Sehr geehrter Patient,

bitte füllen Sie umseitigen Fragebogen aus.

Zu jeder Frage gibt es mehrere Antwortmöglichkeiten. Bitte wählen Sie die Antwort aus, die Ihre eigene Situation am besten beschreibt. Wir möchten Sie bitten, keine Frage auszulassen und zu jeder Frage nur ein graues Kästchen anzukreuzen.

	Frage	**Antworten**	
1	Wie oft kommt es bei Ihnen zu unwillkürlichem Urinverlust?	Nie	0
		Einmal pro Woche oder seltener	1
		Zwei- bis dreimal die Woche	2
		Einmal täglich	3
		Mehrmals täglich	4
		Ständig	5
2	Wie hoch ist der Urinverlust?	Kein Urinverlust	0
		Eine geringe Menge	2
		Eine mittelgroße Menge	4
		Eine große Menge	6
3	Wie viele Vorlagen benötigen Sie pro Tag?	Anzahl:	
4	Wann kommt es zum Urinverlust?	Zu keiner Zeit	
		Bevor Sie die Toilette erreichen können	
		Beim Husten, Niesen, Laufen u.s.w.	
		Im Schlaf	
		Bei körperlicher Anstrengung und Sport	
		Nach dem Wasserlassen	
		Aus keinem ersichtlichen Grund	
		Urinverlust tritt ständig auf	
5	Wie stark ist ihr leben durch den Urinverlust beeinträchtigt? 0☐ Gar nicht 1☐ 2☐ 3☐ 4☐ 5☐ 6☐ 7☐ 8☐ 9☐ 10☐ stark		
	ICIQ-Summe: (Frage 1,2 und 5)		