

Patientenfragebogen

Sehr geehrte Patientin, sehr geehrter Patient,

Sie sind aufgrund einer diagnostizierten chronisch entzündlichen Erkrankung bei Ihrem Arzt/Ihrer Ärztin in Behandlung. Da Patienten mit einer chronisch entzündlichen Erkrankung ein erhöhtes Risiko für Begleiterkrankungen aufweisen, würden wir Sie bitten, sich **5 Minuten Zeit** zu nehmen, um diesen Fragebogen auszufüllen.

Damit helfen Sie Ihrem behandelnden Arzt/Ihrer behandelnden Ärztin mögliche Begleiterkrankungen zu erkennen und rechtzeitig Ihre Behandlung mit einem weiteren Facharzt abzustimmen.

DIAGNOSE

Folgende chronische entzündliche Erkrankung wurde bei mir diagnostiziert:

AUGEN

- ☐ Uveitis
- ☐ Skleritis/Episkleritis



VERDAUUNG

- ☐ Morbus Crohn
- ☐ Colitis Ulcerosa

GELENKE

- ☐ Rheumatoide Arthritis
- ☐ Spondyloarthritis
- ☐ Psoriasis Arthritis

HAUT

- ☐ Acne inversa
- ☐ Erythema nodosum
- ☐ Pyoderma gangraenosum
- ☐ Psoriasis

AUGENVERÄNDERUNGEN

Haben Sie folgende Beschwerden?

- ☐ Augenrötung
- ☐ Augenschmerzen
- ☐ Blendungsempfindlichkeit
- ☐ Sehstörung

Ist nur ein Auge betroffen bzw. stärker betroffen?

- ☐ Ja
- ☐ Nein

Sind diese Augenbeschwerden innerhalb der letzten Wochen neu aufgetreten oder haben sich verschlechtert?

- ☐ Ja
- ☐ Nein

Wie lange bestehen Ihre Beschwerden schon?

VERDAUUNGSSTÖRUNGEN

Welche Beschwerden haben Sie?

- ☐ Durchfall auch Nachts
- ☐ Bauchschmerzen länger als 4 Wochen
- ☐ Fisteln/Abszesse in der Aftergegend

Wie lange bestehen Ihre Beschwerden schon?

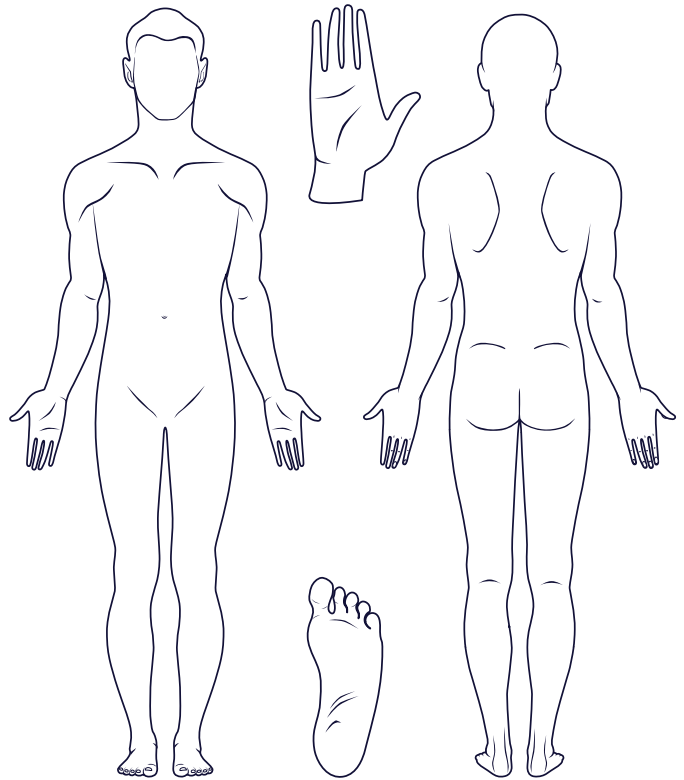
GELENKSBSCHWERDEN

Welche Beschwerden haben Sie?

