

RHEUMA-FRAGEBOGEN FÜR PATIENTEN



RHEUMATOLOGIE
UND OSTEOLOGIE
HILDESHEIM

Sehr geehrte Patientin, sehr geehrter Patient,

damit Sie sich auf Ihren ersten Untersuchungstermin zur Abklärung einer rheumatischen Erkrankung vorbereiten können und uns wichtige Informationen nicht entgehen, bitten wir Sie, die nachfolgenden Fragen zu beantworten und bei Ihrem Besuch den Fragebogen ausgefüllt mitzubringen. Ihre Angaben sind freiwillig.

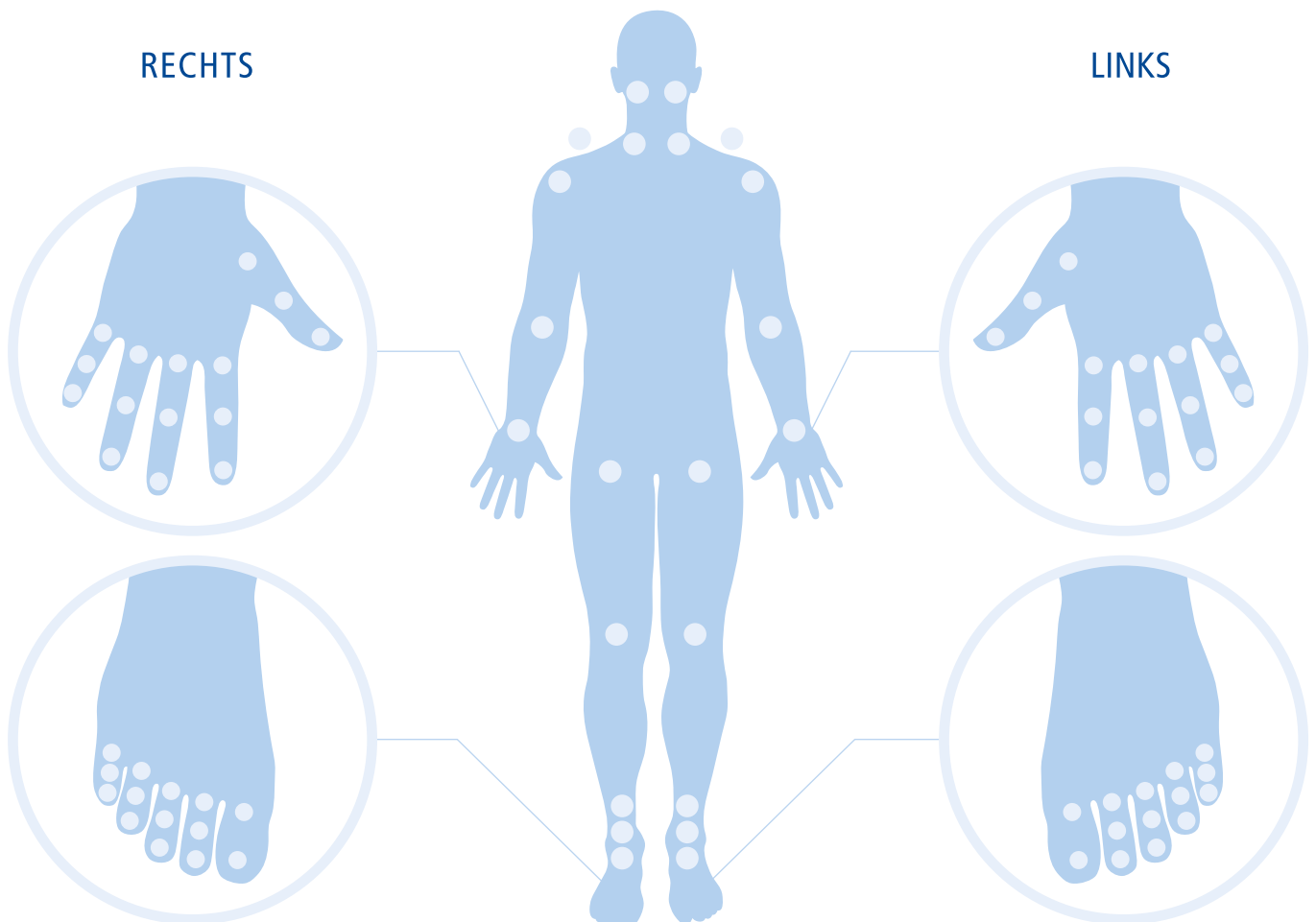
Dr. med. von Hinüber
Dr. med. Demary
Fachärzte für Innere Medizin
Rheumatologie
Osteologen DVO

