



# ERLÄUTERUNGEN ZUR DLQI-DOKUMENTATION

## DLQI: DERMATOLOGY LIFE QUALITY INDEX<sup>1</sup>

### Patientenfragebogen zur krankheitsbezogenen Lebensqualität\*

Anhand des Dermatology Life Quality Index (DLQI) wird vom Patienten<sup>#</sup> erfasst, inwieweit die Atopische Dermatitis die Lebensqualität in den letzten 7 Tagen beeinflusst hat. Es handelt sich um einen validierten Fragebogen zur Ermittlung von Krankheitssymptomen, Schamgefühlen und Auswirkungen der Hautkrankheit auf tägliche Aktivitäten, Beruf und Sozialleben.<sup>2,3</sup> Das Ergebnis (maximal 30 Punkte) ergibt sich aus der Summe der Antworten auf insgesamt 10 Fragen, die jeweils mit 0 (keine Auswirkung) bis 3 (große Auswirkung) bewertet werden.<sup>4</sup> Die MCID (Minimal Clinically Important Difference) liegt bei 4 Punkten.<sup>4</sup>

Nach Addition der gesammelten Punkte erfolgt die Gesamtauswertung durch den Behandler mittels unten aufgeführtem Bewertungsschlüssel:

#### DLQI-Werte und Auswirkung auf das Leben der Patienten:<sup>2</sup>

- 0-1 = keine Auswirkung
- 2-5 = geringe Auswirkung
- 6-10 = moderate Auswirkung
- 11-20 = große Auswirkung
- 21-30 = sehr große Auswirkung

\* Hinweis: Nur einzelne Blätter sind zur Weitergabe an den Patienten bestimmt. Der Block ist zum Verbleib beim medizinischen Fachpersonal bestimmt, da er Werbung zu verschreibungspflichtigen Arzneimitteln enthält.

<sup>#</sup> Allein aus Gründen der besseren Lesbarkeit wurde auf die gleichzeitige Verwendung geschlechtsspezifischer Sprachformen verzichtet. Sämtliche Personenbezeichnungen gelten aber selbstverständlich für alle Geschlechter.

<sup>1</sup> Finlay AY et al., Clin Exp Dermatol 1994; 19(3):210-6; <sup>2</sup> Rehal B et al. PLoS One 2011; 6(4):e17520; <sup>3</sup> Badia X et al., Br J Dermatol 1999; 141(4):698-702; <sup>4</sup> Basra MK et al. Dermatology 2015; 230(1):27-33.



# DLQI – DERMATOLOGY LIFE QUALITY INDEX<sup>1</sup>

(für Patienten ab 16 Jahren)

Name des Patienten \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_

Ziel dieses Fragebogens ist es, herauszufinden, wie sehr Ihre Hauterkrankung Ihr Leben in den vergangenen 7 Tagen beeinflusst hat. Bitte kreuzen Sie zu jeder Frage ein Kästchen an.

1. Wie sehr hat Ihre Haut in den vergangenen 7 Tagen **gejuckt**, war **wund**, hat **geschmerzt** oder **gebrannt**?

Sehr (3)    Ziemlich (2)    Ein bisschen (1)    Überhaupt nicht (0)

2. Wie sehr hat Ihre Hauterkrankung Sie in den vergangenen 7 Tagen **verlegen** oder **befangen** gemacht?

Sehr (3)    Ziemlich (2)    Ein bisschen (1)    Überhaupt nicht (0)

3. Wie sehr hat Ihre Hauterkrankung Sie in den vergangenen 7 Tagen bei **Einkäufen** oder bei **Haus- oder Gartenarbeit** behindert?

Sehr (3)    Ziemlich (2)    Ein bisschen (1)    Überhaupt nicht (0)    Frage betrifft mich nicht (0)

4. Wie sehr hat Ihre Hauterkrankung die Wahl der **Kleidung** beeinflusst, die Sie in den vergangenen 7 Tagen getragen haben?

Sehr (3)    Ziemlich (2)    Ein bisschen (1)    Überhaupt nicht (0)    Frage betrifft mich nicht (0)

5. Wie sehr hat Ihre Hauterkrankung in den vergangenen 7 Tagen Ihre **Aktivitäten mit anderen Menschen** oder Ihre **Freizeitgestaltung** beeinflusst?

Sehr (3)    Ziemlich (2)    Ein bisschen (1)    Überhaupt nicht (0)    Frage betrifft mich nicht (0)

6. Wie sehr hat Ihre Hauterkrankung es Ihnen in den vergangenen 7 Tagen erschwert, **sportlich** aktiv zu sein?

Sehr (3)    Ziemlich (2)    Ein bisschen (1)    Überhaupt nicht (0)    Frage betrifft mich nicht (0)

7. Hat Ihre Hauterkrankung in den vergangenen 7 Tagen dazu geführt, dass Sie Ihrer **beruflichen Tätigkeit** nicht nachgehen oder nicht **studieren** konnten?

Ja (3)    Nein (0)    Frage betrifft mich nicht (0)

Falls „Nein“, wie sehr ist Ihre Hauterkrankung in den vergangenen 7 Tagen ein Problem bei Ihrer **beruflichen Tätigkeit** bzw. Ihrem **Studium** gewesen?

Ziemlich (2)    Ein bisschen (1)    Überhaupt nicht (0)

8. Wie sehr hat Ihre Hauterkrankung in den vergangenen 7 Tagen Probleme im Umgang mit Ihrem **Partner, Freunden** oder **Verwandten** verursacht?

Sehr (3)    Ziemlich (2)    Ein bisschen (1)    Überhaupt nicht (0)    Frage betrifft mich nicht (0)

9. Wie sehr hat Ihre Hauterkrankung in den vergangenen 7 Tagen Ihr **Liebesleben** beeinträchtigt?

Sehr (3)    Ziemlich (2)    Ein bisschen (1)    Überhaupt nicht (0)    Frage betrifft mich nicht (0)

10. Inwieweit war die Behandlung Ihrer Haut in den vergangenen 7 Tagen für Sie mit Problemen verbunden (z. B., weil die **Behandlung** Zeit in Anspruch nahm oder dadurch Ihr Haushalt unsauber wurde)?

Sehr (3)    Ziemlich (2)    Ein bisschen (1)    Überhaupt nicht (0)    Frage betrifft mich nicht (0)

DLQI (maximal 30): \_\_\_\_\_

Bitte prüfen Sie, ob Sie wirklich ALLE Fragen beantwortet haben. Vielen Dank!