

PATIENT HEALTH QUESTIONNAIRE · PHQ-4

Depression und Angst

Vier Fragen zu Beschwerden in den vergangenen zwei Wochen.

Datum _____

Anonymer Code (optional) _____

Wie oft fühlten Sie sich im Verlauf der letzten 2 Wochen durch die folgenden Beschwerden beeinträchtigt? Bitte markieren Sie pro Frage genau eine Antwort.

BESCHWERDE	0 PUNKTE Überhaupt nicht	1 PUNKT An einzelnen Tagen	2 PUNKTE An mehr als der Hälfte der Tage	3 PUNKTE Beinahe jeden Tag
1. Wenig Interesse oder Freude an Ihren Tätigkeiten	☐	☐	☐	☐
2. Niedergeschlagenheit, Schwermut oder Hoffnungslosigkeit	☐	☐	☐	☐
3. Nervosität, Ängstlichkeit oder Anspannung	☐	☐	☐	☐
4. Nicht in der Lage sein, Sorgen zu stoppen oder zu kontrollieren	☐	☐	☐	☐

Punkteauswertung

Summe: _____ / 12

Gesamtwert: 0–2 minimal · 3–5 mild · 6–8 mittelgradig · 9–12 schwer

Depressivität: Items 1 + 2, 0–6 Punkte · ab 3 weiterführende Abklärung erwägen

Ängstlichkeit: Items 3 + 4, 0–6 Punkte · ab 3 weiterführende Abklärung erwägen