

SSD-12

Fragebogen für Patient:innen

Name: _____ Alter: _____ Datum: _____

1. Ich denke, dass meine körperlichen Beschwerden Anzeichen einer ernsthaften Erkrankung sind.

nie (0) selten (1) manchmal (2) oft (3) sehr oft (4)

2. Ich mache mir große Sorgen um meine Gesundheit.

nie (0) selten (1) manchmal (2) oft (3) sehr oft (4)

3. Meine gesundheitlichen Sorgen behindern mich im Alltag.

nie (0) selten (1) manchmal (2) oft (3) sehr oft (4)

4. Ich bin von der Ernsthaftigkeit meiner körperlichen Beschwerden überzeugt.

nie (0) selten (1) manchmal (2) oft (3) sehr oft (4)

5. Meine körperlichen Beschwerden machen mir Angst.

nie (0) selten (1) manchmal (2) oft (3) sehr oft (4)

6. Meine körperlichen Beschwerden beschäftigen mich den größten Teil des Tages.

nie (0) selten (1) manchmal (2) oft (3) sehr oft (4)

7. Andere sagen mir, dass meine körperlichen Beschwerden nicht schlimm sind.

- | | | | | |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| nie | selten | manchmal | oft | sehr oft |
| (0) | (1) | (2) | (3) | (4) |

8. Ich mache mir Sorgen, dass meine körperlichen Beschwerden niemals aufhören werden.

- | | | | | |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| nie | selten | manchmal | oft | sehr oft |
| (0) | (1) | (2) | (3) | (4) |

9. Die Sorgen um meine Gesundheit rauben mir Energie.

- | | | | | |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| nie | selten | manchmal | oft | sehr oft |
| (0) | (1) | (2) | (3) | (4) |

10. Ich denke, dass die Ärzte meine körperlichen Beschwerden nicht ernst nehmen.

- | | | | | |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| nie | selten | manchmal | oft | sehr oft |
| (0) | (1) | (2) | (3) | (4) |

11. Ich mache mir Sorgen auch in Zukunft durch meine körperlichen Beschwerden beeinträchtigt zu bleiben.

- | | | | | |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| nie | selten | manchmal | oft | sehr oft |
| (0) | (1) | (2) | (3) | (4) |

12. Durch meine körperlichen Beschwerden kann ich mich schlecht auf andere Dinge konzentrieren.

- | | | | | |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| nie | selten | manchmal | oft | sehr oft |
| (0) | (1) | (2) | (3) | (4) |

Gesamtpunktzahl: _____

Auswertung SSD-12

Somatic Symptom Disorder Scale-12

Der Fragebogen bezieht sich auf die Somatische Belastungsstörung nach DSM-5 und erhebt die psychologischen Aspekte der somatischen Symptome von Patient:innen auf kognitiver, affektiver und behavioraler Ebene. Es wird die Gesamtsumme der einzelnen Items gebildet. Die Gesamtwerte können zwischen 0 und 48 liegen. Der Fragebogen kann mit dem PHQ-15 oder der SSS-8 kombiniert werden.

Interpretation: Ein Cut-Off-Wert ≥ 23 gibt Hinweise auf psychische Belastung durch somatische Symptome

Originalarbeit: Toussaint, A., Murray, A. M., Voigt, K., Herzog, A., Gierk, B., Kroenke, K., ... & Löwe, B. (2016). Development and validation of the somatic symptom disorder–b criteria scale (SSD-12). *Psychosomatic medicine*, 78(1), 5-12.