



Checkliste „Gespräche zur Aufklärung über Therapieoptionen und Klinische Studien“

A Gesprächsbeginn

A1) Hat der Arzt das Gespräch angemessen eingeleitet?

Der Arzt stellt sich vor (Name, Funktion) und steigt mit kurzer Einleitung ins Gespräch ein	0	1	2	3	4	Der Arzt stellt sich dem Patienten vor, erkundigt sich nach Wohlbefinden und geht darauf ein, er nimmt sich Zeit für einen Gesprächseinstieg.
---	---	---	---	---	---	---

A2) Hat der Arzt während des Gesprächs versucht, das Verständnis und Vorwissen des Patienten bezüglich seiner Situation zu erfassen?

Der Arzt zeigt Verhalten gar nicht	0	1	2	3	4	Arzt fragt anhand offener Frage nach Vorwissen
------------------------------------	---	---	---	---	---	--

C Informationen übermitteln/ Behandlungskonzept erklären/ Gespräch abschließen

C1) Hat der Arzt das Thema des Gesprächs angemessen angekündigt?

Arzt nennt das weitere Ziel ohne näher darauf einzugehen	0	1	2	3	4	Arzt verbindet Befunde mit Gesprächsziel, abschließend holt er sich Einverständnis (nonverbal) über weiteres Vorgehen beim Patienten und geht auf Patienten ein.
--	---	---	---	---	---	--

C2a) Hat der Arzt die Reihenfolge (erst Standardbehandlung, dann Studie) eingehalten?

Ja	Nein
----	------

C2b) Hat der Arzt dem Patienten vermittelt welche Behandlungsmöglichkeiten zu Verfügung stehen?

Der Arzt benennt nicht, was welcher Behandlung entspricht (schwammiges Erklären)	0	1	2	3	4	Der Arzt erklärt Standard-, dann Studienbehandlung (wenn möglich), wobei die Studie eindeutig als Alternative zur Standardbehandlung dargestellt wird.
--	---	---	---	---	---	--

C3) Hat der Arzt die Art des Forschungsvorhabens erklärt

Der Arzt hat die Art des Forschungsvorhabens nicht erklärt	0	1	2	3	4	Der Arzt erklärt und benennt dem Patient Art, Sinn und Zweck der Studie
--	---	---	---	---	---	---

C4a) Ging der Arzt auf Randomisierung der Studie angemessen ein?

Der Arzt nennt Randomisierung	0	1	2	3	4	Der Arzt veranschaulicht Randomisierung und nutzt dazu evtl. ein Bsp.
-------------------------------	---	---	---	---	---	---

C4b) Hat der Arzt erklärt, warum die Zuteilung der Studienteilnehmer randomisiert wird?

Der Arzt gibt eine Pauschalantwort ("Das ist so") /geht nicht auf „warum“ ein	0	1	2	3	4	Der Arzt passt Info über die Wichtigkeit und Realisierung der Randomisierung an Patienten an
---	---	---	---	---	---	--

C5) Ist der Arzt auf Risiken und Nebenwirkungen der Studie angemessen eingegangen?

Der Arzt erwähnt weder Risiken noch Nebenwirkungen	0	1	2	3	4	Arzt macht Risiken und Nebenwirkungen transparent
--	---	---	---	---	---	---

C6) Ist der Arzt auf Ungewissheit der Studie eingegangen?

Der Arzt erwähnt keinerlei ungewisse Faktoren der Studie	0	1	2	3	4	Der Arzt geht auf ungewisse Faktoren offen ein und macht diese transparent
--	---	---	---	---	---	--

C7) Ist der Arzt auf Freiwilligkeitsaspekt der Studie eingegangen?

Der Arzt geht nicht angemessen auf Freiwilligkeitsaspekt ein	0	1	2	3	4	Der Arzt betont Freiwilligkeitsaspekt und stellt Studie als freiwillige Alternative dar
--	---	---	---	---	---	---

C8) Hat der Arzt das Gespräch angemessen abgeschlossen?

