
|       |         | Depression   |    |      | Fieber                            |
|       |         | Nervosität   |    |      | Trockene/juckende Haut            |
|       |         | Verlust des Interesses an alltäglichen Aktivitäten |    |      | Trockene/verstopfte Nase          |
|       |         | Spirituelle/religiöse Belange                      |    |      | Kribbeln in Händen/Füßen          |
|       |         | In Bezug auf Gott                                  |    |      | Angeschwollene/aufgedunsen fühlen |
|       |         | Verlust des Glaubens                               |    |      | Gedächtnis/Konzentration          |
|       |         |  |    |      | Sexuelle Probleme                 |
| Sonst | ige Pro | bbleme:  |    |      |                                   |
|       |         |  |    |      |                                   |
|       |         |  |    |      |                                   |
|       |         |  |    |      |                                   |
|       |         |  |    |      |                                   |
|       |         |  |    |      |                                   |
|       |         |  |    |      |                                   |
|       |         |  |    |      |                                   |



| Ersteller: SBR           | Freigabe:      | Revision:       | Version: 1                      | Seite 2 von 2 |
|--------------------------|----------------|-----------------|---------------------------------|---------------|
| Erstelldatum: 06.03.2024 | Freigabedatum: | Revisionsdatum: | Dateiname: Distress Thermometer |               |