

# EQ-5D-3L

In dieser Umfrage sind 6 Fragen enthalten.

## EQ-5D-3L

Bitte geben Sie an, welche Aussagen Ihren heutigen **Gesundheitszustand am besten beschreiben**.

### **Beweglichkeit / Mobilität \***

Bitte wählen Sie nur eine der folgenden Antworten aus:

- Ich habe keine Probleme beim Herumgehen.
- Ich habe einige Probleme beim Herumgehen.
- Ich bin ans Bett gebunden.

### **Für sich selbst sorgen \***

Bitte wählen Sie nur eine der folgenden Antworten aus:

- Ich habe keine Probleme, für mich selbst zu sorgen.
- Ich habe einige Probleme, mich selbst zu waschen oder mich anzuziehen.
- Ich bin nicht in der Lage, mich selbst zu waschen oder anzuziehen.

### **Allgemeine Tätigkeiten (z.B. Arbeit, Studium, Hausarbeit, Familien- oder Freizeitaktivitäten) \***

Bitte wählen Sie nur eine der folgenden Antworten aus:

- Ich habe keine Probleme, meinen alltäglichen Tätigkeiten nachzugehen.
- Ich habe einige Probleme, meinen alltäglichen Tätigkeiten nachzugehen.
- Ich bin nicht in der Lage, meinen alltäglichen Tätigkeiten nachzugehen.

### **Schmerzen / Körperliche Beschwerden \***

Bitte wählen Sie nur eine der folgenden Antworten aus:

- Ich habe keine Schmerzen oder Beschwerden.
- Ich habe mäßige Schmerzen oder Beschwerden.
- Ich habe extreme Schmerzen oder Beschwerden.

**Angst / Niedergeschlagenheit \***

Bitte wählen Sie nur eine der folgenden Antworten aus:

- Ich bin nicht ängstlich oder deprimiert.
- Ich bin mäßig ängstlich oder deprimiert.
- Ich bin extrem ängstlich oder deprimiert.

Bitte geben Sie auf dieser Skala an, wie **gut oder schlecht** Ihrer Ansicht nach Ihr **persönlicher Gesundheitszustand heute** ist. \*

Jede Antwort muss zwischen 0 und 100 sein



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

MUSTER