Pittsburgh Slee	en Quality	Index ((PSOI)	۱
i iusouigii sice	p Quanty	much ((1 D Q I)	,

olgenden Fragen beziehen sich auf Ihre üblichen Schlafgewo Antworten sollten möglichst genau sein und sich auf die <u>Me</u> en vier Wochen beziehen. Beantworten Sie bitte alle Fragen	hrzahl der Tage und Nächte während der
1. Wann sind Sie während der letzten vier Wochen	H:M
gewöhnlich abends zu Bett gegangen?	übliche Uhrzeit:
* Antwort erforderlich	
2. Wie lange hat es während der letzten vier Wochen	in Minuten:
gewöhnlich gedauert, bis Sie nachts eingeschlafen sind?	iii Wiinuten.
* Antwort erforderlich	
3. Wann sind Sie während der letzten vier Wochen	H:M
gewöhnlich morgens aufgestanden?	übliche Uhrzeit:
* Antwort erforderlich	
4. Wieviele Stunden haben Sie während der letzten vier Wochen pro Nacht tatsächlich geschlafen? (Das muss nicht mit der Anzahl der Stunden, die Sie im Bett verbracht haben, übereinstimmen.)	Effektive Schlafzeit (Stunden) pro Nacht:
Wochen pro Nacht tatsächlich geschlafen? (Das muss nicht mit der Anzahl der Stunden, die Sie im Bett verbracht haben, übereinstimmen.) * Antwort erforderlich en Sie bitte für jede der folgenden Fragen die für Sie zutreffende	e Antwort an. Beantworten Sie bitte alle Fragen.
Wochen pro Nacht tatsächlich geschlafen? (Das muss nicht mit der Anzahl der Stunden, die Sie im Bett verbracht haben, übereinstimmen.) * Antwort erforderlich en Sie bitte für jede der folgenden Fragen die für Sie zutreffende oft haben Sie während der letzten vier Wochen schlecht geschl	e Antwort an. Beantworten Sie bitte alle Fragen. afen,
Wochen pro Nacht tatsächlich geschlafen? (Das muss nicht mit der Anzahl der Stunden, die Sie im Bett verbracht haben, übereinstimmen.) * Antwort erforderlich en Sie bitte für jede der folgenden Fragen die für Sie zutreffende	e Antwort an. Beantworten Sie bitte alle Fragen. afen,
Wochen pro Nacht tatsächlich geschlafen? (Das muss nicht mit der Anzahl der Stunden, die Sie im Bett verbracht haben, übereinstimmen.) * Antwort erforderlich en Sie bitte für jede der folgenden Fragen die für Sie zutreffender oft haben Sie während der letzten vier Wochen schlecht geschl. a) weil Sie nicht innerhalb von 30 Minuten einschlafen	e Antwort an. Beantworten Sie bitte alle Fragen. afen, Während der letzten vier Wochen gar nich
Wochen pro Nacht tatsächlich geschlafen? (Das muss nicht mit der Anzahl der Stunden, die Sie im Bett verbracht haben, übereinstimmen.) * Antwort erforderlich en Sie bitte für jede der folgenden Fragen die für Sie zutreffende er oft haben Sie während der letzten vier Wochen schlecht geschland a.) weil Sie nicht innerhalb von 30 Minuten einschlafen konnten?	e Antwort an. Beantworten Sie bitte alle Fragen. afen, Während der letzten vier Wochen gar nick Weniger als einmal pro Woche
Wochen pro Nacht tatsächlich geschlafen? (Das muss nicht mit der Anzahl der Stunden, die Sie im Bett verbracht haben, übereinstimmen.) * Antwort erforderlich en Sie bitte für jede der folgenden Fragen die für Sie zutreffende er oft haben Sie während der letzten vier Wochen schlecht geschland a.) weil Sie nicht innerhalb von 30 Minuten einschlafen konnten?	e Antwort an. Beantworten Sie bitte alle Fragen. afen, Während der letzten vier Wochen gar nich Weniger als einmal pro Woche Einmal oder zweimal pro Woche Dreimal oder häufiger pro Woche
Wochen pro Nacht tatsächlich geschlafen? (Das muss nicht mit der Anzahl der Stunden, die Sie im Bett verbracht haben, übereinstimmen.) * Antwort erforderlich en Sie bitte für jede der folgenden Fragen die für Sie zutreffende er oft haben Sie während der letzten vier Wochen schlecht geschlaben. a) weil Sie nicht innerhalb von 30 Minuten einschlafen konnten? * Antwort erforderlich	e Antwort an. Beantworten Sie bitte alle Fragen. afen, Während der letzten vier Wochen gar nich Weniger als einmal pro Woche Einmal oder zweimal pro Woche Dreimal oder häufiger pro Woche
