

## Patient Health Questionnaire – 4

I de sidste 2 uger, hvor ofte har du været generet af følgende problemer?  
 Markér dit svar ved at sætte kryds.

	Slet ikke 0	Flere dage 1	Mere end halvdelen af dagene 2	Næsten hver dag 3
1. Følt dig nervøs, ængstelig eller anspændt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Ikke kunnet holde op med at bekymre dig eller ikke kunnet styre din bekymring	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Lille interesse i eller glæde ved at gøre ting	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Følt dig nedtrykt, håbløs eller været deprimert	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

TOTAL SCORE =

Hvis du har afkrydset mindst ét af de ovenstående problemer, hvor besværligt har disse problemer gjort det for dig at arbejde, klare tingene i hjemmet eller komme overens med andre?

Slet ikke  
besværligt

Lidt  
besværligt

Meget  
besværligt

Ekstremt  
besværligt

DC/TMD PHQ-4, version 12May2013, dansk version 1, januar 2014

Copyright Pfizer Inc. No permission required to reproduce, translate, display, or distribute.

Source instrument available at <http://www.phqscreeners.com/>

Consortium version 12May2013. Available at <http://www.rdc-tmdinternational.org/>

