

Fragebogen zur Zufriedenheit mit der Venenbehandlung – frühzeitig (VenousTSQe)

Sie haben sich kürzlich einem chirurgischen Verfahren zur Behandlung von Krampfadern unterzogen. Die folgenden Fragen betreffen Ihre Erfahrungen vor und/oder nach dem Verfahren sowie während des Verfahrens. Bitte beantworten Sie jede Frage, indem Sie eine Zahl auf der Skala einkreisen und/oder ein Kästchen ankreuzen.

1a. Wurden Ihnen vor dem Verfahren Informationen über die folgenden möglichen Aspekte der Behandlung Ihrer Krampfadern gegeben? Bitte kreuzen Sie unten für jeden Behandlungsaspekt ein Kästchen an.

	ja	nein	erinnere mich nicht
i. Einzelheiten zum (geplanten) Verfahren	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ii. Mit dem Verfahren verbundene erwartete Grade an Unbehagen/Schmerzen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
iii. Nebenwirkungen/Nachwirkungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
iv. Empfohlene oder eingeschränkte Aktivitäten/Bewegungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
v. Nachsorge (einschließlich Selbstfürsorge)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
vi. Genesungszeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

1b. Wurden Ihnen vor dem Verfahren irgendwelche der obigen Informationen in schriftlicher Form gegeben?

ja nein erinnere mich nicht

1c. Wie zufrieden sind Sie insgesamt mit den Informationen, die Ihnen gegeben wurden?

sehr zufrieden 6 5 4 3 2 1 0 sehr unzufrieden

2. Wie besorgt waren Sie vor dem Verfahren zur Behandlung Ihrer Krampfadern?

gar nicht besorgt 6 5 4 3 2 1 0 sehr besorgt

3. Wie belastet waren Sie durch die Beschwerden oder Schmerzen, die Sie während des Verfahrens hatten?

gar nicht belastet 6 5 4 3 2 1 0 sehr belastet

NOT FOR USE: This is a shortened sample only.

For use of the full questionnaire, please contact info@healthpsychologyresearch.com