- ☐ Rückenschmerzen
- ☐ Beginn: langsam
 - ☐ Beginn: vor Ihrem 40. Lebensjahr
 - ☐ Besserung bei Bewegung
 - ☐ Keine Besserung in Ruhe
 - ☐ Schmerzen in der Nacht
- ☐ Geschwollene oder schmerzhaft Gelenke
(Stelle/n bitte rechts in der Abbildung ankreuzen)
- ☐ Schmerzhaft Sehnenansätze
(Stelle/n bitte rechts in der Abbildung ankreuzen)

Wie lange bestehen Ihre Beschwerden schon?

Zeichnen Sie hier die betroffenen Stellen ein:



HAUTVERÄNDERUNGEN

Haben Sie solche Hautveränderungen?

(Ort der Veränderung bitte oben in der Abbildung markieren und entsprechendes Bild/Foto der Hautveränderung ankreuzen.)



Rote schuppige Hautveränderungen



Veränderung von Nagelfarbe und -dicke



Hautveränderung mit eitrigen Knoten, Flüssigkeitsaustritt und Narben



Schmerzhaft tiefe Wunden mit rotblauem Rand



Schmerzhaft rote Knoten

Ist eine solche Wunde schon früher aufgetreten?

☐ Ja ☐ Nein

Verlauf der Beschwerden

☐ Plötzlicher Beginn ☐ Jahrelang wiederkehrend

ALLGEMEIN

Hat jemand in Ihrer Familie solche ...

- | | | |
|---|--------------------------|----------------------------|
| ☐ Hautveränderungen? | ☐ Ja | ☐ Nein |
| ☐ Gelenksbeschwerden? | ☐ Ja | ☐ Nein |
| ☐ Augenveränderungen? | ☐ Ja | ☐ Nein |
| ☐ Verdauungsstörungen? | ☐ Ja | ☐ Nein |

Wenn ja, welche?

Patientenfragebogen – Anamnesehilfe

Sehr geehrte Frau Doktor, sehr geehrter Herr Doktor,

dieser Patientenfragebogen soll helfen, sekundäre immunmedierte Erkrankungen bei ihren Patienten frühzeitig zu erkennen und Zuweisungen an Spezialisten im jeweiligen Therapiegebiet zu bedenken.

Das Formblatt kann vom Patienten selbstständig im Wartebereich ausgefüllt werden.

In dieser Anamnesehilfe werden jene Symptome hervorgehoben, die eine möglichst rasche Überweisung erfordern. Natürlich sollen auch andere Verdachtsmomente mit einem Spezialisten abgeklärt werden.

DIAGNOSE

Folgende chronische entzündliche Erkrankung wurde bei mir diagnostiziert:

AUGEN

- ☐ Uveitis
- ☐ Skleritis/Episkleritis

GELENKE

- ☐ Rheumatoide Arthritis
- ☐ Spondyloarthritis
- ☐ Psoriasis Arthritis



VERDAUUNG

- ☐ Morbus Crohn
- ☐ Colitis Ulcerosa

HAUT

- ☐ Acne inversa
- ☐ Erythema nodosum
- ☐ Pyoderma gangraenosum
- ☐ Psoriasis

AUGENVERÄNDERUNGEN

Haben Sie folgende Beschwerden?

- ☐ Augenrötung
- ☐ Augenschmerzen
- ☐ Blendungsempfindlichkeit
- ☐ Sehstörung

Ist nur ein Auge betroffen bzw. stärker betroffen?

- ☐ Ja → Könnte spezifischer Hinweis auf Uveitis oder Episkleritis/Skleritis sein
- ☐ Nein

Sind diese Augenbeschwerden innerhalb der letzten Wochen neu aufgetreten oder haben sich verschlechtert?

- ☐ Ja → Baldige Zuweisung an Ophthalmologen erwägen!
- ☐ Nein

Wie lange bestehen Ihre Beschwerden schon?

Zuweisung an Ophthalmologen erwägen (Falls nicht durch bereits bekannte Augenerkrankung erklärbar).

VERDAUUNGSSTÖRUNGEN

Welche Beschwerden haben Sie?

- ☐ Durchfall auch Nachts
- ☐ Bauchschmerzen länger als 4 Wochen
- ☐ Fisteln/Abszesse in der Aftergegend

Wie lange bestehen Ihre Beschwerden schon?

