



ANONYME UMFRAGE

Schlaganfall – wie war die ambulante Versorgung danach?

1. Sie sind selbst von einem Schlaganfall betroffen oder Angehöriger/Freund von einem Betroffenen?

- Selbst betroffen
- Lebenspartner / Angehöriger
- Bekannter / Freund

2. Wie alt waren Sie bei Eintritt des Schlaganfalls?

3. Sind Sie männlich oder weiblich?

- männlich
- weiblich

4. Vor wie vielen Monaten/Jahren war Ihr Schlaganfall?

5. Waren Sie nach der Akutklinik in einer klinischen Reha?

- ja
- Falls ja, wie lange dauerte Ihr Aufenthalt? _____
- nein

6. In welchem Zeitraum erhielten Sie nach der Reha eine Heilmittelverordnung durch den Arzt?

- 2 Wochen
- 4 Wochen
- 3 Monate

7. Welche Therapien wurden verordnet?

- Normale Physio-Ergotherapie
- spezielle Neuro-Therapie nach Bobath

8. Wie lange war die jeweilige Therapiezeit?

- Physiotherapie-Einheiten von Minuten
- Ergotherapie-Einheiten von Minuten
- Logopädie-Einheiten von Minuten

9. Wie oft erhielten Sie Heilmitteltherapie pro Woche ?

- Physiotherapie 1x 2x 3x 4x 5x *(bitte ankreuzen)*
- Ergotherapie 1x 2x 3x 4x 5x *(bitte ankreuzen)*
- Logopädie 1x 2x 3x 4x 5x *(bitte ankreuzen)*

>>>





10. Haben Sie Informationen über spezielle Neuro-Therapeuten, wie Ergo-Physiotherapeuten und Therapien, z.B. Bobath-Konzept für die ambulante häusliche Therapie bekommen?

ja

nein

Falls ja, von wem? _____

11. Wurden Sie darüber informiert, auch noch zusätzliche Behandlungen als Selbstzahlerleistungen in Anspruch nehmen zu können?

ja

nein

12. Wenn ja, hätten Sie davon Gebrauch gemacht?

ja

nein

13. Wie haben Sie einen Therapeuten gefunden?

durch den Arzt

durch die Krankenkasse

Internet

Durch Freunde und Bekannte

14. In welcher Form hat Sie Ihre Krankenkasse unterstützt?

Beratung

Unproblematische Kostenübernahme

Vermittlung von Therapien

15. Wie beurteilen Sie die Betreuung/Leistung Ihrer Krankenkasse im Nachhinein?

1

2

3

4

5

6

(Nach Schulnoten bewerten und ankreuzen)

16.a Wie war Ihr Verordnungsverlauf in der ambulanten Rehabilitation?

Ja Nein

 Intensive Therapieverordnungen für das erste Jahr danach

 Intensive Therapieverordnungen lebenslang

 Reduzierte Verordnungen um ____% nach einem Jahr

 Keine Verordnungen mehr nach 1 Jahr

16.b Wurden Ihnen spezifische Therapien nach Bobath abgelehnt?

Ja

oder

Nein.

16.c Wenn Ja, mit welcher Begründung?

1. Normale KG ist ausreichend.

2. Budgetierung, Arzt darf es nicht verordnen

3. Regress-Angst vom Arzt

4. Zu teuer

17. Wie hätten Sie sich bezüglich Ihrer Versorgung anders gewünscht?