Wochen pro Nacht tatsächlich geschlafen? (Das muss nicht mit der Anzahl der Stunden, die Sie im Bett verbracht haben, übereinstimmen.) * Antwort erforderlich en Sie bitte für jede der folgenden Fragen die für Sie zutreffende er oft haben Sie während der letzten vier Wochen schlecht geschland im Weil Sie nicht innerhalb von 30 Minuten einschlafen konnten? * Antwort erforderlich b) weil Sie mitten in der Nacht oder früh morgens	e Antwort an. Beantworten Sie bitte alle Fragen. afen, Während der letzten vier Wochen gar nich Weniger als einmal pro Woche Einmal oder zweimal pro Woche Dreimal oder häufiger pro Woche Während der letzten vier Wochen gar nich Weniger als einmal pro Woche Einmal oder zweimal pro Woche
Wochen pro Nacht tatsächlich geschlafen? (Das muss nicht mit der Anzahl der Stunden, die Sie im Bett verbracht haben, übereinstimmen.) * Antwort erforderlich en Sie bitte für jede der folgenden Fragen die für Sie zutreffende er oft haben Sie während der letzten vier Wochen schlecht geschlacht a) weil Sie nicht innerhalb von 30 Minuten einschlafen konnten? * Antwort erforderlich b) weil Sie mitten in der Nacht oder früh morgens aufgewacht sind?	e Antwort an. Beantworten Sie bitte alle Fragen. afen, Während der letzten vier Wochen gar nich Weniger als einmal pro Woche Einmal oder zweimal pro Woche Dreimal oder häufiger pro Woche Während der letzten vier Wochen gar nich Weniger als einmal pro Woche
Wochen pro Nacht tatsächlich geschlafen? (Das muss nicht mit der Anzahl der Stunden, die Sie im Bett verbracht haben, übereinstimmen.) * Antwort erforderlich en Sie bitte für jede der folgenden Fragen die für Sie zutreffender oft haben Sie während der letzten vier Wochen schlecht geschl. a) weil Sie nicht innerhalb von 30 Minuten einschlafen konnten? * Antwort erforderlich b) weil Sie mitten in der Nacht oder früh morgens aufgewacht sind? * Antwort erforderlich	e Antwort an. Beantworten Sie bitte alle Fragen. afen, Während der letzten vier Wochen gar nich Weniger als einmal pro Woche Einmal oder zweimal pro Woche Dreimal oder häufiger pro Woche Während der letzten vier Wochen gar nich Weniger als einmal pro Woche Einmal oder zweimal pro Woche Dreimal oder jetzten pro Woche Dreimal oder jetzten pro Woche
Wochen pro Nacht tatsächlich geschlafen? (Das muss nicht mit der Anzahl der Stunden, die Sie im Bett verbracht haben, übereinstimmen.) * Antwort erforderlich en Sie bitte für jede der folgenden Fragen die für Sie zutreffender oft haben Sie während der letzten vier Wochen schlecht geschl. a) weil Sie nicht innerhalb von 30 Minuten einschlafen konnten? * Antwort erforderlich b) weil Sie mitten in der Nacht oder früh morgens aufgewacht sind? * Antwort erforderlich	e Antwort an. Beantworten Sie bitte alle Fragen. afen, Während der letzten vier Wochen gar nich Weniger als einmal pro Woche Einmal oder zweimal pro Woche Dreimal oder häufiger pro Woche Während der letzten vier Wochen gar nich Weniger als einmal pro Woche Einmal oder zweimal pro Woche Einmal oder jetzten vier Woche Dreimal oder jetzten pro Woche
Wochen pro Nacht tatsächlich geschlafen? (Das muss nicht mit der Anzahl der Stunden, die Sie im Bett verbracht haben, übereinstimmen.) * Antwort erforderlich en Sie bitte für jede der folgenden Fragen die für Sie zutreffender oft haben Sie während der letzten vier Wochen schlecht geschl. a) weil Sie nicht innerhalb von 30 Minuten einschlafen konnten? * Antwort erforderlich b) weil Sie mitten in der Nacht oder früh morgens aufgewacht sind? * Antwort erforderlich	e Antwort an. Beantworten Sie bitte alle Fragen. afen, Während der letzten vier Wochen gar nich Weniger als einmal pro Woche Einmal oder zweimal pro Woche Dreimal oder häufiger pro Woche Während der letzten vier Wochen gar nich Weniger als einmal pro Woche Einmal oder zweimal pro Woche Einmal oder jetzten vier Woche Dreimal oder häufiger pro Woche Während der letzten vier Wochen

