

MEDIAN Corona Recovery Score – Modul 2 und 3

Fragebogen für Patienten

***Pflichtfelder**

Allgemeine Angaben Patient

***Datum:** _____

*Name, Vorname:	
*Geburtsdatum:	
*Geschlecht:	
*Auftritt erste CoViD-19 Symptome	
*Postleitzahl/Ort:	
*Land:	

Stressassoziierte psychomentale Einschränkungen und Störung
P1 Generalisierte Angst (GAD-7)

Wie oft fühlten Sie sich im Verlauf der <u>letzten 2 Wochen</u> durch die folgenden Beschwerden beeinträchtigt?	Überhaupt nicht	An einzelnen Tagen	An mehr als der Hälfte der Tage	Beinahe jeden Tag
Nervosität, Ängstlichkeit oder Anspannung	0 0	0 1	0 2	0 3
Nicht in der Lage sein, Sorgen zu stoppen oder zu kontrollieren	0 0	0 1	0 2	0 3
Übermäßige Sorgen bezüglich verschiedener Angelegenheiten	0 0	0 1	0 2	0 3
Schwierigkeiten zu entspannen	0 0	0 1	0 2	0 3
Rastlosigkeit, so dass Stillsitzen schwer fällt	0 0	0 1	0 2	0 3
Schnelle Veränderung oder Gereiztheit	0 0	0 1	0 2	0 3
Gefühl der Angst, so als würde etwas Schlimmes passieren	0 0	0 1	0 2	0 3

**Dr. med.
Christian Wiesner**
Internist

Krankenhausstraße 1 a
84453 Mühldorf a. Inn
Tel.: 08631 166 120
Fax: 08631 166 1269
mvzmuehdorf@kliniken-muehdorf.de
www.mvz-kliniken-muehdorf.de

Schwerpunkttätigkeit:
Pneumologie



P2 Depression (PHQ-9)

Wie oft fühlten Sie sich im Verlauf der letzten 2 Wochen durch die folgenden Beschwerden beeinträchtigt?	Überhaupt nicht	An einzelnen Tagen	An mehr als der Hälfte der Tage	Beinahe jeden Tag
Wenig Interesse oder Freude an Ihren Tätigkeiten	0 0	0 1	0 2	0 3
Niedergeschlagenheit, Schwermut oder Hoffnungslosigkeit	0 0	0 1	0 2	0 3
Schwierigkeiten, ein- oder durchzuschlafen, oder vermehrter Schlaf	0 0	0 1	0 2	0 3
Müdigkeit oder Gefühl, keine Energie zu haben	0 0	0 1	0 2	0 3
Verminderter Appetit oder übermäßiges Bedürfnis zu essen	0 0	0 1	0 2	0 3
Schlechte Meinung von sich selbst; Gefühl, ein Versager zu sein oder die Familie enttäuscht zu haben	0 0	0 1	0 2	0 3
Schwierigkeiten sich auf etwas zu konzentrieren, z.B. beim Zeitungslesen oder Fernsehen	0 0	0 1	0 2	0 3
Waren Ihre Bewegungen oder Ihre Sprache so verlangsamt, dass es auch anderen auffallen würde? Oder waren Sie im Gegenteil „zappelig“ oder ruhelos und hatten dadurch einen stärkeren Bewegungsdrang als sonst?	0 0	0 1	0 2	0 3
Gedanken, dass Sie lieber tot wären oder sich Leid zufügen möchten	0 0	0 1	0 2	0 3

P3 Posttraumatische Belastung (ITQ Teil 1)

Wie sehr haben Sie diese Probleme im letzten Monat belastet?	Gar nicht	Ein bisschen	Mittel mäßig	Ziemlich	Sehr
Aufwühlende Träume, in denen Teile des Erlebnisses wieder passierten oder die einen klaren Bezug zu dem Erlebnis hatten	0 0	0 1	02	03	04
Intensive Bilder oder Erinnerungen haben, die manchmal auftauchen und bei denen Sie sich fühlen, als ob das Erlebnis jetzt und hier gerade noch einmal stattfindet	0 0	0 1	02	03	04
Vermeiden, dass etwas von Innen an das Erlebnis erinnert (z.B. Gedanken, Gefühle oder Körperempfindungen)	0 0	0 1	02	03	04
Vermeiden, dass etwas von außen an das Erlebnis erinnert (z.B. Menschen, Orte, Gespräche, Dinge, Tätigkeiten oder Situationen)	0 0	0 1	02	03	04
Extrem wachsam sein, aufmerksam oder „auf der Hut“ sein	0 0	0 1	02	03	04
Sich kribbelig fühlen oder leicht erschreckbar sein	0 0	0 1	02	03	04
Haben sich die oben genannten Probleme im letzten Monat:					
Auf Ihre Beziehungen zu anderen Menschen oder Ihre sozialen Kontakte ausgewirkt?	0 0	0 1	02	03	04
Auf Ihre Arbeit oder Ihre Arbeitsfähigkeit ausgewirkt?	0 0	0 1	02	03	04
Auf irgendeinen anderen wichtigen Lebensbereich ausgewirkt, wie z.B. Kindererziehung, Leistungen für die Schule oder Universität oder sonstige wichtige Aktivitäten?	0 0	0 1	02	03	04

Corona-assoziierte Life-Events (lebensverändernde Ereignisse)

L1 Corona-assoziiertes Tod einer zentralen Bezugsperson

- Ja
- Nein

L2 Corona-assoziierte physische und/oder soziale Deprivation (Mangel, Verlust, Entzug von etwas Erwünschtem; Liebesentzug), z.B. durch Isolation, physische und soziale Kontaktverbote, vorübergehende oder dauerhafte Trennung etc.

- Vollständig
- Teilweise
- Keine

L3 Corona-assoziiertes Verlust von Autonomie (Selbstwirksamkeitserleben), z.B. durch Quarantäne, Ausgangssperren, Arbeitsverbot, Bewegungseinschränkung, Versorgungslücken, Überwachung, Kontrollen (Gesundheitsamt, Polizei, Behörden) etc.

- Vollständig
- Teilweise
- Keiner

L4 Corona-assoziiertes Verlust der ökonomischen Lebensgrundlage(n), z.B. Arbeitsplatzverlust, Kurzarbeit, ausbleibende Bezüge, Vermögensverlust, Verschuldung, Insolvenz etc.

- Vollständig
- Erheblich
- Gering
- Gar nicht