Dr. med. Linhart
Fachärztin für Innere Medizin
und Rheumatologie

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Name	Vorname
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Geburtsdatum	Geschlecht
	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich

1. Leiden Sie unter Gelenkschmerzen oder Gelenkschwellung? ja nein

Wenn ja, dann tragen Sie bitte ins Bild die Stellen ein, an denen Sie die Schmerzen oder Schwellungen verspüren und seit wann diese bestehen.



Bitte fahren Sie mit der Beantwortung auf der nächsten Seite fort!

Seite 1

PRAXIS FÜR
Rheumatologie, Osteologie und Klinische Immunologie
Ambulantes osteologisches Schwerpunktzentrum DVO
Osteologisches Studienzentrum DVO

ÄRZTEHAUS
am Bahnhofplatz
Bahnhofplatz 5
31134 Hildesheim

Telefon | 05121.206980
Fax | 05121.2069834
kontakt@rheuma-hi.de
www.rheuma-hi.de

RHEUMA-FRAGEBOGEN FÜR PATIENTEN



RHEUMATOLOGIE
UND OSTEOLOGIE
HILDESHEIM

Dr. med. von Hinüber
Dr. med. Demary

Fachärzte für Innere Medizin
Rheumatologie
Osteologen DVO

Dr. med. Linhart

Fachärztin für Innere Medizin
und Rheumatologie

2. Wann treten diese Schmerzen auf?

- bei Bewegung bei körperlicher Belastung nach Belastung
 in Ruhe dauernd tagsüber
 nachts morgens

3. Wann bessern sich die Schmerzen?

- in Ruhe bei Bewegung bei Wärme bei Kälte

4. Können Sie morgens die Hand zu einer Faust schließen?

- ja nein

5. Sind Ihre Gelenke morgens steif oder lassen sich schwer bewegen?

- ja nein

Wenn ja, wie lange dauert dies an?

Minuten

6. Leiden Sie unter Schmerzen an der Wirbelsäule oder am Gesäß?

- ja nein

Wenn ja, seit wann?

7. Wann schmerzt die Wirbelsäule besonders?

- bei Bewegung bei körperlicher Belastung nach Belastung
 beim Stehen beim Bücken beim Gehen
 beim Heben in Ruhe dauernd
 nachts morgens tagsüber

8. Strahlen die Schmerzen der Wirbelsäule aus?

- ja nein

Wenn ja, wohin?

9. Wann bessern sich die Schmerzen der Wirbelsäule?

- in Ruhe bei Bewegung

10. Als wie stark empfinden Sie Ihre Schmerzen?

- 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

1 = wenig stark bis 10 = sehr stark

Bitte fahren Sie mit der Beantwortung auf der nächsten Seite fort!

Seite 2

PRAXIS FÜR

Rheumatologie, Osteologie und Klinische Immunologie
Ambulantes osteologisches Schwerpunktzentrum DVO
Osteologisches Studienzentrums DVO

ÄRZTEHAUS

am Bahnhofplatz
Bahnhofplatz 5
31134 Hildesheim

Telefon | 05121.206980
Fax | 05121.2069834
kontakt@rheuma-hi.de
www.rheuma-hi.de

RHEUMA-FRAGEBOGEN FÜR PATIENTEN



RHEUMATOLOGIE
UND OSTEOLOGIE
HILDESHEIM

Dr. med. von Hinüber
Dr. med. Demary

Fachärzte für Innere Medizin
Rheumatologie
Osteologen DVO

Dr. med. Linhart

Fachärztin für Innere Medizin
und Rheumatologie

11. Wurden bei Ihnen auffällige Blutwerte/Entzündungswerte nachgewiesen? ja nein

Wenn ja, welche?

