



ENTSCHEIDUNGSFINDUNG: IST DIE VORGESCHLAGENE BEHANDLUNG DIE RICHTIGE FÜR MICH?

	Ja	Nein
<i>Bin ich von der Studienlage überzeugt?</i>		
<i>Gibt es weiteren Informationsbedarf?</i>		
<i>Bin ich von der therapeutischen Erfahrung des Arztes überzeugt?</i>		
<i>Gibt es weiteren Informationsbedarf?</i>		
<i>Geht es eindeutig um meine Patienteninteressen und nicht um die von anderen?</i>		

ICH ENTSCHEIDE MICH FÜR FOLGENDES VORGEHEN:

<i>1. Ich willige in die Therapie ein.</i>		
<i>2. Ich lehne die Therapie ab.</i>		

3. Ich möchte vor der Entscheidung noch folgende Informationen:

.....

.....