Inkontinenz-Fragebogen (IQ-SF 2004)

Name: Datum:

**1. Wie oft kommt es bei Ihnen zu unwillkürlichem Urinverlust?**

Punkte

Nie 0

Einmal pro Woche oder seltener 1

Zwei- bis dreimal pro Woche 2

Einmal täglich 3

Mehrmals täglich 4

Ständig 5

**2. Wie hoch ist der Urinverlust?**

Kein Urinverlust 0

Eine geringe Menge 1

Eine mittelgroße Menge 2

Eine große Menge 3

**3. Wie stark ist Ihr Leben durch den Urinverlust beeinträchtig?**

Gar nicht stark

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Gesamtpunktzahl aus 1-3:

**4. Wann kommt es zum Urinverlust?**

* Zu keiner Zeit
* Bevor Sie die Toilette erreichen können
* Beim Husten, Niesen, Laufen etc.
* Im Schlaf
* Bei körperlicher Anstrengung und Sport
* Nach dem Wasserlassen und Wiederankleiden
* Ohne erkennbare Ursache
* Urinverlust tritt ständig auf