Der Arzt schließt Gespräch mit Übergabe der TN-Info ab.	0	1	2	3	4	Der Arzt nimmt Bezug auf Gespräch und gibt Möglichkeit zur Bedenkzeit. Zusätzlich ermutigt er zur Rücksprache mit Bezugspersonen und bietet an, bei weiterem Gespräch auf aktuelle Fragen einzugehen.
---	---	---	---	---	---	---

D Kommunikative Techniken

D1) Hat der Arzt während des Gesprächs eine klare, angemessene Sprache verwendet?

Der Arzt nutzt hauptsächlich medizinische Fachsprache und/oder der Arzt benutzt sehr umständliche Sprache.	0	1	2	3	4	Der Arzt nutzt wenig Fachsprache und drückt sich präzise aus. Er passt seine Sprache an die Sprache des Patienten an
--	---	---	---	---	---	--

D2) Hat der Arzt während des Gesprächs eine angemessene nonverbale Kommunikation verwendet?

Der Arzt hat keine angemessene nonverbale Kommunikation verwendet.	0	1	2	3	4	Der Arzt hat eine angemessene nonverbale Kommunikation verwendet.
--	---	---	---	---	---	---

D3) Hat der Arzt während des Gesprächs angemessene Pausen gemacht?

Der Arzt hat keine angemessenen Pausen im Gespräch gemacht.	0	1	2	3	4	Der Arzt macht immer wieder Pausen und hat ein angemessenes Sprechtempo
---	---	---	---	---	---	---

D4) Hat der Arzt während des Gesprächs Wertschätzung gegenüber dem Patienten gezeigt?

Der Arzt hat keine Wertschätzung gegenüber dem Patienten gezeigt.	0	1	2	3	4	Der Arzt hat wiederholt Wertschätzung gegenüber dem Patienten gezeigt.
---	---	---	---	---	---	--

D5) Hat der Arzt den Patienten im Gespräch zu Fragen ermutigt?

Der Arzt hat den Patienten nicht zu Fragen aufgefordert.	0	1	2	3	4	Der Arzt hat den Patienten mehrmals zu Fragen ermutigt und ihm Raum gegeben diese zu stellen.
--	---	---	---	---	---	---

D6) Hat der Arzt während des Gesprächs eine angemessene Form gewählt, um das Verständnis des Patienten zu überprüfen?

Der Arzt hat das Verständnis des Patienten gar nicht geprüft.	0	1	2	3	4	der Arzt fragt explizit nach Verständnis (geschlossen mit Raum oder offen).
---	---	---	---	---	---	---

D7) Hat der Arzt das Gespräch im Verlauf angemessen strukturiert?

Der Arzt hat das Gespräch nicht strukturiert.	0	1	2	3	4	Der Arzt hat das Gespräch angemessen strukturiert.
---	---	---	---	---	---	--

E Hat der Arzt zur Veranschaulichung das Konzept der Visualisierung genutzt?

Ja	Nein
----	------

F Gesamteinschätzung

Wie schätzen Sie die Gesprächsführungskompetenz des Arztes in diesem Gespräch ein?

Mangelhaft 0	Ausreichend 1	Befriedigend 2	Gut 3	Sehr Gut 4
--------------	---------------	----------------	-------	------------

Dauer des Gespräches:

Code des Arztes:

Szenario:

Kommentar:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Für die Anwendung der Kurzcheckliste gibt es folgende Anweisungen: Zur Bewertung der Abschnitte **A** und **C** ist das aufgezeichnete Gespräch von Beginn an anzuschauen und die entsprechende Bewertung vorzunehmen. Bei Bedarf kann das Band zurück gespult werden. Für die Bewertung der Kommunikativen Techniken (**D**) soll der Rater das Gespräch noch einmal unter diesem Fokus anschauen und bewerten. Zum Abschluss erfolgt die Gesamteinschätzung (**F**) der ärztlichen Gesprächsführungskompetenz.