**Fragebogen zur Beurteilung der Lebensqualität von Patienten mit Herzerkrankungen -Fetch Score-**

Name Besitzer:

Name Tier:

Rasse:

Alter:

Geschlecht:

Gewicht:

Dieser Fragebogen hilft uns die Lebensqualität Ihres Tieres besser beurteilen zu können. Der Test besteht aus 18 Fragen, welche jeweils mit einer Beurteilung der Ausprägung des abgefragten Symptoms zwischen 0 (Symptom tritt gar nicht auf) bis 5 (Symptom sehr ausgeprägt) beantwortet wird.

Der FETCH Score (Functional Evalution of CardiacHealth) wird aus der Summe der erhaltenen Werte ermittelt und hilft bei der Entscheidung, ob eine Änderung der aktuellen Therapie Ihres Tieres notwendig ist.

|  |
| --- |
| **Beurteilung wie sehr die Herzerkrankung** **Ihres Tieres sein Wohlbefinden in den vergangenen 7 Tagen beeinflusst hat:** |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Zeigt Ihr Tier eine erschwerte Atmung?

❑ 1 ❑ 2 ❑ 3 ❑ 4 ❑ 5

Gar nicht Sehr ausprägt

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Hustet Ihr Tier?

❑ 1 ❑ 2 ❑ 3 ❑ 4 ❑ 5

Gar nicht Sehr ausprägt

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Zeigt Ihr Tier ein keuchendes oder pfeifendes Atemgeräusch?

❑ 1 ❑ 2 ❑ 3 ❑ 4 ❑ 5

Gar nicht Sehr ausprägt

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Ist Ihr Tier generell vermehrt müde, erschöpft

oder kraftlos?

❑ 1 ❑ 2 ❑ 3 ❑ 4 ❑ 5

Gar nicht Sehr ausprägt



\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Falls Ihr Tier unter Bewegungseinschränkung steht, Überspringen Sie Frage **5.** Falls Ihr Tier unter keiner Bewegungseinschränkung steht, lassen Sie Frage **6.** aus.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Zeigt Ihr Tier Erschöpfung oder Unlust beim Spielen?

❑ 1 ❑ 2 ❑ 3 ❑ 4 ❑ 5

Gar nicht Sehr ausprägt

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Wie stark haben die Aktivitätsbeschränkungen das übliche Spielverhalten Ihres Tieres eingeschränkt?

❑ 1 ❑ 2 ❑ 3 ❑ 4 ❑ 5

Gar nicht Sehr ausprägt

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Muss sich Ihr Tier während Spaziergängen / Aktivität immer wieder hinsetzen oder -legen?

❑ 1 ❑ 2 ❑ 3 ❑ 4 ❑ 5

Gar nicht Sehr ausprägt

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Hat Ihr Tier Schwierigkeiten beim Laufen oder Treppensteigen?

❑ 1 ❑ 2 ❑ 3 ❑ 4 ❑ 5

Gar nicht Sehr ausprägt

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Ist Ihr Tier kollabiert oder bewusstlos geworden?

❑ 1 ❑ 2 ❑ 3 ❑ 4 ❑ 5

Gar nicht Sehr ausprägt

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Hat Ihr Tier Schwierigkeiten eine bequeme Position zum Liegen oder Schlafen zu finden?

❑ 1 ❑ 2 ❑ 3 ❑ 4 ❑ 5

Gar nicht Sehr ausprägt

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Ist es schwierig für Ihr Tier nachts durchschlafen?

❑ 1 ❑ 2 ❑ 3 ❑ 4 ❑ 5

Gar nicht Sehr ausprägt

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Ist der Appetit Ihres Tieres vermindert?

❑ 1 ❑ 2 ❑ 3 ❑ 4 ❑ 5

Gar nicht Sehr ausprägt

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Müssen Sie vermehrt unterschiedliches Futter anbieten, damit Ihr Tier frisst?

❑ 1 ❑ 2 ❑ 3 ❑ 4 ❑ 5

Gar nicht Sehr ausprägt

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Uriniert Ihr Tier vermehrt in der Wohnung?

❑ 1 ❑ 2 ❑ 3 ❑ 4 ❑ 5

Gar nicht Sehr ausprägt

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Erbricht Ihr Tier?

❑ 1 ❑ 2 ❑ 3 ❑ 4 ❑ 5

Gar nicht Sehr ausprägt





\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Verbringt Ihr Tier weniger Zeit mit der Familie? (weil es z.B. nicht die Treppe hochkommt, um bei der Familie zu sein oder weil es nicht auf die Couch / das Bett springen kann?)

❑ 1 ❑ 2 ❑ 3 ❑ 4 ❑ 5

Gar nicht Sehr ausprägt

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Erscheint Ihr Tier gereizt oder ungern berührt?

❑ 1 ❑ 2 ❑ 3 ❑ 4 ❑ 5

Gar nicht Sehr ausprägt

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Ist der Hund/die Katze weniger lebhaft und energiegeladen?

❑ 1 ❑ 2 ❑ 3 ❑ 4 ❑ 5

Gar nicht Sehr ausprägt

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Bekommt Ihr Tier Medikamente** ❑ Ja ❑ Nein

**Wenn ja, dauerhaft und welche?**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**