

Auswertungsinstruktionen für den Lung Information Needs Questionnaire (LINQ)

Der Fragebogen LINQ misst aus der Perspektive des Patienten und der Behandlungsperson, in welchem Ausmass der Patient mehr Informationen benötigt. Die Auswertung ergibt eine Gesamtpunktzahl sowie Punktzahlen für sechs Bereiche.

Auf den folgenden Seiten ist der Fragebogen abgebildet. Neben jeder Antwort steht die jeweils zu vergebende Punktzahl.

Um die Punktzahlen für die verschiedenen Bereiche (ausser „Rauchen“) zu bilden, werden die Punktzahlen für einzelne Fragen aufaddiert. Die folgenden Fragennummern bilden eine Skala:

<i>Fragennummer</i>	<i>Bereich</i>	<i>Punktbereich</i>
1 – 4	Krankheitswissen	0 – 4
5 – 7	Medikamente	0 – 5
8 – 9	Selbstmanagement	0 – 6
13 – 15	Körperliche Bewegung	0 – 5
16	Ernährung	0 – 2

Für den Bereich “Rauchen” gilt: wenn der Patient die Punktzahl 0 für Frage 10 erhält (d.h. raucht nicht mehr), dann wird die Punktzahl für den Bereich 0, unabhängig von den Antworten auf Frage 11 und 12. Erhält der Patient die Punktzahl 1 für Frage 10, dann werden die Punktzahlen für Fragen 11 und 12 dazugerechnet. Dies bedeutet:

10 – 12	Rauchen	0 – 3
---------	---------	-------

Um die Gesamtpunktzahl zu ermitteln, werden die Punktzahlen aller sechs Bereiche zusammengezählt:

Die Minimalpunktzahl ist 0 (kleines Informationsbedürfnis)

Die Maximalpunktzahl ist 25 (hohes Informationsbedürfnis)

Eine hohe Punktzahl bedeutet ein hohes Informationsbedürfnis.

Das Ausfüllen des Fragebogens beansprucht etwa 6 Minuten.



1. Kennen Sie den Namen Ihrer Lungenerkrankung?

0 JA

1 NEIN

2. Wurden Sie von einem Arzt oder einer Pflegeperson darüber informiert, wie sich Ihre Erkrankung auf Ihre Lungen auswirkt?

0 JA

1 NEIN

3. Wurden Sie von einem Arzt oder einer Pflegeperson darüber informiert, was in Zukunft geschehen wird?

0 JA

1 NEIN

4. Welche der folgenden Aussagen beschreibt am besten, wie Ihre Zukunft in den nächsten Jahren aussehen wird?

0 Da meine Erkrankung jetzt behandelt wird, wird sich mein Zustand wahrscheinlich verbessern

1 Da meine Erkrankung jetzt behandelt wird, wird mein Zustand wahrscheinlich gleich bleiben

1 Mein Zustand wird sich verschlechtern

1 Ich habe keine Ahnung

Lung Information Needs Questionnaire

5. Hat Ihnen ein Arzt oder eine Pflegeperson erklärt, *warum* Sie Ihre Inhalatoren benutzen und Ihre Medikamente einnehmen sollen?

0 JA

1 NEIN

6. Folgen Sie in der Benutzung Ihrer Inhalatoren und der Einnahme Ihrer Medikamente *genau* der Vorschrift des Arztes/ der Pflegeperson?

0 JA

1 NEIN

7. Sind Sie zufrieden mit der Information, die Sie von Ihrem Arzt/ Ihrer Pflegeperson über Ihre Inhalatoren und Medikamente bekommen haben?

0 Ich weiss alles, was ich wissen muss

1 Ich weiss, was mir mitgeteilt wurde, aber ich würde gerne noch mehr wissen

2 Ich bin etwas verwirrt bezüglich meiner Medikamente

3 Ich bin sehr verwirrt bezüglich meiner Medikamente

8. Wurde Ihnen von Ihrem Arzt/ Ihrer Pflegeperson erklärt, was Sie tun sollen, wenn sich Ihre Atmung verschlechtert (z.B. zweimal zu inhalieren anstatt nur einmal)?

