



# THERAPIESTUDIEN DER AKUTEN LYMPHATISCHEN LEUKÄMIE DES ERWACHSENEN



**Klinikum der Johann Wolfgang  
Goethe-Universität  
Zentrum der Inneren Medizin  
Medizinische Klinik II**

Hämatologie/Onkologie,  
Rheumatologie, Infektiologie, HIV  
Theodor-Stern-Kai 7  
60590 Frankfurt  
**Studienleiter: Prof. Dr. D. Hoelzer**  
Fax: 069/63 01-7463  
✉ [gmail@em.uni-frankfurt.de](mailto:gmail@em.uni-frankfurt.de)

**Ansprechpartner:**  
K. Ihrig, Tel.: 069-6301-83591  
E-Mail: [ihrig@med.uni-frankfurt.de](mailto:ihrig@med.uni-frankfurt.de)

Montag, 29. September 2008

## **Befragung zur Lebensqualität bei ALL Patienten**

Sehr geehrte Patientin, sehr geehrter Patient,

wir möchten Sie im Rahmen Ihrer Behandlung um Ihre Unterstützung bei einer **Befragung zur Lebensqualität** bitten. Diese Befragung wird von der Deutschen José Carreras Leukämie-Stiftung unterstützt.

Wir haben bereits von einigen Patienten einen Fragebogen für den Zeitpunkt der eigenen Lebensqualität bei Diagnosestellung erhalten, wofür wir uns an dieser Stelle recht herzlich bedanken möchten. Es wäre nun auch wichtig zu erfahren, wie es Ihnen zum jetzigen Zeitpunkt geht (siehe Punkt 2).

Es kann aber auch sein, dass Sie noch nicht an der Befragung teilgenommen haben (siehe unten Punkt 1).

Wir möchten Ihnen im Folgenden kurz beschreiben, wie sich Ihre Teilnahme an dem Projekt gestalten könnte:

### **1. Vorgehen für Patienten, die noch nicht teilnehmen:**

Wenn Sie nun zum ersten Mal mit einer Teilnahme an dieser Befragung einverstanden sein sollten, möchten wir Sie herzlich bitten, uns die Einverständniserklärung und die Datenschutzerklärung zu unterschreiben.

Ein Exemplar der Patienteninformation mit Einverständniserklärung und Erklärung zum Datenschutz ist für Ihre Unterlagen bestimmt. Bitte füllen Sie dann auch den Bogen mit den Fragen zu Ihrer Lebensqualität aus. Sie können diesen Bogen zusammen mit der unterschriebenen Einverständniserklärung und der Einwilligung zum Datenschutz an uns zurückschicken. Hierfür haben wir Ihnen einen frankierten und adressierten Rückumschlag beigelegt.

Wenn Sie sich gegen eine Teilnahme entscheiden, wären wir ebenfalls für eine kurze

**Studienleiter:**  
**Prof. Dr. D. Hoelzer**  
Tel: 069/650073-170  
Fax: 069/650073-180  
✉ [hoelzer@em.uni-frankfurt.de](mailto:hoelzer@em.uni-frankfurt.de)

**Leiterin der Studienzentrale:**  
**Dr. Nicola Göckbuget**  
Tel.: 069/63 01-6365  
Fax: 069/63 01-7463  
✉ [goekbuget@em.uni-frankfurt.de](mailto:goekbuget@em.uni-frankfurt.de)

**Data Manager:**  
**Regina Reutzel**  
Tel.: 069/63 01-6366  
Fax: 069/63 01-7463  
✉ [reutzel@em.uni-frankfurt.de](mailto:reutzel@em.uni-frankfurt.de)

**Sekretariat:**  
**Gabriele Schmenkel**  
Tel.: 069/63 01-83591  
Fax: 069/63 01-7463  
✉ [schmenkel@med.uni-frankfurt.de](mailto:schmenkel@med.uni-frankfurt.de)

Rückmeldung auf dem beiliegenden Blatt sehr dankbar; wenn Sie möchten, können Sie uns auch die Gründe mitteilen.

## **2. Vorgehen für Patienten, die bereits teilnehmen**

Sie haben uns bereits vor einigen Wochen Ihren ersten Fragebogen zugeschickt und somit liegt uns auch Ihre Teilnahmeerklärung vor. Um Ihre aktuelle Lebensqualität zu erfassen, haben wir Ihnen nun einen neuen Fragebogen beigelegt und wir möchten Sie bitten, uns nur diesen auszufüllen und uns zurückzuschicken. Bitte verwenden Sie dazu einfach den beiliegenden Rückumschlag.

Sollten Sie Fragen haben, wenden Sie sich bitte an uns (Frau Dr. Gökbuget oder Frau Ihrig, 069 6301-83591, E-mail: [gmall@em.uni-frankfurt.de](mailto:gmall@em.uni-frankfurt.de) ).

Falls Sie uns telefonisch nicht erreichen, schicken Sie uns per E-mail oder Fax eine kurze Mitteilung unter Angabe Ihrer Telefonnummer und wann wir Sie erreichen können; wir rufen Sie dann gerne zurück.

Sie finden alle Informationen auch auf der Website des Kompetenznetzes:

[www.kompetenznetz-leukaemie.de](http://www.kompetenznetz-leukaemie.de)>Ärzte>AG Lebensqualität.

Ihr Arzt wird Ihnen einen weiteren Bogen ein weiteres Mal in ca. 1 Jahr aushändigen.

Für Rückfragen stehen wir Ihnen jederzeit telefonisch oder per E-mail zur Verfügung.

Mit herzlichem Dank für Ihre Zeit !

Mit freundlichen Grüßen und unseren besten Wünschen,



Dr. Nicola Gökbuget



A. Hellenbrecht



K. Ihrig

### Anlagen:

- Patienteninformation mit Einverständniserklärung und Einwilligung zum Datenschutz für Ihre Unterlagen
- Einverständniserklärung mit Einwilligung zum Datenschutz für die Studienzentrale (unbedingt!, falls Sie noch nicht teilnehmen)
- Fragebogen oder Keine Teilnahme bitte zurück an die Studienzentrale
- Frankierter Rückumschlag