

## Four-Dimensional Symptom Questionnaire (4DSQ) Danska • Danish

Nedenstående er en række spørgsmål om forskellige former for ubehag og symptomer, som man kan have. Hvert spørgsmål vedrører til ubehag og symptomer, som du har haft i den sidste uge (de sidste 7 dage, inklusiv i dag). Ubehag og symptomer, som du har haft før da, men som du ikke længere havde i sidste uge, skal ikke tælles med. Vær venlig at angive ud for hvert udsagn, hvor ofte du har bemærket, at du havde det pågældende ubehag/symptom i den sidste uge ved at sætte et "X" i det felt, der er mest passende.

Nej	Nogle gange	Regelmæssigt	Ofte	Meget ofte eller konstant
-----	-------------	--------------	------	---------------------------

### **Har du i løbet af den sidste uge lidt af:**

1. Svimmelhed eller en følelse af at være ved at besvime? -----
2. Smertefulde muskler? -----
3. Besvimelse? -----
4. Nakkesmerter? -----
5. Rygsmærter? -----
6. Udtalt svedtendens? -----
7. Hjertebanken? -----
8. Hovedpine? -----
9. En oppustet følelse i maven? -----
10. Sløret syn eller prikker for øjnene? -----
11. Åndenød? -----
12. Kvalme eller en urolig mave? -----

### **Har du i løbet af den sidste uge lidt af:**

13. Ondt i maven eller i maveområdet? -----
14. Prikken i fingrene? -----
15. En trykkende følelse i brystet? -----
16. Smerte i brystet? -----
17. En følelse af at være nedtrykt eller deprimeret? -----
18. Pludselig frygt uden grund? -----
19. Bekymring? -----
20. Forstyrret søvn? -----
21. En vag følelse af frygt? -----
22. Mangel på energi? -----
23. At rygte eller sitre, når du er sammen med andre mennesker? -----
24. Angst eller panikanfald? -----

### **Har du i løbet af den sidste uge følt dig:**

25. Anspændt? -----
26. Nemt irriteret? -----
27. Skræmt? -----

	Nej	Nogle gange	Regelmæssigt	Ofte	Meget ofte eller konstant
--	-----	-------------	--------------	------	---------------------------

**Har du i løbet af den sidste uge følt:**

- |   |                          |                          |                          |                          |                          |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 28. At alting er meningsløs? -----  | <input type="checkbox"/> |
| 29. At du simpelthen ikke kan gøre noget mere? -----  | <input type="checkbox"/> |
| 30. At livet ikke er værd at leve? -----  | <input type="checkbox"/> |
| 31. At du ikke længere kan vise interesse for de mennesker og ting, der er omkring dig? ----- | <input type="checkbox"/> |
| 32. At du ikke kan klare det længere? -----   | <input type="checkbox"/> |
| 33. At det ville være bedre hvis du var død? -----  | <input type="checkbox"/> |
| 34. At du ikke længere kan nyde noget? -----  | <input type="checkbox"/> |
| 35. At der ikke er nogen vej ud af din situation? -----                                       | <input type="checkbox"/> |
| 36. At du ikke længere kan holde det ud? -----  | <input type="checkbox"/> |

**I løbet af den sidste uge havde du:**

- |  |                          |                          |                          |                          |                          |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 37. Ikke længere lyst til at foretage dig noget? ----- | <input type="checkbox"/> |
| 38. Vanskeligt ved at tænke klart? -----               | <input type="checkbox"/> |
| 39. Vanskeligt ved at falde i søvn? -----              | <input type="checkbox"/> |
| 40. Nogen frygt for at gå ud af dit hjem alene? -----  | <input type="checkbox"/> |

**I løbet af den sidste uge:**

- |  |                          |                          |                          |                          |                          |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 41. Blev du nemt følelsesladet? -----  | <input type="checkbox"/> |
| 42. Var du bange for noget, hvor der virkelig ikke var grund til at være bange? ----- (dyr, højder, små værelser)                                  | <input type="checkbox"/> |
| 43. Var du bange for at køre med busser, toge, eller metro? -----  | <input type="checkbox"/> |
| 44. Var du bange for at blive pinligt berørt/skamfuld, når du var sammen med andre mennesker? -----  | <input type="checkbox"/> |
| 45. Følte du på noget tidspunkt, at du var truet af en ukendt fare? -----  | <input type="checkbox"/> |
| 46. Tænkte du på noget tidspunkt, "jeg ville ønske, at jeg var død"? -----   | <input type="checkbox"/> |
| 47. Havde du på noget tidspunkt flygtige, indre billeder af én eller flere følelsesmæssige belastende oplevelser, som du har været igennem? -----  | <input type="checkbox"/> |
| 48. Var du på noget tidspunkt nødt til at gøre dit bedste for at sætte tanker om én eller flere følelsesmæssigt belastende oplevelser til side? -- | <input type="checkbox"/> |
| 49. Har du været nødt til at undgå visse steder fordi de skræmte dig? -----  | <input type="checkbox"/> |
| 50. Har du været nødt til at gentage nogle handlinger et antal gange før du kunne gøre noget andet? ---  | <input type="checkbox"/> |

## 4DSQ scoring form

'no' = score 0

'sometimes' = score 1

'regularly' or more often = score 2

17		28		18		1	
19		30		21		2	
20		33		23		3	
22		34		24		4	
25		35		27		5	
26		46		40		6	
29				42		7	
31				43		8	
32				44		9	
36				45		10	
37				49		11	
38				50		12	
39						13	
41						14	
47						15	
48						16	

**Distress**      **Depression**      **Anxiety**      **Somatisation**

Interpretation:

moderately elevated: > 10

> 2

> 2\*

> 10

strongly elevated: > 19\*

> 5

> 8\*

> 20

\* cut-off points are adjusted to compensate for differential item functioning

The 4DSQ is copyright protected work. The copyright owner is Dr. B. Terluin. The 4DSQ is free for non-commercial use as in (mental) health care and scientific research. Commercial use of the 4DSQ requires a licence agreement. More information, translations and literature references can be found at [mapi-trust.org](http://mapi-trust.org).

### **Validation status of the Danish translation of the 4DSQ**

The Danish 4DSQ was validated using differential item and test functioning (DIF and DTF) analysis, comparing the scores of a Danish population with a scores of a Dutch population. The Danish 4DSQ demonstrated DIF in 20 items (distress 6 items, anxiety 5 items, somatization 9 items). However, due to partial DIF cancellation, the impact of DIF on the scale scores (DTF) was small. It is recommended to adjust 3 cut-off points for Danish responders to retain the same meaning as the original Dutch questionnaire.

The validation study is published in:

Terluin B, Hoff A, Falgaard Eplov L. Assessing measurement equivalence of the Danish and Dutch Four-Dimensional Symptom Questionnaire using differential item and test functioning analysis. Scand J Public Health 2020 Jul 27; DOI: 10.1177/1403494820942074. Online ahead of print.

May 19, 2021