Praxis für physikalische Therapien Fuchsgruber-Diendorfer

94072 Bad Füssing,Inntalstr.42 im Landhaus Riedl

Tel.0049(0)8531-13 54 55 Fax.914 66 07

e-mail:fuchsgruber@oedem-therapie.de Internet:www.Restless-legs.bayern

Fragebogen zur RLS-Behandlung nach Diendorfer IRLS Fragen

Name: **Adresse:**

Datum:

Hat ein Arzt die Diagnose RLS gestellt? **Welcher Arzt?**

Seit wann leiden Sie an RLS?

Haben Sie Eisenmangel? **Haben Sie Nierenprobleme?**

Nehmen Sie RLS Medikamente? **Welche und Wieviele?**

Fragen	Nicht	Leicht	Mäßig	Ziemlich	Sehr
	0	1	2	3	4
1.Wie stark schätzen Sie Ihre RLS - Beschwerden ein					
2.Wie stark ist der Drang wegen RLS-Beschwerden bewegen zu müssen					
3.Wie stark wurden die RLS-Beschwerden durch Bewegung gelindert					
4.Wie sehr wurde in der letzten Woche ihr Schlaf durch RLS gestört					
5.Wie müde oder schläfrig waren Sie tagsüber wegen RLS					
6.Wie stark waren Ihre RLS-Beschwerden insgesamt					
7.Wie oft ist der RLS aufgetreten (tägl.)					
8.Wieviele Stunden pro Tag hatten Sie RLS-Beschwerden					
9.Wie sehr hat sich der RLS auf Ihren Alltag ausgewirkt (beeinträchtigt)					
10.Wie stark hat der RLS Ihre Stimmung beeinflußt					