

Dermatologie-Lebensqualitätsindex für Familien (FDLQI)

Name:

FDLQI-Ergebnis

Beziehung zu dem Patienten/der Patientin:

Diagnose des Patienten/

Datum:

der Patientin (falls bekannt):

- Die Fragen beziehen sich auf die Auswirkung der Hautkrankheit Ihres/Ihrer Angehörigen bzw. Ihres Partners/Ihrer Partnerin auf Ihre Lebensqualität in den letzten 4 Wochen.
- Bitte lesen Sie die Fragen sorgfältig durch und kreuzen Sie bei jeder Frage ein Kästchen an.

1. Wie viel emotionalen Stress hat die Hautkrankheit Ihres/Ihrer Angehörigen bzw. Ihres Partners/Ihrer Partnerin in den letzten 4 Wochen bei Ihnen ausgelöst (z. B. Sorgen, Depression, Scham, Frustration)?

Überhaupt keinen/nicht relevant Ein wenig Ziemlich viel Sehr viel

2. Wie sehr hat sich die Hautkrankheit Ihres/Ihrer Angehörigen bzw. Ihres Partners/Ihrer Partnerin in den letzten 4 Wochen auf Ihr körperliches Befinden ausgewirkt (z. B. Müdigkeit, Erschöpfung, hat zu schlechter Gesundheit beigetragen, Störungen des Schlafes/der Ruhephasen)?

Überhaupt nicht/nicht relevant Ein wenig Ziemlich Sehr stark

3. Wie sehr hat sich die Hautkrankheit Ihres/Ihrer Angehörigen bzw. Ihres Partners/Ihrer Partnerin in den letzten 4 Wochen auf Ihre persönliche Beziehung zu ihm/ihr oder zu anderen Menschen ausgewirkt?

Überhaupt nicht/nicht relevant Ein wenig Ziemlich Sehr stark

4. Inwieweit hatten Sie in den letzten 4 Wochen Probleme mit der Reaktion anderer Menschen auf die Hautkrankheit Ihres/Ihrer Angehörigen bzw. Ihres Partners/Ihrer Partnerin (z. B. Mobbing, Anstarren, Notwendigkeit, die Hautkrankheit anderen gegenüber erklären zu müssen)?

Überhaupt nicht/nicht relevant Ein wenig Ziemlich Sehr stark

5. Wie sehr hat sich die Hautkrankheit Ihres/Ihrer Angehörigen bzw. Ihres Partners/Ihrer Partnerin in den letzten 4 Wochen auf Ihr soziales Leben ausgewirkt (z. B. Ausgehen, Menschen besuchen oder einladen, unter Leute gehen)?

Überhaupt nicht/nicht relevant Ein wenig Ziemlich Sehr stark

(Bitte umblättern)

6. Wie sehr hat sich die Hautkrankheit Ihres/Ihrer Angehörigen bzw. Ihres Partners/Ihrer Partnerin in den letzten 4 Wochen auf Ihre Freizeitaktivitäten ausgewirkt (z. B. Urlaub, persönliche Hobbys, Fitnessstudio, Sport, Schwimmen, Fernsehen)?

Überhaupt nicht/nicht relevant Ein wenig Ziemlich Sehr stark

7. Wieviel Zeit haben Sie in den letzten 4 Wochen darauf verwendet, sich um Ihren/Ihre Angehörige bzw. Ihren Partner/Ihre Partnerin zu kümmern (z. B. Cremes auftragen, Medizin verabreichen oder Pflege der Haut)?

Überhaupt keine/nicht relevant Ein wenig Ziemlich viel Sehr viel

8. Wie viel zusätzliche Hausarbeit hatten Sie in den letzten 4 Wochen aufgrund der Hautkrankheit Ihres/Ihrer Angehörigen bzw. Ihres Partners/Ihrer Partnerin (z. B. Saubermachen, Staubsaugen, Waschen, Kochen)?

Überhaupt keine/nicht relevant Ein wenig Ziemlich viel Sehr viel

9. Wie sehr hat sich die Hautkrankheit Ihres/Ihrer Angehörigen bzw. Ihres Partners/Ihrer Partnerin in den letzten 4 Wochen auf Ihre Arbeit bzw. Ihr Studium ausgewirkt (z. B. dass Sie sich freinehmen mussten, nicht arbeiten konnten, weniger Arbeitsstunden, Probleme mit den Arbeitskollegen hatten)?

Überhaupt nicht/nicht relevant Ein wenig Ziemlich Sehr stark

10. Inwieweit hat die Hautkrankheit Ihres/Ihrer Angehörigen bzw. Ihres Partners/Ihrer Partnerin in den letzten 4 Wochen zu einem Anstieg Ihrer üblichen Haushaltsausgaben geführt (z. B. Fahrtkosten, Kauf spezieller Produkte wie Cremes und Kosmetika)?

Überhaupt nicht/nicht relevant Ein wenig Ziemlich Sehr stark

Vielen Dank für das Ausfüllen dieses Fragebogens.