

Liebe Patientin, lieber Patient,

mit dieser Befragung möchten wir erfahren, was Betroffene über die Arbeit der klinischen Krebsregister wissen und welche Informationen sie besonders interessieren. Dies können wir nutzen, um Sie zukünftig gezielter über die Ergebnisse unserer Arbeit zu informieren. Alle erhobenen Daten werden nur in anonymisierter Form, d. h. ohne Namen und Adresse, und nur zusammengefasst mit den Angaben der anderen Befragten ausgewertet. Die Ergebnisse lassen keine Rückschlüsse darauf zu, welche Person welche Angaben gemacht hat.

Vielen Dank für Ihre Unterstützung.

1. Haben Sie schon einmal etwas von klinischen Krebsregistern gehört?

- Ja Nein

2. Wenn ja, woher sind Ihnen klinische Krebsregister bekannt?

- Presse Behandelnder Arzt Veranstaltung
 Internet Krebsberatung Selbsthilfe
 Sonstiges, und zwar:

Info

Klinische Krebsregister erheben Daten zu Auftreten, Behandlung und Verlauf von Krebserkrankungen. Alle Ärzte, die Krebspatienten betreuen – vom Hausarzt über den Tumorspezialisten bis hin zum Pathologen – melden Daten an die klinischen Krebsregister.

3. Kennen Sie den Flyer „Patienteninformation“ der klinischen Krebsregister?

- Ja, vom Arzt erhalten
 Ja, aus einer anderen Quelle, und zwar:
 Nein

4. Sind Sie von Ihrem behandelnden Arzt darüber informiert worden, dass...

- ... der Arzt zur Meldung bestimmter Daten verpflichtet ist? Ja Nein
 ... Sie ein teilweises Widerspruchsrecht haben? Ja Nein
 ... Sie ein Recht auf Auskunft zu den gespeicherten Daten haben? Ja Nein

5. Welche Daten werden Ihrer Meinung nach in den klinischen Krebsregistern erfasst? (Mehrfachantworten möglich)

- Angaben zur Person Medizinische Daten der Krebserkrankung
 Informationen zur Behandlung Informationen zum Krankheitsverlauf
 Krebsverdacht Genetische Informationen
 Lebensqualität Tod des Patienten
 Kosten der Behandlung Teilnahme an Krebsvorsorge (Screening)
 Sonstiges, und zwar:

6. Wozu können die Daten Ihrer Meinung nach genutzt werden?

(Mehrfachantworten möglich)

- Individuelle Behandlungsplanung Qualitätssicherung Forschung
 Sonstiges, und zwar:

7. Was glauben Sie, wer hat einen Nutzen von den Daten der klinischen Krebsregister? (Mehrfachantworten möglich)

- Ärzte Forschungseinrichtungen Politik
 Krankenkassen Patienten Angehörige
 Pharmaindustrie Sonstige, und zwar:
-

8. Haben Sie grundsätzlich Interesse an Informationen aus den klinischen Krebsregistern?

- Ja Nein

9. Wenn ja, was interessiert Sie? (Mehrfachantworten möglich)

- Datenverarbeitung in den Registern Gesetzliche Grundlagen
 Datensicherheit Organisation der klinischen Krebsregistrierung
 Verbreitung von Krebs in der Region Überlebenszeiten
 Qualität der Versorgung Vergleich von Behandlungsmethoden
 Sonstiges, und zwar:

10. Auf welchem Weg würden Sie gern mehr Informationen zu den klinischen Krebsregistern erhalten? (Mehrfachantworten möglich)

- Presse Veranstaltungen Internet
 Soziale Medien Persönlicher Kontakt z. B. im Rahmen der Selbsthilfegruppe
-

Aus statistischen Gründen bitten wir Sie noch um einige persönliche Angaben.

11. Welches Geschlecht haben Sie?

- Männlich Weiblich Sonstiges (z. B. divers)

12. Wie alt sind Sie? Jahre

13. In welcher Region wohnen Sie?

- Chemnitz Dresden Leipzig Zwickau

14. Welche Krebserkrankung haben Sie?

- Möchte ich nicht angeben

15. Wie lang liegt Ihre letzte Krebsdiagnose zurück?

- Maximal 2 Jahre 3 bis 5 Jahre Mehr als 5 Jahre

16. Wie lang liegt Ihre letzte Behandlung zurück?

- Maximal 2 Jahre 3 bis 5 Jahre Mehr als 5 Jahre

Vielen Dank für Ihre Teilnahme!

Bei Fragen: geschaeftsstelle@krebsregister-sachsen.de
Weitere Informationen unter: www.krebsregister-sachsen.de