

Fragebogen:  
**IIEF-Score**

**PRIV.-DOZ. DR. H.-J. LUBOLDT**  
**Belegarzt des Evangelischen**  
**Krankenhauses Dinslaken**

**Internationaler Index**  
**Erektile Funktion**

Kreuzstrasse 31-33  
46535 Dinslaken  
Tel. 02064/58848  
Fax. 02064/424404

Diese Fragen beziehen sich auf die Auswirkung, die Ihre **Erektionsprobleme** auf ihr Sexualeben **während der letzten 4 Wochen** hatten. Bitte beantworten Sie jede Fragen so offen und eindeutig wie möglich. Bitte beantworten Sie jede Frage, indem Sie ein Kästchen mit einem Kreuz [X] kennzeichnen. Wenn Sie sich sicher sind, wie Sie antworten sollen, geben Sie bitte die bestmögliche Antwort.

Bei der Beantwortung dieser Fragen gelten folgende Definitionen:

**Geschlechtsverkehr**

Ist definiert als vaginale Penetration der Partnerin (Eindringen in die Partnerin).

**Sexuelle Aktivität**

Beinhaltet Geschlechtsverkehr, Zärtlichkeiten, Vorspiel und Masturbation (Selbstbefriedigung).

**Samenerguß**

Ist definiert als der Ausstoß von Samen aus dem Penis (oder die Empfindung dessen).

**Sexuelle Stimulation**

Beinhaltet Situationen wie Liebesspiele mit der Partnerin, Betrachten erotischer Bilder usw.

1. Wie oft waren Sie **während der letzten 4 Wochen** in der Lage, während sexueller Aktivitäten eine Erektion zu bekommen?

- |  |                          |   |
|--|--------------------------|---|
| Keine sexuelle Aktivität                     | <input type="checkbox"/> | 0 |
| Fast immer oder immer                        | <input type="checkbox"/> | 5 |
| Meistens (viel mehr als die Hälfte der Zeit) | <input type="checkbox"/> | 4 |
| Manchmal (etwa die Hälfte der Zeit)          | <input type="checkbox"/> | 3 |
| Selten (weniger als die Hälfte der Zeit)     | <input type="checkbox"/> | 2 |
| Fast nie oder nie                            | <input type="checkbox"/> | 1 |

2. Wenn Sie **während der letzten 4 Wochen** bei sexueller Stimulation Erektionen hatten, wie oft waren Ihre Erektionen hart genug für eine Penetration?

- |  |                          |   |
|--|--------------------------|---|
| Keine sexuelle Aktivität                     | <input type="checkbox"/> | 0 |
| Fast immer oder immer                        | <input type="checkbox"/> | 5 |
| Meistens (viel mehr als die Hälfte der Zeit) | <input type="checkbox"/> | 4 |
| Manchmal (etwa die Hälfte der Zeit)          | <input type="checkbox"/> | 3 |
| Selten (weniger als die Hälfte der Zeit)     | <input type="checkbox"/> | 2 |
| Fast nie oder nie                            | <input type="checkbox"/> | 1 |

3. Wenn Sie **während der letzten 4 Wochen** versuchten, Geschlechtsverkehr zu haben, wie oft waren Sie in der Lage, Ihre Partnerin zu penetrieren?

- Ich habe keinen Geschlechtsverkehr versucht  0
- Fast immer oder immer  5
- Meistens (viel mehr als die Hälfte der Zeit)  4
- Manchmal (etwa die Hälfte der Zeit)  3
- Selten (weniger als die Hälfte der Zeit)  2
- Fast nie oder nie  1

4. **Wie oft** waren Sie **während der letzten 4 Wochen** beim Geschlechtsverkehr in der Lage, Ihre Erektion aufrechtzuerhalten, nachdem Sie Ihre Partnerin penetriert hatten?

- Ich habe keinen Geschlechtsverkehr versucht  0
- Fast immer oder immer  5
- Meistens (viel mehr als die Hälfte der Zeit)  4
- Manchmal (etwa die Hälfte der Zeit)  3
- Selten (weniger als die Hälfte der Zeit)  2
- Fast nie oder nie  1

5. **Wie schwierig** war es **während der letzten 4 Wochen**, beim Geschlechtsverkehr Ihre Erektion bis zur Vollendung des Geschlechtsverkehrs aufrechtzuerhalten?

- Ich habe keinen Geschlechtsverkehr versucht  0
- Äußerst schwierig  1
- Sehr schwierig  2
- Schwierig  3
- Ein bisschen schwierig  4
- Nicht schwierig  5

6. Wie würden Sie **während der letzten 4 Wochen** Ihre **Zuversicht** einschätzen, eine Erektion zu bekommen und zu halten?

- Sehr hoch  5
- Hoch  4
- Mittelmäßig  3
- Niedrig  2
- Sehr niedrig  1

Bitte bilden Sie die **Summe** der Ergebnisse aus **Fragen 1-6** (6 Fragen)

IIEF-Score: