```html
```

PATIENTEN-GESUNDHEITSFRAGEBOGEN - 9 (PHQ-9)

In den letzten *2 Wochen*, wie oft haben Sie sich von folgenden Problemen belästigt gefühlt?
(Verwenden Sie "✔", um Ihre Antwort anzugeben)

	Überhaupt nicht	Mehrere Tage	Mehr als die Hälfte der Tage	Fast jeden Tag
1. Wenig Interesse oder Freude an Tätigkeiten	0	1	2	3
2. Niedergeschlagen, deprimiert oder hoffnungslos fühlen	0	1	2	3
3. Probleme beim Einschlafen oder Durchschlafen oder zu viel Schlafen	0	1	2	3
4. Müdigkeit oder wenig Energie haben	0	1	2	3
5. Schlechter Appetit oder Überessen	0	1	2	3
6. Schlecht über sich selbst fühlen — oder dass Sie ein Versager sind oder sich selbst oder Ihre Familie enttäuscht haben	0	1	2	3
7. Schwierigkeiten, sich bei Dingen zu konzentrieren, wie zum Beispiel Zeitung lesen oder Fernsehen	0	1	2	3
8. So langsam bewegen oder sprechen, dass es andere Leute bemerkt haben könnten? Oder das Gegenteil — so zappelig oder unruhig sein, dass Sie sich viel mehr als üblich bewegt haben	0	1	2	3
9. Gedanken, dass es besser wäre, tot zu sein oder sich auf irgendeine Weise zu verletzen	0	1	2	3

FÜR BÜROKODIERUNG ____+____+____+____= Gesamtpunktzahl: _____

Wenn Sie irgendein Problem angekreuzt haben, wie schwierig haben diese Probleme es Ihnen gemacht, Ihre Arbeit zu erledigen, sich um Dinge zu Hause zu kümmern oder mit anderen Menschen auszukommen?

Ganz und gar nicht schwierig	□	Einigermaßen schwierig	□	Sehr schwierig	□	Äußerst schwierig	□

Entwickelt von Drs. Robert L. Spitzer, Janet B.W. Williams, Kurt Kroenke und Kollegen mit einem Bildungszuschuss von Pfizer Inc. Keine Erlaubnis erforderlich zur Reproduktion, Übersetzung, Anzeige oder Verbreitung.

```
```