

Inkontinenz-Fragebogen

Name: Geb.datum: Befragungsdatum:

	Drang-Score	Belastungs-Score	Drang-Score	Belastungs-Score
1. Wie oft verlieren Sie ungewollt Urin?				
selten, gelegentlich		1		
täglich, mehrmals täglich, dauernd	1			2
2. Wie groß sind die Urinmengen, die Sie verlieren?				
einige Tropfen		1		
größere Mengen	1			2
3. Das Verlieren von Urin				
stört mich nur gelegentlich		2		
behindert mich enorm	1			1
4. In welchen Situationen verlieren Sie Urin?				
beim Husten und Niesen		1		
beim Sitzen, im Liegen	1			2
5. Frauen: Haben Sie Kinder geboren? Männer: Hatten Sie Operationen an der Prostata?				
ja		1		
nein	0			2
6. Wie häufig müssen Sie täglich Wasser lassen?				
alle 3-6 Stunden		3		
alle 1-2 Stunden	2			1
7. Müssen Sie auch nachts Wasser lassen?				
nie, 1 mal		2		
2-4 mal, häufiger	3			1
8. Verlieren Sie auf dem Weg zur Toilette Urin?				
niemals, selten		2		
fast immer	2			2
Zwischensumme 1-8				
		Zwischensumme 9-16		
		Übertrag Zwischensumme 1-8		
		Gesamtsumme		