Formular

endokrinologikum Berlin

Allgemeine Patientendaten Rheuma

Nummer: FO-14078 **Gültig ab:** Gültig ab

Vorstellungsdatum:

Name/Patient	Vorname	Geburtsdatum
Telefon privat	Telefon mobil	E-Mail
(Ausgeübter) Beruf		Telefon beruflich

Ihr Überweisungsarzt bekommt einen Arztbrief Einverstanden: ❒ Ja ❒ Nein

Datum: _____ Unterschrift:_____

Welche Medikamente nehmen Sie ein?

Präparat	Wie oft	Seit wann

Haben Sie eine Medikamentenunverträglichkeit oder Allergien? ja ☐ nein ☐

Wenn ja, wie äußert sie sich? (Beschreiben Sie bitte die Symptome!)

_____

_____

_____

Besteht Kinderwunsch? ja ☐ nein ☐

Besteht eine Schwangerschaft? ja ☐ nein ☐

Zahl der Geburten: _____ **Zahl der Fehlgeburten:** _____

Bestand oder besteht bei einem Familienmitglied eine Schuppenflechte? ja ☐ nein ☐

Hat jemand in Ihrer Familie eine rheumatische Erkrankung? ja ☐ nein ☐

350 Effective (geltend) / Kontrollierter Druck / Review am: 25.03.2022 - Gedruckt: durch RoggeSab / am 06.01.2022 11:14:09 / für Rogge, Sabrina

Formular

endokrinologikum Berlin

Allgemeine Patientendaten Rheuma

Nummer: FO-14078 **Gültig ab:** Gültig ab

Schildern Sie kurz Ihre persönliche und berufliche Situation:
(Familie, Arbeitsplatz, Rente beantragt, arbeitslos, etc.)

_____

_____

_____

Haben oder hatten Sie Entzündungen der / des:

Darmes	ja	☐	nein	☐
Harnröhre	ja	☐	nein	☐
Harnblase	ja	☐	nein	☐
Prostata (Vorsteherdrüse)	ja	☐	nein	☐
Geschlechtsorgane, sexuell übertragbare Erkrankung	ja	☐	nein	☐
Augen (Bindehaut- / Regenbogenhautentzündung)	ja	☐	nein	☐
Halsentzündung / Angina	ja	☐	nein	☐

LEBENSGEWONHEITEN

Größe		Gewicht	

	Ja	Was ?	Menge pro Tag?	Seit wann?	Nein
Rauchen Sie?					
Trinken Sie Alkohol?					
Nehmen Sie Drogen zu sich?					

IMPFUNGEN

Art der Impfung	Wann zuletzt?
TBC	
Hepatitis	
Grippe	
Tetanus	
Diphterie	
Polio	
Mumps / Masern	
Röteln	
Herpes zoster	
Pneumokokken	

350 Effective (geltend) / Kontrollierter Druck / Review am: 25.03.2022 - Gedruckt: durch RoggeSab / am 06.01.2022 11:14:09 / für Rogge, Sabrina

Formular

endokrinologikum Berlin

Allgemeine Patientendaten Rheuma

Nummer: FO-14078 **Gültig ab:** Gültig ab

WIRBELSÄULE

Leiden Sie unter Schmerzen der

Halswirbelsäule	☐	Brustwirbelsäule	☐
Lendenwirbelsäule	☐	im Kreuzbein	☐

Seit wann bestehen die Beschwerden und wie stark sind sie ausgeprägt?

_____

_____

_____

Wann treten sie auf?

frühmorgens	☐	Bewegungsabhängig	☐
nachts	☐	nach langem Gehen oder Stehen	☐
in Ruhe	☐	nach langem Sitzen	☐
beim Husten oder Niesen	☐	dauernd	☐

Wie bessern sich die Rückenschmerzen? in Ruhe ☐ bei Bewegung ☐

Ist die Wirbelsäule unbeweglicher geworden? ja ☐ nein ☐

Besteht eine morgendliche Steifigkeit mit Einschränkung der Bewegung? Ja ☐ nein ☐

Wenn ja, wie lange:

_____

_____

_____

Sind sie kleiner geworden? Ja ☐ Um wie viel Zentimeter? _____

Nein ☐

Welche Maßnahmen haben die Beschwerden verbessert?

