

## Zufriedenheit mit der HIV-Behandlung (Veränderung): HIVTSQc

Sie haben in den letzten Wochen/Monaten an einer Studie zur Behandlung von HIV teilgenommen. Zu Beginn der Studie hat sich möglicherweise Ihre Behandlung geändert. Heute möchten wir gerne von Ihnen wissen, wie sich Ihre Erfahrungen mit der derzeitigen Behandlung unterscheiden von Ihren Erfahrungen mit der Behandlung vor Beginn der Studie. Bitte beantworten Sie jede Frage. Geben Sie das Ausmaß der Veränderung an, die Sie erlebt haben, indem Sie in der Antwortskala der jeweiligen Frage eine Zahl einkreisen. Wenn Sie keine Veränderung erlebt haben, kreisen Sie '0' ein.

1. Wie zufrieden sind Sie mit Ihrer derzeitigen Behandlung?

|                        |   |   |   |   |    |    |    |                              |
|------------------------|---|---|---|---|----|----|----|------------------------------|
| jetzt viel zufriedener | 3 | 2 | 1 | 0 | -1 | -2 | -3 | jetzt viel weniger zufrieden |
|------------------------|---|---|---|---|----|----|----|------------------------------|

2. Wie gut ist Ihre HIV-Infektion nach Ihrem Eindruck in letzter Zeit unter Kontrolle?

|                                   |   |   |   |   |    |    |    |  |
|-----------------------------------|---|---|---|---|----|----|----|--|
| jetzt viel besser unter Kontrolle | 3 | 2 | 1 | 0 | -1 | -2 | -3 | jetzt viel weniger gut unter Kontrolle |
|-----------------------------------|---|---|---|---|----|----|----|--|

3. Wie zufrieden sind Sie mit Ihrer derzeitigen Behandlung hinsichtlich etwaiger Nebenwirkungen?

|                        |   |   |   |   |    |    |    |                              |
|------------------------|---|---|---|---|----|----|----|------------------------------|
| jetzt viel zufriedener | 3 | 2 | 1 | 0 | -1 | -2 | -3 | jetzt viel weniger zufrieden |
|------------------------|---|---|---|---|----|----|----|------------------------------|

**Bitte überzeugen Sie sich, dass Sie in jeder Skala eine Zahl eingekreist haben. Vielen Dank, dass Sie sich die Zeit genommen haben, diesen Fragebogen auszufüllen.**