### Fragen an Patienten

**Tab. 1 Fragen an Patient*in direkt nach der Anamneseerhebung**

| a) | Konnten Sie Ihre wesentlichen Beschwerden in dem Programm eingeben?  
<table>
<thead>
<tr>
<th></th>
<th></th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td></td>
<td>ja (1), teilweise (3), nein (2)</td>
</tr>
</tbody>
</table>

| b) | Konnten Sie das Programm auf dem Tablet gut bedienen?  
<table>
<thead>
<tr>
<th></th>
<th></th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td></td>
<td>ja (1), teilweise (3), nein (2)</td>
</tr>
</tbody>
</table>

| c) | Haben Sie das Programm für sich benutzt oder für jemand anderen?  
|----|------------------------------------------------------------------|
|    | - Ich habe das Programm für meine eigenen Beschwerden benutzt (1)  
|    | - ich habe das Programm für ein Kind bedient (2)                 
|    | - ich habe das Programm für Angehörige bedient (3)               |

| d) | Haben Sie eine Schule besucht? (1) ja (2) nein  
<table>
<thead>
<tr>
<th></th>
<th></th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td></td>
<td>Falls ja, wieviel Jahre? ____</td>
</tr>
</tbody>
</table>

| e) | In case yes, for how many years? ____                |

**Tab. 2 Fragen an Patient*in, wenn sie die Medikamente abholen kommen**

| a) | Waren Sie als Patient*in, als Angehörige*r oder als Elternteil eines erkrankten Kindes in der medizinischen Sprechstunde?  
|----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|    | - als Patient*in (1)  
|    | - als Elternteil (2)  
|    | - als Angehörige*r/Bekannte*r (3)                                                                                             |

| b) | Haben Sie die Kommunikationshilfe auf dem Tablet-PC verwendet?  
<table>
<thead>
<tr>
<th></th>
<th></th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td></td>
<td>ja (1) nein (2)</td>
</tr>
</tbody>
</table>

| c) | Hat die Ärztin oder Arzt Ihr Anliegen verstanden?  
<table>
<thead>
<tr>
<th></th>
<th></th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td></td>
<td>voll und ganz (1), weitgehend (2), teilweise (3), kaum (4), gar nicht (5)</td>
</tr>
</tbody>
</table>

| d) | Konnte die Ärztin oder Arzt Ihnen das weitere Vorgehen verständlich erklären?  
<table>
<thead>
<tr>
<th></th>
<th></th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td></td>
<td>voll und ganz (1), weitgehend (2), teilweise (3), kaum (4), gar nicht (5)</td>
</tr>
</tbody>
</table>

(nur wenn "ja" bei Frage **b**

| e) | Wie denken Sie: hat das Programm das gegenseitige Verständnis beeinflusst?  
<table>
<thead>
<tr>
<th></th>
<th></th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td></td>
<td>deutlich verbessert (1) etwas verbessert (2) gar nicht beeinflusst (3) etwas verschlechtert (4) deutlich verschlechtert (5)</td>
</tr>
</tbody>
</table>

### Patients’ Questions

**Tab. 1 Patients’ questions directly after collecting the medical history**

| a) | Could you give your main complaints through this program?  
<table>
<thead>
<tr>
<th></th>
<th></th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td></td>
<td>yes (1), partially (3), no (2)</td>
</tr>
</tbody>
</table>

| b) | Could you use the program on the Tablet easy and well?  
<table>
<thead>
<tr>
<th></th>
<th></th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td></td>
<td>yes (1), partially (3), no (2)</td>
</tr>
</tbody>
</table>

| c) | Did you use the program for yourself or on behalf of somebody else?  
|----|------------------------------------------------------------------|
|    | - I have used the program for my own complaints (1)            
|    | - I have used the program on behalf of a child (2)             
|    | - I have used the program on behalf of a relative (3)         |

| d) | Have you been previously to a school? (1) yes (2) no  
<table>
<thead>
<tr>
<th></th>
<th></th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td></td>
<td>In case yes, for how many years? ____</td>
</tr>
</tbody>
</table>

**Tab. 2 Patients’ questions, when they come to pick up the medications**

| a) | Have you been at the consultation as a patient, as a relative or as a parent on behalf of a child?  
|----|-----------------------------------------------------------------------------------------------|
|    | - as a patient (1)  
|    | - as a parent (2)  
|    | - as a relative / acquainted (3)                                                               |

| b) | Did you use the communication assistance tool on the Tablet-PC?  
<table>
<thead>
<tr>
<th></th>
<th></th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td></td>
<td>yes (1) no (2)</td>
</tr>
</tbody>
</table>

| c) | Did the doctor understand your concern?  
<table>
<thead>
<tr>
<th></th>
<th></th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td></td>
<td>Fully (1), to a great extent (2), partially (3), rarely (4), not at all (5)</td>
</tr>
</tbody>
</table>

| d) | Could the doctor explain to you further procedures clearly?  
<table>
<thead>
<tr>
<th></th>
<th></th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td></td>
<td>Fully (1), to a great extent (2), partially (3), rarely (4), not at all (5)</td>
</tr>
</tbody>
</table>

(Just in case of yes by question **b**

| e) | How do you think the program has influenced the mutual understanding?  
<table>
<thead>
<tr>
<th></th>
<th></th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td></td>
<td>notably improved (1) slightly improved (2) no influence at all (3) slightly worsened (4) notably worsened (5)</td>
</tr>
</tbody>
</table>