

## Über die Interviewstudie

Wir wissen zu wenig über die Einstellungen, Meinungen und Erfahrungen von Menschen mit Gedächtnisproblemen zum Thema Demenzforschung sowie über die Folgen der Diagnostizierung von Gedächtnisproblemen. Ziel dieser wissenschaftlichen Studie ist es, diese Lücke zu füllen und Empfehlungen für die Praxis zu formulieren.

Für unsere Studie suchen wir interessierte Personen, die an einem Interview teilnehmen möchten.

Wenn Sie Interesse haben, an dieser Studie teilzunehmen, senden Sie bitte den ausgefüllten Rückmeldebogen an uns zurück.

Ihre Daten werden streng vertraulich und den Richtlinien des Datenschutzgesetzes entsprechend behandelt.

Wir werden dann umgehend Kontakt mit Ihnen aufnehmen. Vielen Dank!

## Wie sind die Teilnahmebedingungen?

Ihre Teilnahme ist selbstverständlich freiwillig. Für Ihre Teilnahme erhalten Sie eine Aufwandsentschädigung von 25 Euro.

Das Gespräch wird etwa 45 Minuten dauern. Den Ort und die Zeit können Sie selbst wählen. Wir kommen gerne zu Ihnen nach Hause oder führen das Interview per Telefon.

Bitte senden Sie den ausgefüllten Fragebogen per Email an:

[julia.perry@medizin.uni-goettingen.de](mailto:julia.perry@medizin.uni-goettingen.de)

mit dem Stichwort „Studienteilnahme“

Oder per Post an:

### Institut für Ethik und Geschichte der Medizin

Universitätsmedizin Göttingen

Julia Perry

Humboldtallee 36

37073 Göttingen

Bei Rückfragen gerne auch telefonisch:  
0551/39-9008

Dr. Karin Jongsma, Julia Perry, M.A., Johann Leopold Lohmeyer & Prof. Dr. Silke Schicktanz



## Teilnehmer/innen für Interviewstudie gesucht

Wir suchen Personen mit Gedächtnisproblemen, die Interesse haben an einem 45-minütigen Interview teilzunehmen

Erzählen Sie uns von Ihren persönlichen Erfahrungen - für Ihren Aufwand werden Sie mit 25 Euro vergütet



## Rückmeldebogen

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsjahr: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Telefonnummer (unter der Sie am besten erreichbar sind): \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Ich bin selbst betroffen

Ich bin Angehörige/r

### Geschlecht:

Männlich

Weiblich

Keine Angabe

### Familienstand:

Ledig

Verheiratet

Lebensgemeinschaft

Geschieden

Verwitwet

### Kinder:

Ja Anzahl: \_\_\_\_\_

Nein

### Glaubenszugehörigkeit:

Evangelisch

Katholisch

Muslimisch

Jüdisch

Andere: \_\_\_\_\_

Keine

### Bezeichnen Sie sich als aktiv praktizierendes Mitglied Ihrer Glaubensgemeinschaft?

Ja

Nein

### Höchster Bildungsabschluss:

Hauptschule

Realschule

Abitur

Berufsausbildung

Hochschulabschluss

Anderer: \_\_\_\_\_

Beruf(e): \_\_\_\_\_

### Mein Wohngebiet:

Liegt in einem städtisch geprägten Raum

Liegt in einem ländlich geprägten Raum

### Erfolgte Diagnose (Mehrfachnennungen möglich):

Leichte kognitive Störung/Mild Cognitive Impairment (MCI) bestätigt

Erhöhtes Risiko für eine Alzheimer Demenz

Frühe Diagnose einer Alzheimer Demenz

Frühe Diagnose einer Fronto-Temporalen Demenz

Frühe Diagnose einer Lewy-Körper Demenz

Erhöhtes genetisches Risiko für eine Altersdemenz

Andere Diagnose: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Weiß nicht / Möchte keine Angaben dazu machen

Verdacht auf Demenz wurde klinisch nicht bestätigt

### Ich wäre bereit, an einer der folgenden Interviewformen teilzunehmen:

Einzel

In der Gruppe

Egal, beides