



Anamnese-Ergänzung und Unterstützungsbogen

Was Sie für meinen Termin wissen sollten — auch wenn man es mir nicht ansieht.

Sie brauchen nicht alles auszufüllen. Alle Angaben sind freiwillig — tragen Sie nur ein, was für Ihre aktuelle Situation hilfreich ist. Eine Diagnose müssen Sie nicht angeben. Der Bogen ergänzt die medizinische Anamnese der Praxis. Er ersetzt sie nicht.

1 Zu mir und zu diesem Termin

NAME, VORNAME

GEBURTSDATUM

AUSGEFÜLLT AM

PRAXIS / BEHANDLUNG AM

2 Heute auf einen Blick

MEIN WICHTIGSTES ANLIEGEN HEUTE

Heute geht es mir im Vergleich zu einem für mich üblichen Tag:

☐ ungefähr wie sonst

☐ deutlich schlechter oder belasteter

☐ anders als sonst

☐ schwer einzuschätzen

WAS IST HEUTE NEU ODER STÄRKER ALS ÜBLICH? SEIT WANN?

DIE DREI WICHTIGSTEN DINGE, DIE HEUTE BERÜCKSICHTIGT WERDEN SOLLTEN

1. _____

2. _____

3. _____

3 Kommunikation und Zustimmung heute

☐ Bitte sprechen Sie zuerst direkt mit mir. Eine Frage oder Information nach der anderen.

☐ Ich brauche mehr Zeit zum Verarbeiten und Antworten. Ich nutze alternative Kommunikation oder Hilfsmittel.

SO ZEIGE ICH ZUSTIMMUNG

SO ZEIGE ICH ABLEHNUNG

MEIN ZEICHEN FÜR PAUSE / STOPP

4 Heute unbedingt beachten

☐ Berührung und Untersuchung vorher ankündigen und Zustimmung abwarten.

☐ Schmerz oder Unwohlsein zeige ich möglicherweise anders als erwartet.

☐ Kurze Wartezeit, verlässliche Zeitangabe oder ruhiger Warteplatz.

☐ Kraft, Energie oder Kreislauf können rasch nachlassen.

WAS DAS PRAXISTEAM FÜR HEUTE AUSSERDEM UNBEDINGT WISSEN SOLLTE



Nicht alles ist immer gleich ausgeprägt. Beschreiben Sie, was bei Ihnen persönlich gilt — eine Bezeichnung oder Diagnose ist dafür nicht erforderlich.



☐ Mit dem Handzeichen oder dem Safeword „Cor“ signalisiere ich Überforderung.

5 So verstehe und kommuniziere ich am besten

- | | |
|--|---|
| ☐ Einfache, konkrete Sprache ohne Fachwörter. | ☐ Eine Frage oder Information nach der anderen. |
| ☐ Mehr Zeit zum Verarbeiten und Antworten. | ☐ Wiederholen oder gemeinsam prüfen, was angekommen ist. |
| ☐ Schrift, Bilder, Symbole oder große Schrift verwenden. | ☐ Gebärdensprache, lautsprachbegleitende Gebärden oder Dolmetschung. |
| ☐ Kommunikationsgerät, App, Karte oder andere Unterstützte Kommunikation. | ☐ Nicht ausschließlich telefonisch mit mir kommunizieren. |
| ☐ Blickkontakt oder eine bestimmte Mimik nicht voraussetzen. | ☐ Meine bevorzugte Sprache und Ausdrucksweise berücksichtigen. |

MEIN BEVORZUGTER KOMMUNIKATIONSWEG UND WAS DABEI HILFT

6 Meine Grundlinie, Schmerz und Überlastung

SO VERHALTE ICH MICH, WENN ES MIR GUT GEHT

SO SPÜRE ICH, DASS ES MIR SCHLECHTER GEHT

Schmerz oder körperliches Unwohlsein kann sich bei mir so zeigen:

- | | |
|--|--|
| ☐ Ich sage oder zeige Schmerz deutlich. | ☐ Ich werde stiller oder ziehe mich zurück. |
| ☐ Ich werde unruhig, gereizt oder bewege mich mehr. | ☐ Meine Mimik oder Stimme verändert sich nur wenig. |
| ☐ Ich kann Ort, Art oder Stärke schwer bestimmen. | ☐ Ich bemerke Beschwerden möglicherweise erst spät. |

