

Patientenfragebogen (PHQ-9)

Bei Verdacht auf Depression

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
1. Wenig Interesse oder Freude an Ihren Tätigkeiten				
2. Niedergeschlagenheit, Schwermut oder Hoffnungslosigkeit				
3. Schwierigkeiten ein- oder durchzuschlafen oder vermehrter Schlaf				
4. Müdigkeit oder Gefühl, keine Energie zu haben				
5. Verminderter Appetit oder übermäßiges Bedürfnis zu essen				
6. Schlechte Meinung von sich selbst; Gefühl, ein Versager zu sein oder die Familie enttäuscht zu haben				

7. Schwierigkeiten, sich auf etwas zu konzentrieren,
z.B. beim Zeitunglesen oder Fernsehen

8. 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?

9. Gedanken, dass Sie lieber tot wären oder sich
Leid zufügen möchten

Auswertung

Summenbildung über Antwortpunkte der Fragen 1 -9

<u>Antwort</u>	<u>Punkte</u>
Überhaupt nicht	0
An einzelnen Tagen	1
An mehr als der Hälfte d. Tage	2
Fast jeden Tag	3

Ergebnis

0-4 Punkte = gesund, 5 -9 Punkte = unauffällig

10 – 14 Punkte = Hinweis f. leichtgradige Depression

15 – 19 Punkte = Hinweis f. mittelschwere Depression

20 – 27 Punkte = Hinweis f. schwere Depression

Quellen: Deutsche Übersetzung und Validierung des „Brief Patient Health Questionnaire (Brief PHQ)“ durch B. Löwe, S. Zipfel und W. Herzog, Medizinische Universitätsklinik Heidelberg. (Englische Originalversion: Spitzer, Kroenke & Williams, 1999)