1 of 4 22/03/2023, 14:06

ittsburgh Sleep Quality Index (PSQ)	n Sleep Ouality Inde	x (PSO)
-------------------------------------	----------------------	---------

Vährend der letzten vier Wochen gar nich Veniger als einmal pro Woche inmal oder zweimal pro Woche veimal oder häufiger pro Woche Vährend der letzten vier Wochen gar nich Veniger als einmal pro Woche inmal oder zweimal pro Woche vereimal oder häufiger pro Woche vereimal oder häufiger pro Woche Vährend der letzten vier Wochen gar nich Veniger als einmal pro Woche
Veniger als einmal pro Woche inmal oder zweimal pro Woche reimal oder häufiger pro Woche Vährend der letzten vier Wochen gar nic
_
inmal oder zweimal pro Woche reimal oder häufiger pro Woche
/ährend der letzten vier Wochen gar nic /eniger als einmal pro Woche inmal oder zweimal pro Woche reimal oder häufiger pro Woche
/ährend der letzten vier Wochen gar nid /eniger als einmal pro Woche inmal oder zweimal pro Woche vreimal oder häufiger pro Woche
ehr gut iemlich gut iemlich schlecht ehr schlecht

2 of 4 22/03/2023, 14:06

Pittsburgh Slee	en Quality	Index ((PSOI)	۱
i iusouigii sice	p Quanty	much ((1 D Q I)	,

9. Hatten Sie während der letzten vier Wochen Probleme, mit genügend Schwung die üblichen Alltagsaufgaben zu erledigen? * Antwort erforderlich 10. Schlafen Sie allein in Ihrem Zimmer? * Antwort erforderlich 10. Schlafen Sie allein in Ihrem Zimmer? * Antwort erforderlich 10. Schlafen Sie allein in Ihrem Zimmer? * Antwort erforderlich 10. Schlafen Sie allein in Ihrem Zimmer? * Antwort erforderlich 10. Schlafen Sie allein in Ihrem Zimmer? * Antwort erforderlich 10. Schlafen Sie allein in Ihrem Zimmer? * Antwort erforderlich 10. Schlafen Sie allein in Ihrem Zimmer? * Antwort erforderlich 10. Schlafen Sie allein in Ihrem Zimmer? * Antwort erforderlich 10. Schlafen Sie allein in Ihrem Zimmer? * Nein, der Partner schläft im selben Bett Nein, der Partner von Woche Dreimal oder häufiger pro Woche Dreimal oder zweimal pro Woche Dreimal oder häufiger pro Woche Dreimal oder häufiger pro Woche Dreimal oder häufiger	8. Wie oft hatten Sie während der letzten vier Wochen Schwierigkeiten wachzubleiben, etwa beim Autofahren, beim Essen oder bei gesellschaftlichen Anlässen? * Antwort erforderlich	 Während der letzten vier Wochen gar ni Weniger als einmal pro Woche Einmal oder zweimal pro Woche Dreimal oder häufiger pro Woche
erledigen? * Antwort erforderlich Dischlafen sie allein in Ihrem Zimmer? * Antwort erforderlich Ja, aber ein Partner/Mitbewohner schläf in einem anderen Zimmer Nein, der Partner schläft im selben Bett Nein, der Partner schläft im selben der Schläften bett der Schläften bett der Schläften bett der Schläften bett der Sch	•	
* Antwort erforderlich 10. Schlafen Sie allein in Ihrem Zimmer? * Antwort erforderlich 10. Schlafen Sie allein in Ihrem Zimmer? * Antwort erforderlich 10. Schlafen Sie allein in Ihrem Zimmer? * Antwort erforderlich 10. Schlafen Sie allein in Ihrem Zimmer? 