

Anhang 1: ComCareP

Lesen Sie bitte jedes Item und entscheiden Sie, in welchem Maße Sie zustimmen oder nicht zustimmen.	überhaupt nicht	kaum	teilweise	weitestgehend	voll und ganz	nicht beurteilbar
1. Der Arzt/die Ärztin benutzte eine für mich verständliche Sprache.	☐	☐	☐	☐	☐	☐
2. Der Arzt/die Ärztin hat mir aufmerksam zugehört.	☐	☐	☐	☐	☐	☐
3. Der Arzt/die Ärztin hat sich aufrichtig für mich als Mensch interessiert.	☐	☐	☐	☐	☐	☐
4. Der Arzt/die Ärztin ging auf meine Fragen und Bedürfnisse zufriedenstellend ein.	☐	☐	☐	☐	☐	☐
5. Der Arzt/die Ärztin war fürsorglich und hat Mitgefühl gezeigt.	☐	☐	☐	☐	☐	☐
6. Der Arzt/die Ärztin erläuterte die nächsten Schritte der Diagnostik oder Behandlung für mich nachvollziehbar.	☐	☐	☐	☐	☐	☐
7. Der Arzt/die Ärztin hat sich so verhalten, dass ich mich in seiner/ihrer Nähe wohlfühlen konnte.	☐	☐	☐	☐	☐	☐
8. Ich bin mit diesem Erstgespräch zufrieden.	☐	☐	☐	☐	☐	☐