

Lymph-ICF-UG

STÖRUNG, EINSCHRÄNKUNG UND TEILHABEPROBLEM FRAGEBOGEN FÜR LYMPHÖDEME DER UNTEREN GLIEDMAßEN (LYMPH-ICF-UG)

Name und Vorname:

Datum:

Eine Schwellung im Bereich des Beins / der Beine und/ oder des Fußes / der Füße kann neben physischen und mentalen Auswirkungen auch eine Anzahl von Einschränkungen im Ausführen von Aktivitäten mit sich bringen.

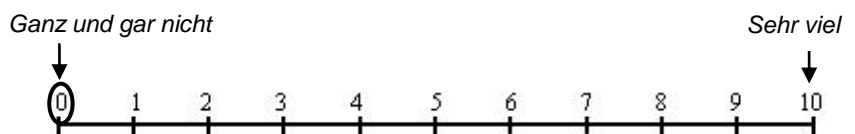
Hierdurch können Probleme bei der Teilnahme am gesellschaftlichen Leben entstehen (u.a. bei sozialen Aktivitäten, bei der Berufsausübung).

Dieser Fragebogen beinhaltet **28 Fragen**, die auf Basis von Informationen von Personen mit derselben Erkrankung, wie sie bei Ihnen vorliegt, erstellt wurden.

Nach jeder Frage sehen Sie eine 11-Punkte Skala, an den äußeren Enden mit den Worten „ganz und gar nicht“, „sehr viel“ oder „sehr gut“ versehen. Bei jeder Frage müssen Sie die **Zahl umkreisen, die Ihre Situation am besten beschreibt**. Wenn Sie keine Probleme mit der beschriebenen Beschwerde haben, umkreisen Sie die Zahl „0“. **Wenn Sie sehr viele Probleme mit der beschriebenen Beschwerde haben, umkreisen Sie die Zahl „10“**. **Wenn diese Aktivität nicht auf Sie zutrifft, markieren Sie den Kreis „nicht zutreffend“**.

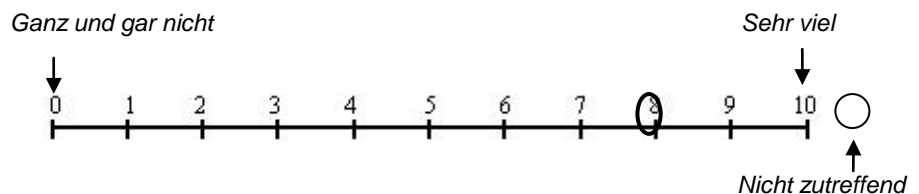
Zum Beispiel:

1. Haben Sie Schmerzen im Bereich Ihrer Beine / Ihres Beines oder Ihrer Füße / Ihres Fußes?



Umkreisen Sie die Zahl „0“, wenn Sie überhaupt keine Schmerzen haben.

2. Haben Sie aufgrund Ihres Lymphödems mehr Probleme Haushaltsaufgaben durchzuführen?



Wenn Sie so gut wie keine Haushaltsaufgaben aufgrund Ihres Lymphödems durchführen können, umkreisen Sie die rechte Zahl. Wenn Sie keine Haushaltsaufgaben ausführen, dies aber durch eine Haushaltshilfe getan wird, kreuzen Sie den Kreis „nicht zutreffend“ an.

Wählen Sie die Antwort, die am besten mit **Ihrer Situation in den letzten 2 Wochen** übereinstimmt. Versuchen Sie nicht lange über jede Frage nachzudenken und versuchen Sie **zu jeder Frage eine Antwort** zu geben.

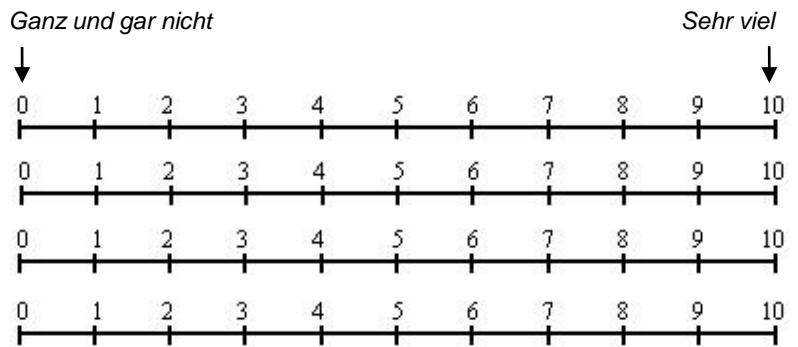
Dieses ist ein persönlicher Fragebogen, der durch Sie ausgefüllt werden muss. Versuchen Sie während des Ausfüllens des Fragebogens die Fragen nicht mit einer anderen Person zu besprechen.

