



## Leitfaden für Ihr Arztgespräch

In Ihrem Arztgespräch sollten alle wichtigen Fragen beantwortet werden. Gut informiert können Sie sich besser an der Entscheidung über die Behandlung beteiligen und eine aktivere Rolle einnehmen. Anhand dieses Leitfadens können Sie sich auf ihr Gespräch mit dem Arzt vorbereiten und dieses begleiten.

### Kontaktdaten Ihrer Ansprechpartner

Der Name meines behandelnden Arztes/Ärztin: .....

Telefon: ..... E-Mail: .....

Name meiner Pflegekraft oder Kontaktperson: .....

### Fragen zu Diagnose und Untersuchungen

Wie weit hat der Tumor gestreut? .....

Die Gewebeprobe meiner Metastase(n) (Fernabsiedelung des Tumors) ergab folgende Merkmale (Alles Zutreffende ankreuzen)

- Hormonrezeptor-positiv (ER/PR) Falls vorhanden, Prozentwert angeben ..... %
- HER2-positiv (3+ oder durch Nachtestung)
- Dreifach-negativ (keine Hormonrezeptoren ER/PR, nicht HER2-positiv = triple-negativ)
- Benötige ich weitere Tests, die therapieentscheidend sind (z. B. BRCA Mutation, PD-L1, PIK3-CA Mutation)?

Welche Untersuchungen müssen zusätzlich durchgeführt werden?

.....

Wo wurden Metastasen gefunden? (Alles Zutreffende ankreuzen)

- Gehirn
- Knochen
- Lymphsystem
- Leber
- Lunge
- Anderes

# Fragebogen für Ihr Arztgespräch

## Fragen zur Behandlung

Welche Therapie empfehlen Sie mir?

---

Benötige ich eine Operation und/oder Strahlentherapie?

---

Benötige ich eine medikamentöse Behandlung und wie heißen die Medikamente?

---

Sind das Tabletten, eine Spritze unter die Haut, eine Infusion oder eine Kombination?

---

Gibt es Änderungen im Therapierhythmus, z. B. Pausen zwischen den Einnahmezyklen?

---

Bei Tabletten: Muss ich bei der Einnahme etwas beachten (z. B. den Zeitpunkt innerhalb des Tages; vor, während, nach dem Essen; was darf ich nicht zeitgleich zu mir nehmen)?

---

Mit welchen Nebenwirkungen muss ich bei meiner Therapie rechnen?

---

Können weitere Nebenwirkungen auftreten?

---

Gibt es Begleitmedikamente gegen die Nebenwirkungen?

---

Was kann ich selbst gegen Nebenwirkungen tun (z. B. Bewegung, frische Luft, Entspannungsübungen – Yoga, Qi Gong, Mindful Based Stress Reduction (MBSR))

---

## Weitere Fragen

---

---

---

---

## Ihre nächsten Termine

---

---

---

---