10. Ja 11. Ja, aber ein Partner Khiläte wohner schläf in einem anderen Zimmer 12. Nein, der Partner schläft im selben Bett 13. Nein, der Partner schläft im selben Bett 14. Nein, der Partner schläft im selben Bett 15. Nein, der Partner schläft im selben Bett 16. Nein, der Partner schläft im selben Bett 17. Nein, der Partner schläft im selben Bett 18. Nein, der Partner schläft im selben Bett 18. Nein, der Partner schläft im selben Bett 19. Nein, der Partner schläft im selben Bett 19. Nein, der Partner schläft im selben Bett 10. Nein, der Partner schläft im selben Bett 10. Nährend der letzten vier Wochen gar nie Schlafes 10. Während der letzten vier Wochen gar nie Schlafes 10. Weniger als einmal pro Woche 10. Dreimal oder zweimal pro Woche 10. Dreimal oder zweimal pro Woche 10. Dreimal oder zweimal pro Woche 11. Dreimal oder zweimal pro Woche 12. Dreimal oder häufiger pro Woche 13. Nächtliche Phasen von Verwirrung oder 14. Dreimal oder häufiger pro Woche 15. Dreimal oder zweimal pro Woche 16. Dreimal oder zweimal pro Woche 17. Dreimal oder zweimal pro Woche 18. Antwort erforderlich 18. Antwort erforderlich 19. Während der letzten vier Wochen gar nie Weniger als einmal pro Woche 19. Dreimal oder zweimal pro Woche 20. Während der letzten vier Wochen gar nie Weniger als einmal pro Woche 21. Dreimal oder zweimal pro Woche 22. Dreimal oder zweimal pro Woche 23. Dreimal oder zweimal pro Woche 24. Antwort erforderlich 25. Dreimal oder zweimal pro Woche 26. Dreimal oder zweimal pro Woche 27. Dreimal oder zweimal pro Woche 28. Dreimal oder zweimal pro Woche 29. Dreimal oder häufiger pro Woche		
* Antwort erforderlich Ja, aber ein Partner/Mitbewohner schläft in einem anderen Zimmer Nein, der Partner schläft im selben Bett Nein, der Partner schläft im selben Bett im selben Bett Nein, der Partner schläft im selben Bett in selben Bett in selben Bett im selben Bett in selben Bett	* Antwort erforderlich	
in einem anderen Zimmer Nein, der Partner schläft im selben Bett Neine Partner schläft im selben bett Neine Partner schläft im selben better in selben Bett Nein, der Partner schläft im selben better schläft im selben better in selb	10. Schlafen Sie allein in Ihrem Zimmer?	○ Ja
Nein, der Partner schläft im selben Zimmer, aber nicht im selben Bett Nein, der Partner schläft im selben Bett Wahrend der letzten vier Wochen gar ni	* Antwort erforderlich	
Zimmer, aber nicht im selben Bett Nein, der Partner schläft im selben Bett Falls Sie einen Mitbewohner / Partner haben, fragen Sie sie/ihn bitte, ob und wie oft er/sie bei Ihnen folgendes bemerkt hat: a) Lautes Schnarchen * Antwort erforderlich * Antwort erforderlich b) Lange Atempausen während des Schlafes * Antwort erforderlich * Antwort erforderlich C) Zucken oder ruckartige Bewegungen der Beine während des Schlafes * Antwort erforderlich C) Zucken oder ruckartige Bewegungen der Beine während des Schlafes * Antwort erforderlich C) Zucken oder ruckartige Bewegungen der Beine während des Schlafes * Antwort erforderlich C) Zucken oder ruckartige Bewegungen der Beine während des Schlafes * Antwort erforderlich C) Zucken oder ruckartige Bewegungen der Beine während des Schlafes * Antwort erforderlich C) Zucken oder ruckartige Bewegungen der Beine während des Schlafes * Antwort erforderlich C) Während der letzten vier Wochen gar ni C) Weniger als einmal pro Woche Dreimal oder häufiger pro Woche Während der letzten vier Wochen gar ni C) Weniger als einmal pro Woche Einmal oder zweimal pro Woche Einmal oder zweimal pro Woche Dreimal oder zweimal pro Woche Dreimal oder häufiger pro Woche		_