Calprotectinbestimmung im Labor und Zuweisung an Gastroenterologen erwägen!

GELENKSBSCHWERDEN

Welche Beschwerden haben Sie?

- ☐ Rückenschmerzen
- ☐ Beginn: langsam
 - ☐ Beginn: vor Ihrem 40. Lebensjahr
 - ☐ Besserung bei Bewegung
 - ☐ Keine Besserung in Ruhe
 - ☐ Schmerzen in der Nacht

Überweisung an
Rheumatologen
erwägen bei
4 von 5 Punkten!

- ☐ Geschwollene oder
schmerzhaft Gelenke

(Stelle/n bitte rechts
in der Abbildung ankreuzen)

Überweisung an
Rheumatologen
erwägen!

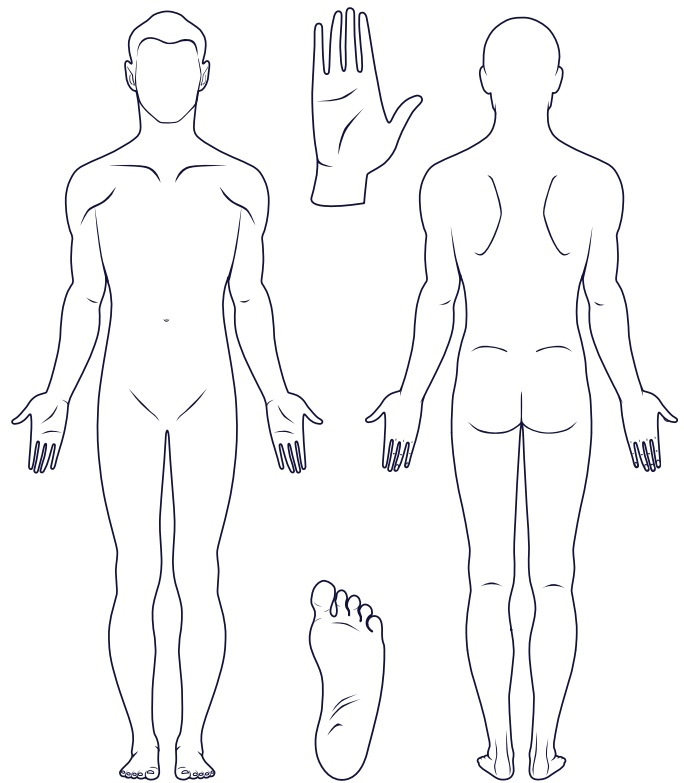
- ☐ Schmerzhaft Sehnenansätze

(Stelle/n bitte rechts
in der Abbildung ankreuzen)

Wie lange bestehen

Ihre Beschwerden schon?

Zeichnen Sie hier die betroffenen Stellen ein:



HAUTVERÄNDERUNGEN

Haben Sie solche Hautveränderungen?

(Ort der Veränderung bitte oben in der Abbildung markieren und entsprechendes Bild/Foto der Hautveränderung ankreuzen.)



Rote schuppige
Hautveränderungen



Veränderung
von Nagelfarbe
und -dicke



Hautveränderung mit eitrigen
Knoten, Flüssigkeitsaustritt
und Narben



Schmerzhaft tiefe Wunden
mit rotblauem Rand



Schmerzhaft
rote Knoten

Ist eine solche Wunde schon
früher aufgetreten?

☐ Ja ☐ Nein

Zuweisung an Dermatologen
innerhalb 1-2 Wochen erwägen!

Verlauf der Beschwerden

- ☐ Plötzlicher Beginn ☐ Jahrelang wiederkehrend

ALLGEMEIN

Hat jemand in Ihrer Familie solche ...

- | | | |
|---|--------------------------|----------------------------|
| ☐ Hautveränderungen? | ☐ Ja | ☐ Nein |
| ☐ Gelenksbeschwerden? | ☐ Ja | ☐ Nein |
| ☐ Augenveränderungen? | ☐ Ja | ☐ Nein |
| ☐ Verdauungsstörungen? | ☐ Ja | ☐ Nein |

Wenn ja, welche?
