

# DLQI Dermatologischer Lebensqualitätsfragebogen

Zum Ausfüllen durch den Patienten

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



Datum: \_\_\_\_\_

Patienten-Nr.: \_\_\_\_\_

**Ziel dieses Fragebogens ist es, herauszufinden, wie sehr Ihre Hauterkrankung Ihr Leben IN DEN VERGANGENEN 7 TAGEN beeinflusst hat. Bitte kreuzen Sie zu jeder Frage ein Kästchen an.**

|  |  |
|--|--|
| 1. Wie sehr hat Ihre Haut in den vergangenen 7 Tagen <b>gejuckt</b> , war <b>wund</b> , hat <b>geschmerzt</b> oder <b>gebrannt</b> ?   | sehr <input type="checkbox"/><br>ziemlich <input type="checkbox"/><br>ein bisschen <input type="checkbox"/><br>überhaupt nicht <input type="checkbox"/>  |
| 2. Wie sehr hat Ihre Hauterkrankung Sie in den vergangenen 7 Tagen <b>verlegen</b> oder <b>befangen</b> gemacht?   | sehr <input type="checkbox"/><br>ziemlich <input type="checkbox"/><br>ein bisschen <input type="checkbox"/><br>überhaupt nicht <input type="checkbox"/>  |
| 3. Wie sehr hat Ihre Hauterkrankung Sie in den vergangenen 7 Tagen bei <b>Einkäufen</b> oder bei <b>Haus-</b> oder <b>Gartenarbeit</b> behindert?  | sehr <input type="checkbox"/><br>ziemlich <input type="checkbox"/><br>ein bisschen <input type="checkbox"/><br>überhaupt nicht <input type="checkbox"/><br>Frage betrifft mich nicht <input type="checkbox"/>  |
| 4. Wie sehr hat Ihre Hauterkrankung die Wahl der <b>Kleidung</b> beeinflusst, die Sie in den vergangenen 7 Tagen getragen haben?   | sehr <input type="checkbox"/><br>ziemlich <input type="checkbox"/><br>ein bisschen <input type="checkbox"/><br>überhaupt nicht <input type="checkbox"/><br>Frage betrifft mich nicht <input type="checkbox"/>  |
| 5. Wie sehr hat Ihre Hauterkrankung in den vergangenen 7 Tagen Ihre <b>Aktivitäten mit anderen Menschen</b> oder Ihre <b>Freizeitgestaltung</b> beeinflusst?   | sehr <input type="checkbox"/><br>ziemlich <input type="checkbox"/><br>ein bisschen <input type="checkbox"/><br>überhaupt nicht <input type="checkbox"/><br>Frage betrifft mich nicht <input type="checkbox"/>  |
| 6. Wie sehr hat Ihre Hauterkrankung es Ihnen in den vergangenen 7 Tagen erschwert, <b>sportlich</b> aktiv zu sein?   | sehr <input type="checkbox"/><br>ziemlich <input type="checkbox"/><br>ein bisschen <input type="checkbox"/><br>überhaupt nicht <input type="checkbox"/><br>Frage betrifft mich nicht <input type="checkbox"/>  |
| 7. Hat Ihre Hauterkrankung in den vergangenen 7 Tagen dazu geführt, daß Sie Ihrer <b>beruflichen Tätigkeit</b> nicht nachgehen oder <b>nicht studieren</b> konnten?<br><br>Falls „nein“, wie sehr ist Ihre Hauterkrankung in den vergangenen 7 Tagen ein Problem bei Ihrer <b>beruflichen Tätigkeit</b> bzw. Ihrem <b>Studium</b> gewesen? | ja <input type="checkbox"/><br>nein <input type="checkbox"/><br>Frage betrifft mich nicht <input type="checkbox"/><br><br>ziemlich <input type="checkbox"/><br>ein bisschen <input type="checkbox"/><br>überhaupt nicht <input type="checkbox"/><br>Frage betrifft mich nicht <input type="checkbox"/> |
| 8. Wie sehr hat Ihre Hauterkrankung in den vergangenen 7 Tagen Probleme im Umgang mit Ihrem <b>Partner</b> , <b>Freunden</b> oder <b>Verwandten</b> verursacht?  | sehr <input type="checkbox"/><br>ziemlich <input type="checkbox"/><br>ein bisschen <input type="checkbox"/><br>überhaupt nicht <input type="checkbox"/><br>Frage betrifft mich nicht <input type="checkbox"/>  |
| 9. Wie sehr hat Ihre Hauterkrankung in den vergangenen 7 Tagen Ihr <b>Liebesleben</b> beeinträchtigt?  | sehr <input type="checkbox"/><br>ziemlich <input type="checkbox"/><br>ein bisschen <input type="checkbox"/><br>überhaupt nicht <input type="checkbox"/><br>Frage betrifft mich nicht <input type="checkbox"/>  |
| 10. Inwieweit war die <b>Behandlung</b> Ihrer Haut in den vergangenen 7 Tagen für Sie mit Problemen verbunden (z. B. weil die Behandlung Zeit in Anspruch nahm oder dadurch Ihr Haushalt unsauber wurde)?  | sehr <input type="checkbox"/><br>ziemlich <input type="checkbox"/><br>ein bisschen <input type="checkbox"/><br>überhaupt nicht <input type="checkbox"/><br>Frage betrifft mich nicht <input type="checkbox"/>  |

©AY Finlay, GK Khan, April 1992, www.dermatology.org.uk (click on Quality of Life)

**Bitte prüfen Sie, ob Sie wirklich ALLE Fragen beantwortet haben. Vielen Dank!**

**Gesamtscore:**