DAS HILFT MIR DANN

BITTE VERMEIDEN SIE

7 Was sich auf Untersuchung und Behandlung auswirken kann

- | | |
|---|---|
| ☐ Schmerz oder Körpersignale sind schwer einzuordnen oder mitzuteilen. | ☐ Kraft, Energie oder Kreislauf können rasch oder unerwartet nachlassen. |
| ☐ Sitzen, Stehen, Liegen, Bewegung oder Positionswechsel sind schwierig. | ☐ Sprechen, Verstehen, Erinnern oder Entscheiden kann zeitweise schwerer sein. |
| ☐ Sehen, Hören oder Orientierung können schwanken. | ☐ Berührung, Druck, Licht, Geräusche, Gerüche oder Geräte belasten mich stark. |
| ☐ Beschwerden können sich nach Belastung zeitverzögert verstärken. | ☐ Hunger, Durst, Temperatur oder Toilettenbedarf bemerke oder äußere ich spät. |

SO WIRKT SICH DAS BEI MIR KONKRET AUS — DAS SOLLTE BERÜCKSICHTIGT WERDEN



Diese Seite enthält nur Angaben, die für eine sichere Behandlung oder die vereinbarte Unterstützung wichtig sind. Ein aktueller Medikations- oder Notfallplan kann beigelegt werden.

8 Sicherheitsrelevante Angaben — ohne Diagnoseliste

ALLERGIEN, UNVERTRÄGLICHKEITEN ODER FRÜHERE STARKE REAKTIONEN — WIE ZEIGT SICH DIE REAKTION?

AKTUELLE MEDIKAMENTE

ALTERNATIV AKTUELLEN MEDIKATIONSPLAN BEILEGEN

MEDIZINPRODUKTE, HILFSMITTEL, NOTFALLAUSWEIS ODER PERSÖNLICHER NOTFALLPLAN

FRÜHERE ERHEBLICHE PROBLEME BEI UNTERSUCHUNG ODER BEHANDLUNG

WENN SICH MEIN ZUSTAND DEUTLICH VERÄNDERT: DAS IST VEREINBART ODER SOLLTE GEPRÜFT WERDEN

9 Begleit- oder Vertrauensperson

NAME

TELEFON

☐ Bitte sprechen Sie zuerst direkt mit mir.

Diese Person unterstützt mich heute bei:

☐ Kommunikation und Verständigung

☐ Erinnern und Ordnen von Informationen

☐ Beschreibung meiner persönlichen Grundlinie

☐ körperlicher oder praktischer Unterstützung

☐ emotionaler Sicherheit

☐ anderem — bitte unten beschreiben

WAS DIESE PERSON HEUTE ERFAHREN, ERGÄNZEN ODER MIT MIR BESPRECHEN DARF

Wichtig: Eine Begleitperson unterstützt, übernimmt aber nicht automatisch das Gespräch oder die Entscheidung. Bitte richten Sie Fragen zuerst an mich und klären Sie konkret, wobei Unterstützung gewünscht ist.



Diese Seite hält fest, wie Informationen zugänglich übermittelt werden und welche Unterstützung die Praxis tatsächlich umsetzt — so bleibt der Bogen nicht bei Wünschen stehen.

10 Damit ich nach dem Termin weiß, wie es weitergeht

- | | |
|--|--|
| ☐ Kurze schriftliche Zusammenfassung | ☐ Medikamentenänderungen schriftlich |
| ☐ Nächster Schritt mit Zeitpunkt und Zuständigkeit | ☐ Informationen in einem für mich zugänglichen Format |
| ☐ Terminvereinbarung nicht ausschließlich telefonisch | ☐ Kopie wichtiger Unterlagen |

BEVORZUGTER KONTAKTWEG UND INFORMATIONSFORMAT

11 Platz für die Informationen:

Arztpraxen können den Anamnesebogen zur Verfügung stellen, oder Patientinnen und Patienten können ihn zu Ärzten mitnehmen. Die Praxis kann bei Einverständnis eine Kopie behalten.

Datenschutz und Dokumentation: Die Praxis erhebt und speichert nur Angaben, die für Behandlung und vereinbarte Unterstützung erforderlich sind. Behandlungsrelevante Informationen dokumentiert sie nach den geltenden Pflichten. Dieser Bogen ist keine Notfallkarte. Bei akuter Gefahr gilt 112.