

Betreuung der Patientinnen und Patienten

1. Einführung Eingangsgespräch:

„Innerhalb der nächsten 10 Minuten möchte ich mit Ihnen herausfinden, welche persönlichen Ziele zur Verbesserung Ihrer Situation mit Ihnen gemeinsam festgelegt werden können.“ Die Gesprächsinhalte können nach ärztlichem Ermessen auf die Versicherte/den Versicherten angepasst werden. Bei der Gesprächsführung und den Inhalten sollen jedoch die in Anlage 4 beschriebenen Ziele des Gesundheitscoachings zur optimalen Nutzenerreichung für die Patientin/den Patienten beachtet werden.

Um das Wohl der Patientinnen und Patienten und den Behandlungserfolg gesamtheitlich positiv zu beeinflussen, dient der folgende Leitfaden zur Orientierung als mögliches Eingangsgespräch. Bitte geben Sie zunächst den betreffenden Indikationsbereich an:

<input type="checkbox"/> COPD	<input type="checkbox"/> KHK
<input type="checkbox"/> Endokrine, Ernährungs- und Stoffwechselkrankheiten	<input type="checkbox"/> Diabetes mellitus mit Komplikation
<input type="checkbox"/> Psychische Erkrankungen	<input type="checkbox"/> Neubildungen
<input type="checkbox"/> Krankheiten der Wirbelsäule und des Rückens	<input type="checkbox"/> Osteoporose

Eingangsgespräch zum Krankheitsbild:

Wie beurteilen Sie Ihren aktuellen Gesundheitszustand?

- Sehr gut Gut Zufriedenstellend Weniger gut Schlecht Sehr schlecht

Wie stark sehen Sie sich durch die diagnostizierte Erkrankung in Ihrer Lebensqualität eingeschränkt?

- Gar nicht Gering Mittel Stark Sehr stark

Welche Einschränkungen (max. 3) belasten Sie am stärksten?

Wie fühlen Sie sich im Moment mental?

- Schlecht Mäßig Gut Sehr gut

Welche Faktoren beeinflussen Ihren mentalen Zustand momentan?

Wie gut fühlen Sie sich über Ihre Erkrankung und die damit einhergehenden Therapiemaßnahmen informiert?

- Sehr gut Gut Zufriedenstellend Weniger gut Schlecht Sehr schlecht

Welche weiteren Informationen zu Diagnose bzw. Therapie oder welche weiteren Hilfestellungen benötigen Sie?

Wie würden Sie Ihre Ernährungsweise einschätzen?

- Ungesund Verbesserungswürdig Ausgewogen

Haben Sie Interesse eine Ernährungsberatung in Anspruch zu nehmen?

Sind Sie sportlich aktiv oder gehen regelmäßiger, körperlicher Aktivität nach?

- Ja Teilweise Nein

Sind Sie interessiert daran, Ihre körperliche Aktivität durch geeignete Angebote zu erhöhen?

Rauchen Sie?

Ja Nein

Falls ja: Besteht Interesse und die Bereitschaft zur Teilnahme an einem Raucherentwöhnungsprogramm?

Was könnte Sie motivieren, etwas an Ihren Gewohnheiten zu ändern?

Festlegung von konkreten, persönlichen Zielen gemeinsam mit dem Versicherten und dem behandelnden Arzt auf Basis des durchgeführten Gesprächs:

Ziel: Kontaktaufnahme zur Augenärztin bzw. -arzt bzw. Kontrolle der Füße bei Diabetes mellitus:

(Bsp.1: In den nächsten Wochen werde ich mich um einen Termin zur augenärztlichen Kontrolle bemühen. Bsp.2: Ich lasse einmal im Quartal meine Füße ärztlich kontrollieren.)

Ziel: Maßvolles körperliches Training

(Beispiel: In den nächsten drei Monaten gehe ich täglich abends von 19:00 bis 19:20 Uhr spazieren, ich nehme an einer Sportgruppe teil, ich nutze das „Rezept für Bewegung“).

Ziel: Effektive Lebensstiländerung

(Beispiel: Ich nehme mit meiner Betriebskrankenkasse Kontakt auf und informiere mich über gezielte Präventionsmaßnahmen, Coachings, o.ä.).

Ziel: Gesunde Ernährung

(Beispiel: Ich nehme Kontakt mit meiner Betriebskrankenkasse auf und informiere mich über eine Ernährungsberatung, Ernährungspläne, o.ä.)

Ziel: Entspannung

(Beispiel: Ich nehme Kontakt mit meiner Betriebskrankenkasse auf zur Vermittlung von Angeboten zur progressiven Muskelentspannung, Stressbewältigung o.ä.).

Ziel: Individuelle Gesundheitskompetenz

(Beispiel: Vermittlung von qualifizierten Beratungsstellen, Selbsthilfegruppen, Coachings o.ä.).

Ziel: Strukturierte Behandlungsprogramme (sofern vorhanden)

(Beispiel: Erläuterung und Motivation zur Teilnahme an einem DMP-Programm zum Krankheitsbild).

Weitere Ziele:

Wiedervorstellung zur Erfolgskontrolle im nächsten Quartal am: _____