



## Lebensqualität

Wie würden Sie insgesamt Ihre Lebensqualität während der letzten Woche einschätzen?

0       1       2       3       4       5       6       7   
sehr schlecht ausgezeichnet

Wie würden Sie insgesamt Ihren Gesundheitszustand während der letzten Woche einschätzen?

0       1       2       3       4       5       6       7   
sehr schlecht ausgezeichnet

## Inkontinenzfragebogen ICIQ

Folgende Fragen beziehen sich auf die letzten 4 Wochen.

1. Wie oft kommt es bei Ihnen zu unwillkürlichem Urinverlust?

nie	0 <input type="checkbox"/>	einmal täglich	3 <input type="checkbox"/>
einmal pro Woche oder weniger	1 <input type="checkbox"/>	mehrmals täglich	4 <input type="checkbox"/>
zwei- bis dreimal pro Woche	2 <input type="checkbox"/>	ständig	5 <input type="checkbox"/>

2. Wie hoch ist der Urinverlust?

kein Urinverlust	0 <input type="checkbox"/>	eine mittelgroße Menge	4 <input type="checkbox"/>
eine geringe Menge	2 <input type="checkbox"/>	eine große Menge	6 <input type="checkbox"/>

3. Wie stark ist Ihr Leben durch den Urinverlust beeinträchtigt?

0     1     2     3     4     5     6     7     8     9     10   
gar nicht stark

**ICIQ Summen Score 1 + 2 + 3:**

Maximale Punktzahl	21
Keine Inkontinenz	0
Leichte Inkontinenz	1-5
Mäßige Inkontinenz	6-10
Starke Inkontinenz	11