Falls Sie einen Mitbewohner / Partner haben, fragen Sie sie/ihn bitte, ob und wie oft er/sie bei Ihnen folgendes bemerkt hat: a) Lautes Schnarchen * Antwort erforderlich b) Lange Atempausen während des Schlafes * Antwort erforderlich b) Lange Atempausen während des Schlafes * Antwort erforderlich c) Zucken oder ruckartige Bewegungen der Beine während des Schlafes * Antwort erforderlich c) Zucken oder ruckartige Bewegungen der Beine während des Schlafes * Antwort erforderlich c) Zucken oder ruckartige Bewegungen der Beine während des Schlafes * Antwort erforderlich c) Zucken oder ruckartige Bewegungen der Beine während des Schlafes * Antwort erforderlich c) Zucken oder ruckartige Bewegungen der Beine während des Schlafes * Antwort erforderlich c) Während der letzten vier Wochen gar nit oder zweimal pro Woche c) Dreimal oder häufiger pro Woche d) Nächtliche Phasen von Verwirrung oder Desorientierung während des Schlafes * Antwort erforderlich c) Während der letzten vier Wochen gar nit owen ger nit		
a) Lautes Schnarchen * Antwort erforderlich b) Lange Atempausen während des Schlafes * Antwort erforderlich b) Lange Atempausen während des Schlafes * Antwort erforderlich c) Zucken oder ruckartige Bewegungen der Beine während des Schlafes * Antwort erforderlich c) Zucken oder ruckartige Bewegungen der Beine während des Schlafes * Antwort erforderlich c) Während der letzten vier Wochen gar nick weniger als einmal pro Woche Dreimal oder häufiger pro Woche Während der letzten vier Wochen gar nick weniger als einmal pro Woche Einmal oder zweimal pro Woche Dreimal oder zweimal pro Woche Während der letzten vier Wochen gar nick weniger als einmal pro Woche Dreimal oder häufiger pro Woche Dreimal oder häufiger pro Woche Während der letzten vier Wochen gar nick weniger als einmal pro Woche Dreimal oder häufiger pro Woche Dreimal oder häufiger pro Woche Einmal oder zweimal pro Woche Einmal oder zweimal pro Woche Dreimal oder häufiger pro Woche Dreimal oder häufiger pro Woche		Nein, der Partner schläft im selben Bett
* Antwort erforderlich * Während der letzten vier Wochen gar ni des Schlafes * Während der letzten vier Wochen gar ni des Schlafes * Weniger als einmal pro Woche * Während der letzten vier Wochen gar ni des Schlafes * Antwort erforderlich * Dreimal oder zweimal pro Woche Dreimal oder häufiger pro Woche * Während der letzten vier Wochen gar ni der häufiger pro Woche Dreimal oder häufiger pro Woche * Antwort erforderlich * Während der letzten vier Wochen gar ni der häufiger pro Woche Dreimal oder zweimal pro Woche Dreimal oder zweimal pro Woche Dreimal oder zweimal pro Woche Dreimal oder häufiger pro Woche		ihn bitte, ob und wie oft er/sie bei Ihnen
*Antwort erforderlich Einmal oder zweimal pro Woche	a) Lautes Schnarchen	Während der letzten vier Wochen gar nie
Dreimal oder zweimal pro Woche Dreimal oder häufiger pro Woche Dreimal oder häufiger pro Woche Während der letzten vier Wochen gar ni Weniger als einmal pro Woche Einmal oder zweimal pro Woche Dreimal oder häufiger pro Woche Dreimal oder häufiger pro Woche Während der letzten vier Wochen gar ni Weniger als einmal pro Woche Während der letzten vier Wochen gar ni Weniger als einmal pro Woche Einmal oder zweimal pro Woche Antwort erforderlich Dreimal oder häufiger pro Woche Während der letzten vier Wochen gar ni Weniger als einmal pro Woche Dreimal oder häufiger pro Woche Während der letzten vier Wochen gar ni Weniger als einmal pro Woche Einmal oder zweimal pro Woche Pesorientierung während des Schlafes Neniger als einmal pro Woche Dreimal oder zweimal pro Woche Dreimal oder häufiger pro Woche	* Antwort erforderlich	 Weniger als einmal pro Woche
b) Lange Atempausen während des Schlafes * Antwort erforderlich * Antwort erforderlich * Antwort erforderlich * Dreimal oder zweimal pro Woche © Dreimal oder häufiger pro Woche C) Zucken oder ruckartige Bewegungen der Beine während des Schlafes * Weniger als einmal pro Woche Während der letzten vier Wochen gar ni Weniger als einmal pro Woche Einmal oder zweimal pro Woche Dreimal oder häufiger pro Woche Dreimal oder häufiger pro Woche Während der letzten vier Wochen gar ni Weniger als einmal pro Woche Dreimal oder häufiger pro Woche * Antwort erforderlich Weniger als einmal pro Woche Dreimal oder zweimal pro Woche Dreimal oder zweimal pro Woche Dreimal oder zweimal pro Woche Dreimal oder häufiger pro Woche	Allwort chordenen	Einmal oder zweimal pro Woche
