

# PHQ-9

In dieser Umfrage sind 11 Fragen enthalten.

## PHQ-9

Wie oft fühlten Sie sich im Verlauf der letzten 2 Wochen durch die folgenden Beschwerden beeinträchtigt?

Wenig Interesse oder Freude an Ihren Tätigkeiten

\*

Bitte wählen Sie nur eine der folgenden Antworten aus:

- Überhaupt nicht
- An einzelnen Tagen
- An mehr als der Hälfte der Tage
- Beinahe jeden Tag

Niedergeschlagenheit, Schwermut oder Hoffnungslosigkeit

\*

Bitte wählen Sie nur eine der folgenden Antworten aus:

- Überhaupt nicht
- An einzelnen Tagen
- An mehr als der Hälfte der Tage
- Beinahe jeden Tag

### Schwierigkeiten ein- oder durchzuschlafen oder vermehrter Schlaf

\*

Bitte wählen Sie nur eine der folgenden Antworten aus:

- Überhaupt nicht
- An einzelnen Tagen
- An mehr als der Hälfte der Tage
- Beinahe jeden Tag

### Müdigkeit oder Gefühl, keine Energie zu haben

\*

Bitte wählen Sie nur eine der folgenden Antworten aus:

- Überhaupt nicht
- An einzelnen Tagen
- An mehr als der Hälfte der Tage
- Beinahe jeden Tag

### Verminderter Appetit oder übermäßiges Bedürfnis zu essen

\*

Bitte wählen Sie nur eine der folgenden Antworten aus:

- Überhaupt nicht
- An einzelnen Tagen
- An mehr als der Hälfte der Tage
- Beinahe jeden Tag

Schlechte Meinung von sich selbst; Gefühl, ein Versager zu sein oder die Familie enttäuscht zu haben

\*

Bitte wählen Sie nur eine der folgenden Antworten aus:

- Überhaupt nicht
- An einzelnen Tagen
- An mehr als der Hälfte der Tage
- Beinahe jeden Tag

Schwierigkeiten, sich auf etwas zu konzentrieren, z.B. beim Zeitungslesen oder Fernsehen

\*

Bitte wählen Sie nur eine der folgenden Antworten aus:

- Überhaupt nicht
- An einzelnen Tagen
- An mehr als der Hälfte der Tage
- Beinahe jeden Tag

Waren Ihre Bewegungen oder Ihre Sprache so verlangsamt, dass es auch anderen auffallen würde?

Oder waren Sie im Gegenteil "zappelig" oder ruhelos und hatten dadurch einen stärkeren Bewegungsdrang als sonst?

\*

Bitte wählen Sie nur eine der folgenden Antworten aus:

- Überhaupt nicht
- An einzelnen Tagen
- An mehr als der Hälfte der Tage
- Beinahe jeden Tag

Gedanken, dass Sie lieber tot wären oder sich Leid zufügen möchten

\*

Bitte wählen Sie nur eine der folgenden Antworten aus:

- Überhaupt nicht
- An einzelnen Tagen
- An mehr als der Hälfte der Tage
- Beinahe jeden Tag

**Vielen Dank für Ihre Mitarbeit.**

Übermittlung Ihres ausgefüllten Fragebogens:  
Vielen Dank für die Beantwortung des Fragebogens.

MUSTER