

Und nun die wichtigste Frage: Welche Erwartungen und Ziele haben Sie persönlich an die bevorstehende Rehabilitation?

Bitte wählen Sie aus den folgenden Punkten die **drei** für Sie **wichtigsten Rehaziele** aus!

Fehlt ein für Sie wichtiges Ziel, können Sie dies natürlich ergänzen.

<input type="radio"/> 1	Verbesserung von Kondition und Leistungsfähigkeit	<input type="radio"/> 12	Verminderung von intestinalen Funktionsstörungen o Durchfälle o Verstopfung o Blähungen
<input type="radio"/> 2	Verminderung von Arm-und Schulterbeweglichkeit	<input type="radio"/> 13	Anleitung zur Veränderung des Lebensstils: o Gewichtszunahme o Gewichtsabnahme
<input type="radio"/> 3	Reduktion des Lymphödems an Beinen/Armen/Brust	<input type="radio"/> 14	Klärung von sozialrechtlichen und wirtschaftlichen Fragen
<input type="radio"/> 4	Verbesserung der Blasen-/Darmkontinenz	<input type="radio"/> 15	Klärung der Situation am bisherigen Arbeitsplatz
<input type="radio"/> 5	Verbesserung von Narbenbeschwerden	<input type="radio"/> 16	Klärung des beruflichen Wiedereinstiegs
<input type="radio"/> 6	Verbesserung von Konzentration und Gedächtnis	<input type="radio"/> 17	Psychische Stabilisierung
<input type="radio"/> 7	Reduktion der Missempfindungen (Polyneuropathie) an Händen/Füßen	<input type="radio"/> 18	Verbesserung der Krankheitsverarbeitung bzw. Bewältigung der Erkrankung
<input type="radio"/> 8	Verbesserung der Aussprache bzw. der Schluckmotorik	<input type="radio"/> 19	Verbesserung des Umgangs mit Stress
<input type="radio"/> 9	Verminderung von Müdigkeit und Erschöpfung	<input type="radio"/> 20	Verbesserung der Information zur Erkrankung
<input type="radio"/> 10	Reduktion der Nebenwirkungen der Antihormontherapie	<input type="radio"/> 21	
<input type="radio"/> 11	Wissensvertiefung im Umgang mit einem Stoma	<input type="radio"/> 22	

Vielen Dank!

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Rehabilitand/in

\_\_\_\_\_  
Datum