* Antwort erforderlich * Antwort erforderlich * Antwort erforderlich * Einmal oder zweimal pro Woche Dreimal oder häufiger pro Woche * Während der letzten vier Wochen gar ni des Schlafes * Weniger als einmal pro Woche * Weniger als einmal pro Woche Einmal oder zweimal pro Woche Dreimal oder häufiger pro Woche Dreimal oder häufiger pro Woche Dreimal oder häufiger pro Woche Während der letzten vier Wochen gar ni Weniger als einmal pro Woche Dreimal oder zweimal pro Woche Während der letzten vier Wochen gar ni Weniger als einmal pro Woche Dreimal oder häufiger pro Woche Dreimal oder zweimal pro Woche Dreimal oder zweimal pro Woche Dreimal oder häufiger pro Woche		O Dreimal oder häufiger pro Woche
* Antwort erforderlich Einmal oder zweimal pro Woche		
C) Zucken oder ruckartige Bewegungen der Beine während des Schlafes Während der letzten vier Wochen gar ni Weniger als einmal pro Woche Einmal oder zweimal pro Woche Dreimal oder häufiger pro Woche Während der letzten vier Wochen gar ni Weniger als einmal pro Woche Während der letzten vier Wochen gar ni Weniger als einmal pro Woche Einmal oder zweimal pro Woche Während der letzten vier Wochen gar ni Weniger als einmal pro Woche Einmal oder zweimal pro Woche Dreimal oder häufiger pro Woche Dreimal oder häufiger pro Woche	b) Lange Atempausen während des Schlafes	O Während der letzten vier Wochen gar ni
C) Zucken oder ruckartige Bewegungen der Beine während des Schlafes Weniger als einmal pro Woche Einmal oder zweimal pro Woche Dreimal oder häufiger pro Woche Während der letzten vier Wochen gar ni Weniger als einmal pro Woche Während der letzten vier Wochen gar ni Weniger als einmal pro Woche Während der letzten vier Wochen gar ni Weniger als einmal pro Woche Einmal oder zweimal pro Woche Dreimal oder zweimal pro Woche Dreimal oder häufiger pro Woche Dreimal oder häufiger pro Woche		
des Schlafes * Antwort erforderlich * Meniger als einmal pro Woche * Einmal oder zweimal pro Woche Dreimal oder häufiger pro Woche Während der letzten vier Wochen gar ni Weniger als einmal pro Woche Während der letzten vier Wochen gar ni Weniger als einmal pro Woche * Antwort erforderlich Dreimal oder zweimal pro Woche Dreimal oder zweimal pro Woche Dreimal oder häufiger pro Woche Dreimal oder häufiger pro Woche		Weniger als einmal pro Woche
* Antwort erforderlich Einmal oder zweimal pro Woche Dreimal oder häufiger pro Woche Während der letzten vier Wochen gar ni Desorientierung während des Schlafes * Antwort erforderlich Weniger als einmal pro Woche Einmal oder zweimal pro Woche Dreimal oder zweimal pro Woche Dreimal oder häufiger pro Woche Dreimal oder häufiger pro Woche		Weniger als einmal pro Woche Einmal oder zweimal pro Woche
Dreimal oder häufiger pro Woche d) Nächtliche Phasen von Verwirrung oder Desorientierung während des Schlafes * Antwort erforderlich Während der letzten vier Wochen gar ni Weniger als einmal pro Woche Einmal oder zweimal pro Woche Dreimal oder häufiger pro Woche Dreimal oder häufiger pro Woche	* Antwort erforderlich	Weniger als einmal pro WocheEinmal oder zweimal pro WocheDreimal oder häufiger pro Woche
d) Nächtliche Phasen von Verwirrung oder Desorientierung während des Schlafes * Antwort erforderlich Während der letzten vier Wochen gar ni Weniger als einmal pro Woche Einmal oder zweimal pro Woche Dreimal oder häufiger pro Woche e) Oder andere Formen von Unruhe während des Schlafes	* Antwort erforderlich c) Zucken oder ruckartige Bewegungen der Beine während	 Weniger als einmal pro Woche Einmal oder zweimal pro Woche Dreimal oder häufiger pro Woche Während der letzten vier Wochen gar ni