(Wärme, Kälte, Massagen, Akupunktur etc.)

_____

_____

_____

Hatten Sie eine Bandscheibenoperation? ja ☐ nein ☐

Strahlen die Schmerzen aus? ja ☐ nein ☐

Wenn ja , wohin?

_____

_____

Haben Sie eine Osteoporose? ja ☐ nein ☐

350 Effective (geltend) / Kontrollierter Druck / Review am: 25.03.2022 - Gedruckt: durch RoggeSab / am 06.01.2022 11:14:09 / für Rogge, Sabrina

Formular

endokrinologikum Berlin

Allgemeine Patientendaten Rheuma

Nummer: FO-14078 **Gültig ab:** Gültig ab

GELENKE

In welchen Gelenken haben Sie Schmerzen?

Seit wann haben Sie diese Schmerzen?

Wie stark sind die Schmerzen ausgeprägt?
Kaum ☐ mäßig ☐ stark ☐ sehr stark ☐

Wann treten die Schmerzen auf?
dauernd ☐ in Ruhe ☐ bei Belastung ☐ nach Belastung ☐
tags ☐ nachts ☐ bei bestimmten Bewegungen ☐

Bessern sich die Schmerzen?
im Laufe des Tages ☐ nach kurzer Anlaufzeit ☐ bei Bewegung ☐ in Ruhe ☐

Besteht eine morgendliche Steifigkeit? ja ☐ wie lange _____ nein ☐

Welche Gelenke waren angeschwollen?

Welche Maßnahmen haben die Beschwerden gebessert?
(Wärme, Kälte, Massagen, Akupunktur etc.)

Wurden Sie schon einmal von einer Zecke gebissen? Ja ☐ nein ☐
Wenn ja, wann:

Welche Symptome traten auf? Wurden Sie behandelt? Wenn ja wie?

350 Effective (geltend) / Kontrollierter Druck / Review am: 25.03.2022 - Gedruckt: durch RoggeSab / am 06.01.2022 11:14:09 / für Rogge, Sabrina

Formular

endokrinologikum Berlin

Allgemeine Patientendaten Rheuma

Nummer: FO-14078 **Gültig ab:** Gültig ab

Haben oder hatten Sie folgende Symptome oder Erkrankungen:
Zutreffendes bitte ankreuzen, bitte angeben wann, wie oft, wie ausgeprägt, eventuell wo

		Wann	Wie oft	Wie ausgeprägt ,evtl. wo
☐	Fieber			
☐	Müdigkeit			
☐	Gewichtsabnahme			
☐	Hautausschläge			
☐	Ausgeprägte Akne			
☐	Schuppenflechte			
☐	Finger- und Fußnagelveränderungen			
☐	Haarausfall			
☐	Sonnenallergie			
☐	Aphten			
☐	Magengeschwüre			
☐	Zwölffingerdarmgeschwüre			
☐	Durchfälle			
☐	Schwarzen Stuhlgang			
☐	Brennen beim Wasserlassen			
☐	Veränderungen an der Mundschleimhaut (Bläschen)			
☐	Mundtrockenheit			
☐	Augentrockenheit			
☐	Schluckstörungen			
☐	Plötzliche Veränderungen spontan oder bei Kälte			
☐	Sehverschlechterungen / Sehstörungen			
☐	Langandauernder, teilweise blutiger Schnupfen oder Husten			
☐	Verstopfte Nase			
☐	Luftnot			
☐	Erkrankungen der Zähne / Kiefer / Zahnfleisch			

350 Effective (geltend) / Kontrollierter Druck / Review am: 25.03.2022 - Gedruckt: durch RoggeSab / am 06.01.2022 11:14:09 / für Rogge, Sabrina