Wenn Sie über den Inhalt der Fragen nicht sicher sind, beantworten Sie die Fragen so, wie Sie sie verstehen.

Körperliche Funktionen

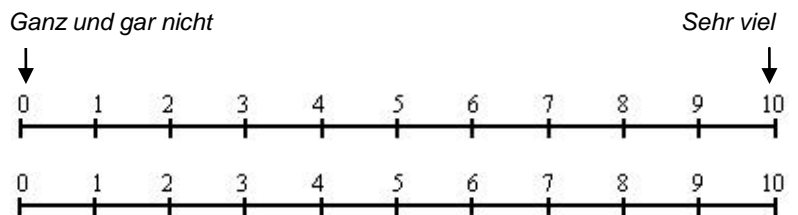
Haben Sie an Ihrem Bein/an Ihren Beinen:

1. Schmerzen?
2. Gespannte Haut?
3. Kribbeln?
4. Infektionen (aktuell oder in der Vergangenheit)?



Fühlt sich Ihr Bein/Fühlen sich Ihre Beine:

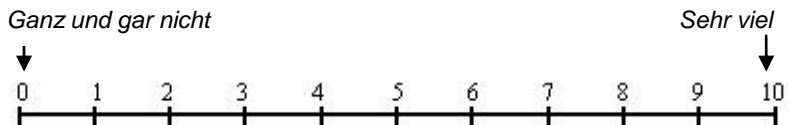
5. Steif an (verringerte Beweglichkeit)?
6. Schwer (ermüdet) an?



Mentale Funktionen

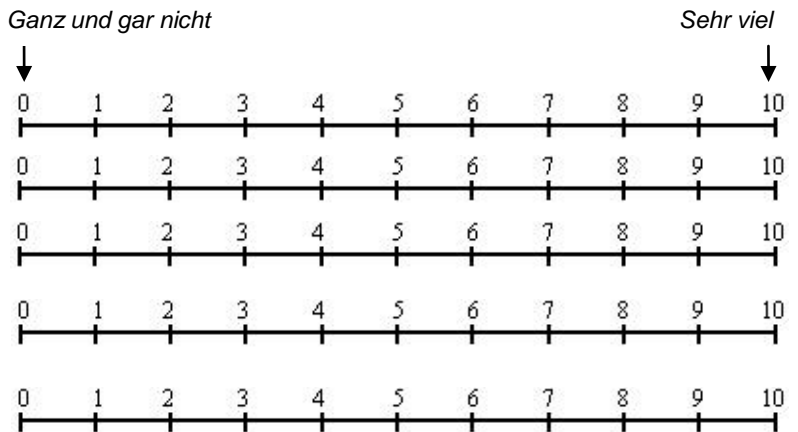
Haben Sie aufgrund Ihres Lymphödems :

7. Ein mangelndes Selbstvertrauen?



Fühlen Sie sich aufgrund der Probleme an Ihrem Bein/Ihren Beinen:

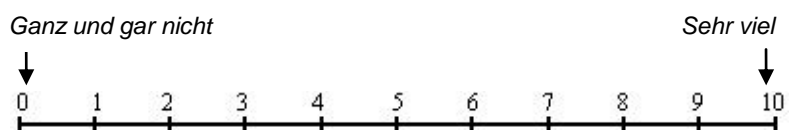
8. Traurig?
9. Unattraktiv?
10. Frustriert (gestresst)?
11. Unsicher in Bezug auf Ihre Zukunft (z.B. Berufliche Situation)?
12. Enttäuscht über die medizinische Versorgung (z.B. zu wenig Informationen)?