Desorientierung während des Schlafes Weniger als einmal pro Woche * Antwort erforderlich Dreimal oder häufiger pro Woche e) Oder andere Formen von Unruhe während des Schlafes	* Antwort erforderlich c) Zucken oder ruckartige Bewegungen der Beine während des Schlafes	 Weniger als einmal pro Woche Einmal oder zweimal pro Woche Dreimal oder häufiger pro Woche Während der letzten vier Wochen gar ni Weniger als einmal pro Woche
* Antwort erforderlich C Einmal oder zweimal pro Woche Dreimal oder häufiger pro Woche e) Oder andere Formen von Unruhe während des Schlafes	* Antwort erforderlich c) Zucken oder ruckartige Bewegungen der Beine während des Schlafes	 Weniger als einmal pro Woche Einmal oder zweimal pro Woche Dreimal oder häufiger pro Woche Während der letzten vier Wochen gar nie Weniger als einmal pro Woche Einmal oder zweimal pro Woche
Dreimal oder häufiger pro Woche e) Oder andere Formen von Unruhe während des Schlafes	* Antwort erforderlich c) Zucken oder ruckartige Bewegungen der Beine während des Schlafes * Antwort erforderlich	 Weniger als einmal pro Woche Einmal oder zweimal pro Woche Dreimal oder häufiger pro Woche Während der letzten vier Wochen gar ni Weniger als einmal pro Woche Einmal oder zweimal pro Woche Dreimal oder häufiger pro Woche
e) Oder andere Formen von Unruhe während des Schlafes	* Antwort erforderlich c) Zucken oder ruckartige Bewegungen der Beine während des Schlafes * Antwort erforderlich d) Nächtliche Phasen von Verwirrung oder	 Weniger als einmal pro Woche Einmal oder zweimal pro Woche Dreimal oder häufiger pro Woche Während der letzten vier Wochen gar ni Weniger als einmal pro Woche Einmal oder zweimal pro Woche Dreimal oder häufiger pro Woche Während der letzten vier Wochen gar ni
	* Antwort erforderlich c) Zucken oder ruckartige Bewegungen der Beine während des Schlafes * Antwort erforderlich d) Nächtliche Phasen von Verwirrung oder Desorientierung während des Schlafes	 Weniger als einmal pro Woche Einmal oder zweimal pro Woche Dreimal oder häufiger pro Woche Während der letzten vier Wochen gar ni Weniger als einmal pro Woche Einmal oder zweimal pro Woche Dreimal oder häufiger pro Woche Während der letzten vier Wochen gar ni Weniger als einmal pro Woche
	* Antwort erforderlich c) Zucken oder ruckartige Bewegungen der Beine während des Schlafes * Antwort erforderlich d) Nächtliche Phasen von Verwirrung oder Desorientierung während des Schlafes	 Weniger als einmal pro Woche Einmal oder zweimal pro Woche Dreimal oder häufiger pro Woche Während der letzten vier Wochen gar nie Weniger als einmal pro Woche Einmal oder zweimal pro Woche Dreimal oder häufiger pro Woche Während der letzten vier Wochen gar nie Weniger als einmal pro Woche Einmal oder zweimal pro Woche Einmal oder zweimal pro Woche
	* Antwort erforderlich c) Zucken oder ruckartige Bewegungen der Beine während des Schlafes * Antwort erforderlich d) Nächtliche Phasen von Verwirrung oder Desorientierung während des Schlafes * Antwort erforderlich e) Oder andere Formen von Unruhe während des Schlafes	 Weniger als einmal pro Woche Einmal oder zweimal pro Woche Dreimal oder häufiger pro Woche Während der letzten vier Wochen gar nie Weniger als einmal pro Woche Einmal oder zweimal pro Woche Dreimal oder häufiger pro Woche Während der letzten vier Wochen gar nie Weniger als einmal pro Woche Einmal oder zweimal pro Woche Einmal oder zweimal pro Woche

3 of 4 22/03/2023, 14:06

	 Während der letzten vier Wochen gar nicht Weniger als einmal pro Woche Einmal oder zweimal pro Woche Dreimal oder häufiger pro Woche
4	

Powered by REDCap

4 of 4