

		niemals	selten	manchmal	häufig	immer oder kann ich über- haupt nicht
17	... sich niedergeschlagen oder deprimiert gefühlt?		X			
18	... sich isoliert oder einsam gefühlt?					
19	... sich verärgert oder verbittert gefühlt?					
20	... sich den Tränen nahe gefühlt?					
21	... sich ängstlich gefühlt?					
22	... sich Sorgen über Ihre Zukunft gemacht?			Y		
23	... das Gefühl gehabt, Ihre Parkinsonerkrankung vor anderen verheimlichen zu müssen?		X			
24	... Situationen vermieden, die mit dem Essen oder Trinken in der Öffentlichkeit verbunden waren?		X			
25	... sich in der Öffentlichkeit wegen Ihrer Parkinsonerkrankung geschämt?		X			
26	... sich Sorgen über Reaktionen anderer Ihnen gegenüber gemacht?		X			
27	... Probleme im Verhältnis mit Ihnen nahe stehenden Menschen gehabt?	X				
28	... nicht die Unterstützung erhalten, die Sie von Ihrem (Ehe-) Partner benötigt hätten?	X				
29	... nicht die Unterstützung erhalten, die Sie von Ihren Verwandten oder engen Freunden benötigt hätten?	X				
30	... das Problem gehabt, tagsüber unerwartet einzuschlafen?		X			
31	... Probleme gehabt, sich zu konzentrieren (z.B. beim Lesen oder beim Fernsehen)?		X			
32	... das Gefühl gehabt, dass Sie ein schlechtes Gedächtnis hätten?		X			
33	... schlechte Träume oder Halluzinationen gehabt?	X				
34	... Schwierigkeiten mit dem Sprechen gehabt?	X				
35	... sich ausser Stande gefühlt, mit anderen richtig zu kommunizieren?	X				
36	... den Eindruck gehabt, von anderen nicht beachtet zu werden?		X			
37	... schmerzhafte Muskelkrämpfe gehabt?		X			
38	... Schmerzen in den Gelenken oder anderen Körperteilen gehabt?				X	
39	... sich unangenehm heiss oder kalt gefühlt?	X				
	Total					



Parkinson's Disease Questionnaire 39 (PDQ-39)

Quelle: Berger K, Broll S, Winkelmann J, Heberlein I, Müller T, Ries V. Untersuchung zur Reliabilität der deutschen Version des PDQ-39: Ein krankheitsspezifischer Fragebogen zur Erfassung der Lebensqualität von Parkinson-Patienten. Akt Neurologie 1999; 26:180-84.

Name: 51851Datum: 10.8.2021

Bitte lesen Sie sich die folgenden Fragen genau durch und kreuzen Sie die Antwort an, die am ehesten auf Sie zutrifft. Sie haben die Auswahl zwischen „niemals“, „selten“, „manchmal“, „häufig“ und „immer oder kann ich überhaupt nicht“.

Wie oft haben Sie im letzten Monat wegen Ihrer Parkinson-Erkrankung ...

	niemals	selten	manchmal	häufig	immer oder kann ich über- haupt nicht
1 ... Schwierigkeiten gehabt, Freizeitaktivitäten, die Sie gern machen würden, auszuüben?		<input checked="" type="checkbox"/>			
2 ... Schwierigkeiten gehabt, Ihren Haushalt zu versorgen (z.B. handwerkliche Tätigkeiten, Hausarbeiten, Kochen)?		<input checked="" type="checkbox"/>			
3 ... Schwierigkeiten gehabt, Einkaufstaschen zu tragen?		<input checked="" type="checkbox"/>			
4 ... Probleme gehabt, ungefähr 1 km zu gehen?		<input checked="" type="checkbox"/>			
5 ... Probleme gehabt, ungefähr 100 m zu gehen?		<input checked="" type="checkbox"/>			
6 ... Probleme gehabt, sich im Haus so zu bewegen, wie Sie wollten?		<input checked="" type="checkbox"/>			
7 ... Probleme gehabt, sich in der Öffentlichkeit zu bewegen?		<input checked="" type="checkbox"/>			
8 ... eine Begleitperson gebraucht, um sich ausser Haus zu bewegen?	<input checked="" type="checkbox"/>				
9 ... Angst oder Sorgen gehabt, dass Sie in der Öffentlichkeit hinfallen?					
10 ... das Gefühl gehabt, mehr an das Haus gebunden zu sein, als Ihnen lieb wäre?					
11 ... Schwierigkeiten gehabt, sich selbst zu waschen?					
12 ... Schwierigkeiten gehabt, sich selbst anzuziehen?					
13 ... Probleme gehabt, Knöpfe zu schliessen oder Schnürsenkel zu binden?					
14 ... Probleme gehabt, deutlich zu schreiben?					
15 ... Schwierigkeiten gehabt, Ihr Essen klein zu schneiden?					
16 ... Schwierigkeiten gehabt, ein Getränk zu halten, ohne es zu verschütten?					

