

Fragebogen „Stimmen, die bewegen – Gürtelrose-Vorsorge im Fokus“

Gürtelrose hat viele Gesichter. Die Nervenerkrankung trifft viele Menschen oft unerwartet, und die Auswirkungen können noch lange nach der Erkrankung spürbar sein. Mit diesem Fragebogen möchten wir persönliche Erfahrungen sichtbar machen und dazu beitragen, das Bewusstsein für Gürtelrose und die Bedeutung von Vorsorge zu stärken.

Vielen Dank, dass Sie Ihre Stimme mit uns teilen.

Hinweis zum Datenschutz:

- Alle Angaben werden anonymisiert verarbeitet.
- Sie entscheiden selbst, ob und in welcher Form Ihre Aussagen veröffentlicht werden.
- Ihre Angaben sind freiwillig. Sie können auch Fragen überspringen.
- Die veröffentlichten Stimmen erscheinen auf www.guertelrose-wissen.de unter dem Menüpunkt „Stimmen, die bewegen“.

1. Grundlegende Informationen

Haben Sie oder jemand in Ihrem direkten Umfeld Gürtelrose gehabt?

- Ja, ich selbst
- Nein, aber eine nahestehende Person (z. B. Freund:in, Bekannte:r, Familienmitglied)

2. Persönliche Erfahrung mit Gürtelrose (*nur ausfüllen, wenn Sie selbst betroffen waren*)

- Leiden Sie an einer chronischen Vorerkrankung?

- Ja, bitte nennen: _____
- Nein
- Keine Angabe

Ihre Gürtelrose-Geschichte:

- Wann (Jahr und Alter) und in welcher Lebenssituation trat Gürtelrose auf?

- **Gab es erste Anzeichen oder Warnsignale?**

- **Wie verlief Ihre Gürtelrose-Erkrankung insgesamt? (Von den ersten Anzeichen über die Diagnose bis heute)**

- **Gab es besonders schwierige Momente? (z. B. Einschränkungen im Alltag, soziale Kontakte etc.)**

- **Wenn Sie an Ihre Gürtelrose-Erkrankung zurückdenken: Was ist Ihnen besonders in Erinnerung geblieben? (z. B. Gefühle, Einschränkungen im Alltag, bedeutsame Momente)**

- **Waren Sie sich Ihres persönlichen Risikos bewusst, an Gürtelrose zu erkranken?
Wenn ja, wie sind Sie damit umgegangen?**

- **Haben Sie mit Ihrer Ärztin oder Ihrem Arzt über mögliche Vorsorgemaßnahmen gesprochen? Wenn ja, über welche.**

- **Ausgehend von Ihren Erfahrungen: Warum ist Vorsorge gegen Gürtelrose für Sie von Bedeutung? Beispielsweise, um weiterhin alltägliche Aktivitäten und besondere Erlebnisse genießen zu können, für andere Menschen da zu sein oder persönliche Zukunftspläne umzusetzen.**

- **Wenn Sie anderen Menschen etwas mitgeben könnten, die sich mit dem Thema Gürtelrose oder Vorsorge beschäftigen – was wäre das?**

3. Erfahrung als Angehörige:r / nahestehende Person (nur ausfüllen, wenn zutreffend)

- **Wie haben Sie die Erkrankung aus Ihrer Perspektive erlebt? (z. B. hilflos, besorgt, überrascht etc.)**

- **Was hat Sie besonders berührt oder nachdenklich gemacht?**

- **Gab es etwas, das Sie überrascht oder erschreckt hat?**

- **Hat diese Erfahrung Ihren Blick auf Ihre Gesundheit oder Vorsorge verändert? (Wenn ja, wie?)**

4. Zusätzliche Informationen

- Was möchten Sie uns noch mitteilen?

5. Verwendung Ihres Beitrags

Wie darf Ihr Beitrag veröffentlicht werden? *[Mehrfachauswahl möglich]*

- Anonym
- Vorname
- Alter
- Geschlecht

6. Angaben zur Person

Alter: _____

Geschlecht:

- Weiblich
- Männlich
- Divers
- Keine Angabe

Vorname: _____

Einverständnis zur Veröffentlichung:

- Ich stimme zu, dass meine Beiträge, wie oben angegeben, veröffentlicht werden dürfen.

Option zur Weiterverwendung von Zitaten und Kontaktaufnahme

Wir möchten die in diesem Fragebogen geteilten Erfahrungen und Angaben gern für die allgemeine Aufklärungsarbeit zum Krankheitsbild nutzen.

Dazu bitten wir um Ihre Zustimmung:

1. **Anonymisierte Weiterverwendung:** Dürfen wir Ihre Angaben und Zitate anonymisiert für Informations- und Aufklärungszwecke verwenden?

Ja

Nein

2. **Kontaktaufnahme für weitere Gespräche:** Dürfen wir Sie für ein weiterführendes Gespräch kontaktieren, z. B., um mehr über Ihre Gürtelrose-Geschichte zu erfahren? Die Angabe Ihrer Kontaktdaten ist freiwillig.

Ja, bitte Kontaktdaten angeben:

Nein

Ihre Daten werden vertraulich behandelt und nur für den angegebenen Zweck genutzt.

Vielen Dank für Ihre Offenheit und Ihr Vertrauen und dass Sie Ihre Gürtelrose-Geschichte mit uns teilen.