0 Ich erhielt mündliche und schriftliche Anleitungen, was ich tun soll, wenn sich meine Atmung verschlechtert

1 Ich erhielt nur mündliche, aber keine schriftlichen Anleitungen

2 Ich erhielt keine Anleitungen, aber ich weiss, was ich tun soll

3 Ich erhielt keine Anleitungen und weiss nicht, was ich tun soll

Lung Information Needs Questionnaire

9. Wurde Ihnen von einem Arzt/ einer Pflegeperson erklärt, wann Sie die Ambulanz rufen sollen, wenn sich Ihre Atmung verschlechtert?

0 Ich erhielt mündliche und schriftliche Anleitungen, wann ich die Ambulanz rufen soll

1 Ich erhielt nur mündliche, aber keine schriftlichen Anleitungen

2 Ich erhielt keine Anleitungen, aber ich weiss, wann ich die Ambulanz rufen soll

3 Ich erhielt keine Anleitungen und bin unsicher, wann ich die Ambulanz rufen soll

10. Welche Aussage trifft auf Sie zu?

0 Ich habe nie geraucht (weiter zu Frage 13)

0 Ich habe früher geraucht, aber ich habe aufgehört (weiter zu Frage 13)

1 Ich bin Raucher/ in (weiter zu Frage 11)

11. Wurde Ihnen von einem Arzt/ einer Pflegeperson geraten, das Rauchen aufzugeben?

0 JA

1 NEIN

12. Wurde Ihnen von einem Arzt/ einer Pflegeperson Hilfe angeboten, mit dem Rauchen aufzuhören? (z.B. Nikotinkaugummi, Nikotinplaster oder Überweisung in eine Rauchstoppgruppe)?

0 JA

1 NEIN

13. Wurde Ihnen von einem Arzt/ einer Pflegeperson nahegelegt, dass Sie sich körperlich bewegen sollen (z.B. wandern, walking o.ä.?)

0 JA

1 NEIN

Lung Information Needs Questionnaire

14. Hat ein Arzt/ eine Pflegeperson mit Ihnen besprochen, wie stark Sie sich körperlich bewegen sollen?

0 Ja, und ich weiss, wie ich dies umsetzen kann

1 Ja, aber ich bin nicht sicher, wie ich dies umsetzen soll

1 Ja, aber ich bin dazu nicht in der Lage

2 Nein

15. Wie stark bewegen Sie sich körperlich?

0 So wenig wie möglich

1 Ich strenge mich etwas an

2 Ich strenge mich so stark an, wie ich kann

16. Was hat Ihr Arzt/ Pflegeperson mit Ihnen bezüglich Ihrer Ernährung oder Ihres Essverhaltens besprochen? (bitte alle zutreffenden Aussagen ankreuzen)

0 Nichts

1 Gewicht zu verlieren oder zuzunehmen (immer Punktzahl 1 vergeben, unabhängig, ob Gewicht verlieren, zunehmen oder die gesamte Antwort angekreuzt wurde)

1 Mich gesund zu ernähren

2 Mehrere kleine Mahlzeiten pro Tag einzunehmen (z.B. sechs kleine Mahlzeiten pro Tag anstatt drei grosse) (wenn diese Antwort angekreuzt wurde, Punktzahl 2 vergeben, unabhängig, ob noch weitere Antworten angekreuzt wurden)

17. Haben Sie Fragen oder Bemerkungen zu Ihrer Lungenerkrankung? (Nicht ausgewertet)

18. Leben Sie alleine? (Für demographische Zwecke)

JA

NEIN

19. Ihr Geschlecht? (Für demographische Zwecke)

M F

20. Ihr Geburtsjahr? (Für demographische Zwecke, aktuelles Datum kodieren)

19

Acknowledgement:

Kindly translated by Miss Maria Spillmann, Research Assistant, Respiratory Research Unit, Plymouth, UK