



**IIEF-5-Fragebogen**

Sehr geehrter Patient,

sollte bei Ihnen eine Einschränkung der Potenz / Erektionsfähigkeit vorliegen, bitten wir Sie den folgenden Fragebogen (IIEF-5) zur Erfassung der Qualität Ihrer Erektion auszufüllen.

Die Angaben beziehen sich auf den Zeitraum der **letzten 6 Monate**.

**Wie schätzen Sie Ihre Zuversicht ein eine Erektion zu bekommen und aufrechterhalten zu können?**

<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Punkte
1 Sehr niedrig	2 Niedrig	3 Mittelmäßig	4 Hoch	5 Sehr hoch		

**Wenn Sie bei sexueller Stimulation Erektionen hatten, wie oft waren Ihre Erektionen hart genug, um in Ihre Partnerin einzudringen?**

<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Punkte
0 Ich habe keinen Geschlechtsverkehr versucht	1 Fast nie oder nie	2 Selten (viel weniger als die Hälfte der Zeit)	3 Manchmal (etwa die Hälfte der Zeit)	4 Meistens (viel mehr als die Hälfte der Zeit)	5 Fast Immer oder immer	

**Wie oft waren Sie beim Geschlechtsverkehr in der Lage, die Erektion aufrechtzuerhalten, nachdem Sie in Ihre Partnerin eingedrungen waren?**

<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Punkte
0 Ich habe keinen Geschlechtsverkehr versucht	1 Fast nie oder nie	2 Selten (viel weniger als die Hälfte der Zeit)	3 Manchmal (etwa die Hälfte der Zeit)	4 Meistens (viel mehr als die Hälfte der Zeit)	5 Fast Immer oder immer	

**Wie schwierig war es beim Geschlechtsverkehr, die Erektion bis zum Ende des Geschlechtsverkehrs aufrechtzuerhalten?**

<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Punkte
0 Ich habe keinen Geschlechtsverkehr versucht	1 Äußerst schwierig	2 Sehr schwierig	3 Schwierig	4 Ein bisschen schwierig	5 Nicht schwierig	

**Wenn Sie versuchten, Geschlechtsverkehr zu haben, wie oft war er befriedigend für Sie?**

<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Punkte
0 Ich habe keinen Geschlechtsverkehr versucht	1 Fast nie oder nie	2 Selten (viel weniger als die Hälfte der Zeit)	3 Manchmal (etwa die Hälfte der Zeit)	4 Meistens (viel mehr als die Hälfte der Zeit)	5 Fast Immer oder immer	

**Gesamtpunktzahl**

Bei diesem Fragebogen handelt es sich um den IIEF-5 (International Index of Erectile Function), einen validierten und standardisierten Fragebogen, der als Diagnoseinstrument anerkannt ist.