Formular

endokrinologikum Berlin

Allgemeine Patientendaten Rheuma

Nummer: FO-14078 **Gültig ab:** Gültig ab

Besteht oder bestanden: (bitte Angabe von Jahr und Dauer und ggf. Diagnose)

		ja	nein	Jahr	Dauer	Ggf. Diagnose
☐	Zuckerkrankheit					
☐	Erhöhte Harnsäure / Gicht					
☐	Fettstoffwechselstörung					
☐	Nierenerkrankung / Nierensteine					
☐	Herzerkrankung / Herzfehler					
☐	Hoher Blutdruck					
☐	Lungenerkrankung					
☐	TBC					
☐	Rippenfellentzündung					
☐	Lungenentzündung					
☐	Asthma					
☐	Lebererkrankung					
☐	Hepatitis					
☐	Gallenwegserkrankung					
☐	Bauchspeicheldrüsenerkrankung					
☐	Hormonelle Störungen Unregelmäßige Periode					
☐	Schilddrüsenerkrankung					
☐	Nervenkrankheit/Lähmungen/ Taubheitsgefühl					
☐	Epileptische Anfälle					
☐	Schlaganfall					
☐	Depressionen					
☐	Bösartige Erkrankungen					
☐	Infektionskrankheiten					
☐	Bluterkrankungen					
☐	Thrombosen					
☐	Blutungsneigung (Gerinnungsstörung)					
☐	Durchblutungsstörungen					
☐	Muskelschwäche / Muskelschmerzen					
☐	Sonstige hier nicht aufgeführte Erkrankungen?					

350 Effective (geltend) / Kontrollierter Druck / Review am: 25.03.2022 - Gedruckt: durch RoggeSab / am 06.01.2022 11:14:09 / für Rogge, Sabrina

Formular

endokrinologikum Berlin

Allgemeine Patientendaten Rheuma

Nummer: FO-14078 **Gültig ab:** Gültig ab

Hatten Sie schon einmal eine entzündlich rheumatische Erkrankung? ja ☐ nein ☐
(Rheumatoide Arthritis, Lupus erythematodes, Vaskulitis, reaktive Arthritis, M. Bechterew, Psoriasis Arthritis, etc.)
Wenn Ja, welche und seit wann besteht die Erkrankung?

Haben Sie schon Cortison eingenommen? ja ☐ nein ☐

Wenn ja, welches?	Seit wann?	Wie lange?	In welcher Dosierung?

Wie war die Wirkung?

Warum wurde es eingesetzt?

Traten Nebenwirkungen auf? ja ☐ nein ☐
Wenn ja, welche?

Haben Sie schon eine Tabletten-Langzeittherapie durchgeführt?

		von	bis	Erfolg	Abbruch
☐	Methotrexat (Lantarel)				
☐	Leflunomid (Arava)				
☐	Sulfasalazin (Azulfidine)				
☐	Hydroxychloroquin (Quensyl)				
☐	Chloroquindiphosphat (Resochin)				
☐	Azathioprin (Imurek)				
☐	MMF (Cellcept)				
☐	Ciclosporin (Sandimmun)				
☐	Cyclophosphamid (Endoxan)				
☐	Gold				
☐	sonstige				

350 Effective (geltend) / Kontrollierter Druck / Review am: 25.03.2022 - Gedruckt: durch RoggeSab / am 06.01.2022 11:14:09 / für Rogge, Sabrina

Formular

endokrinologikum Berlin

Allgemeine Patientendaten Rheuma

Nummer: FO-14078 **Gültig ab:** Gültig ab

Haben Sie schon Infusions-, Spritzentherapie bekommen?

		von	bis	Erfolg	Abbruch
☐	Certolizumab (Cimzia)				
☐	Etanercept (Enbrel/Benepali/Erelzi)				
☐	Adalimumab (Humira)				
☐	Anakinra (Kineret)				
☐	Abatacept (Orencia)				
☐	Infliximab (Remicade/Remsima/Inflectra)				
☐	Rituximab (MabThera/Truxima)				
☐	Tocilizumab (RoACTEMRA)				
☐	Golimumab (Simponi)				
☐	sonstige				

Wurden Medikamente in Ihre Gelenke gespritzt? Ja ☐ nein ☐

In welches Gelenk?	
Wann?	
Wie oft?	
Wirkung?	