Allgemeine Aufgaben, häusliches Leben

Sind Sie aufgrund Ihres Lymphödems:

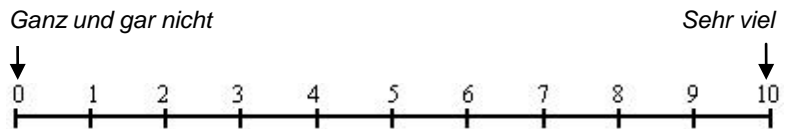
13. Mehr von anderen abhängig?



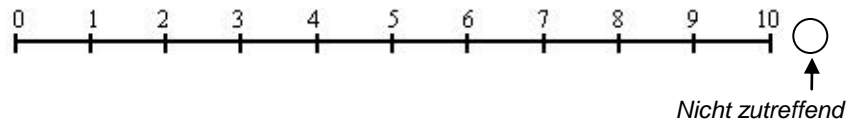
Lymph-ICF-UG

Haben Sie aufgrund Ihres Lymphödems mehr Schwierigkeit mit:

14. Dem Organisieren von unterschiedlichen Dingen (z.B. Aufgaben, Verabredungen einhalten)?



15. Dem Ausführen von Haushaltsaufgaben?



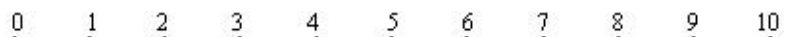
Mobilität

Können Sie aufgrund Ihres Lymphödems:

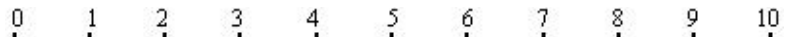
16. Längere Zeit sitzen?



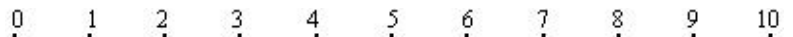
17. Längere Zeit stehen?



18. Knien?



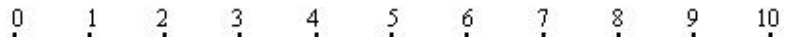
19. Wandern (2 km)?



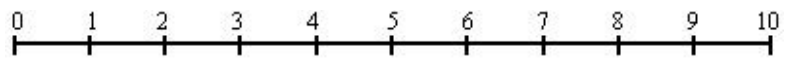
20. Fahrrad fahren?



21. Auto fahren?



22. Treppen steigen (auf und ab; z.B. in und aus dem Bus?)

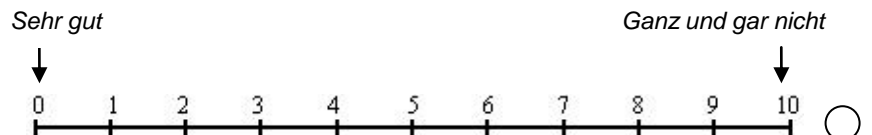


Nicht zutreffend

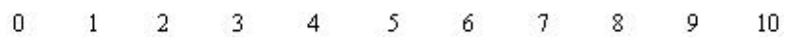
Bedeutende Lebensbereiche und soziales Leben

Können Sie aufgrund Ihres Lymphödems:

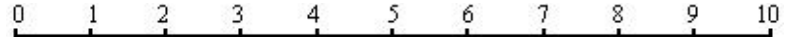
23. Ihren Beruf (bezahlte Tätigkeit) ausführen?
Mein Beruf ist:



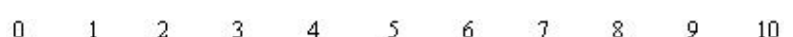
24. Sport treiben?
Meine Sportart ist/Meine Sportarten sind:



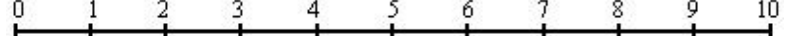
25. Ihre Hobbies ausüben?
Mein Hobby ist/
Meine Hobbies sind:



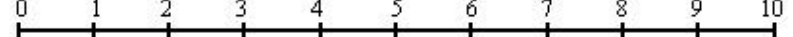
26. Soziale Aktivitäten mit Freunden ausüben (z. B. zu Feiern gehen, Essen gehen)?



27. Kleidung und/oder Schuhwerk tragen, die Sie gerne anziehen?



28. In den Urlaub fahren?



Nicht zutreffend