



Patientendaten

Auftragnummer: **147158**

Name: **Yebanutyj dArtanjan Djigitovitsch**
 PID: **XUYOFFTEBETA4KU**

Geburtsdatum **1956-01-01**

Befragungsdatum: **2017-08-03 00:00:00**
 Fallnummer: **XUYNJAPRIKLJU4iLASJ**
 Befund-ID: **MED0000001675469080980809080MRI8979**

Teilnahme



Indikation für psychoonkologische Betreuung

JA

NEIN

Psychoonkologische Unterstützung indiziert?



Patient wünscht psychologische Beratung?



FBK-R10-V22

trifft nicht zu

trifft zu und belastet mich
kaum sehr stark

0

1

2

3

4

5

1 Ich fühle mich schlapp und kraftlos.



2 Ich habe Schmerzen.



3 Ich fühle mich körperlich unvollkommen.



4 Ich habe zu wenige Möglichkeiten, mit einem/r Fachmann/-frau über seelische Belastungen zu sprechen.



5 Ich habe Angst vor einer/m Ausweitung / Fortschreiten der Erkrankung.



6 Es ist für meinen Partner schwierig, sich in meine Situation einzufühlen.



7 Ich habe Schlafstörungen.



8 Ich kann meinen Hobbies (u.a. Sport) jetzt weniger nachgehen als vor der Erkrankung.



9 Ich fühle mich nicht gut über meine Erkrankung / Behandlung informiert.



10 Ich bin angespannt bzw. nervös.



Aktuelle Gesamtbelastung

GREEN WIDTH 3