Welche Gelenke wurden operiert?

Was?	
Wann?	
Wo?	
Erfolg/Komplikationen	

350 Effective (geltend) / Kontrollierter Druck / Review am: 25.03.2022 - Gedruckt: durch RoggeSab / am 06.01.2022 11:14:09 / für Rogge, Sabrina

Formular

endokrinologikum Berlin

Allgemeine Patientendaten Rheuma

Nummer: FO-14078 **Gültig ab:** Gültig ab

Sonstige Operationen:

_____

_____

_____

_____

Funktionsfragebogen

In den folgenden 18 Fragen geht es um Tätigkeiten aus dem täglichen Leben.

Bitte beachten Sie jede Frage so, wie es für Sie **im Moment** (wir meinen in Bezug auf die letzten 7 Tage) zutrifft.

Sie haben drei Antwortmöglichkeiten:

Sie haben drei Antwortmöglichkeiten		**Ja**	**Ja, aber mit Mühe**	**Nein oder nur mit fremder Hilfe**
1	Können Sie Brot streichen?	[1]	[2]	[3]
2	Können Sie aus einem normalen hohen Bett aufstehen?	[1]	[2]	[3]
3	Können Sie mit der Hand schreiben? (mindestens eine Postkarte)	[1]	[2]	[3]
4	Können Sie Wasserhähne auf- und zudrehen?	[1]	[2]	[3]
5	Können Sie sich strecken, um z. B. ein Buch von einem hohen Regal oder Schrank zu holen?	[1]	[2]	[3]
6	Können Sie einen mind. 10 kg schweren Gegenstand (z. B. einen vollen Wassereimer oder Koffer) hochheben und 10 m weit tragen?	[1]	[2]	[3]
7	Können Sie sich von Kopf bis Fuß waschen und abtrocknen?	[1]	[2]	[3]
8	Können Sie sich bücken und einen leichten Gegenstand (z. B. ein Geldstück oder ein zerknülltes Papier) vom Fußboden aufhebe?	[1]	[2]	[3]
9	Können Sie sich über einem Waschbecken die Haare waschen?	[1]	[2]	[3]
10	Können Sie eine Stunde auf einem ungepolsterten Stuhl sitzen?	[1]	[2]	[3]
11	Können Sie 30 min ohne Unterbrechung stehen? (z. b. in einer Warteschlange)	[1]	[2]	[3]
12	Können Sie sich im Bett aus der Rückenlage aufsetzen?	[1]	[2]	[3]
13	Können Sie sich Strümpfe an- und ausziehen?	[1]	[2]	[3]
14	Können Sie im Sitzen einen runtergefallenen Gegenstand (z. b. eine Münze) neben dem Stuhl aufheben?	[1]	[2]	[3]
15	Können Sie einen schweren Gegenstand (z. B. einen gefüllten Kasten Mineralwasser) vom Boden auf den Tisch stellen?	[1]	[2]	[3]
16	Können Sie einen Wintermantel an- und ausziehen?	[1]	[2]	[3]
17	Können Sie ca. 100 m schnell laufen (nicht gehen), etwa um einen Bus zu erreichen?	[1]	[2]	[3]
18	Können Sie öffentliche Verkehrsmitte (Bus, Bahn, usw.) benutzen?	[1]	[2]	[3]

350 Effective (geltend) / Kontrollierter Druck / Review am: 25.03.2022 - Gedruckt: durch RoggeSab / am 06.01.2022 11:14:09 / für Rogge, Sabrina