12. Haben Sie eine Schwäche der Muskeln an Armen oder Beinen über mehr als 3 Monate festgestellt? ja nein

Wenn ja, sind Sie dadurch im Alltag behindert?

ja nein

13. Sind bei Ihnen folgende Hauterkrankungen bekannt?

- | | | |
|---|---|-----------------------------------|
| <input type="radio"/> Schuppenflechte | <input type="radio"/> Sonnenallergie oder starke Sonnenlichtempfindlichkeit | <input type="radio"/> Allergien |
| <input type="radio"/> Arzneimittelekzem | <input type="radio"/> Hautverdickungen | <input type="radio"/> Haarverlust |

14. Hatten Sie Augenentzündungen? ja nein

15. Leiden Sie unter starker Augen- oder Mundtrockenheit? ja nein

16. Haben Sie entzündete Schleimhäute, die ggf. schlecht abheilen? ja nein

17. Haben Sie ggf. blutigen, borkigen Schnupfen? ja nein

18. Kommt es bei Ihnen zu Schwellungen der Speicheldrüsen? ja nein

19. Kommt es bei Ihnen zu Schwellungen der Lymphknoten? ja nein

20. Kommt es bei Ihnen zu Fieber mit Temperaturen über 38,5 Grad Celsius? ja nein

21. Schwitzen Sie nachts und müssen die Nachtwäsche wechseln? ja nein

22. Haben Sie in der letzten Zeit aus unbekanntem Grund Gewicht verloren? ja nein

23. Fühlen Sie sich krank? ja nein

24. Leiden Sie an häufigen Durchfällen? ja nein

25. Haben Sie häufig Harnwegsinfekte? ja nein

26. Hatten Sie eine Thrombose (Venenschluss)? ja nein

27. Verfärben sich Ihre Finger oder sehen sie „wie abgestorben“ aus? ja nein

Bitte fahren Sie mit der Beantwortung auf der nächsten Seite fort!

Seite 3

PRAXIS FÜR

Rheumatologie, Osteologie und Klinische Immunologie
Ambulantes osteologisches Schwerpunktzentrum DVO
Osteologisches Studienzentrum DVO

ÄRZTEHAUS

am Bahnhofplatz
Bahnhofplatz 5
31134 Hildesheim

Telefon | 05121.206980
Fax | 05121.2069834
kontakt@rheuma-hi.de
www.rheuma-hi.de

RHEUMA-FRAGEBOGEN FÜR PATIENTEN



RHEUMATOLOGIE
UND OSTEOLOGIE
HILDESHEIM

Dr. med. von Hinüber
Dr. med. Demary

Fachärzte für Innere Medizin
Rheumatologie
Osteologen DVO

Dr. med. Linhart

Fachärztin für Innere Medizin
und Rheumatologie

28. Hatten Sie Zeckenbisse?

ja nein

Wenn ja, hatten Sie dabei Krankheitszeichen?

ja nein

Wenn ja, wurden sie mit einem Antibiotikum behandelt?

ja nein

29. Bei Frauen:

Haben Sie Kinder geboren?

ja nein

Wenn ja, wie viele?

Haben Sie eine Fehlgeburt erlitten?

ja nein

30. Sind bei Ihnen andere Erkrankungen bekannt?

Schilddrüse?

ja nein

Wenn, ja seit wann?

Lunge?

ja nein

Wenn, ja seit wann?

Herz?

ja nein

Wenn, ja seit wann?

Magen?

ja nein

Wenn, ja seit wann?

Bluthochdruck?

ja nein

Wenn, ja seit wann?

Zuckerkrankheit?

ja nein

Wenn, ja seit wann?

Leber?

ja nein

Wenn, ja seit wann?

Nieren?

ja nein

Wenn, ja seit wann?

Nervensystem?

ja nein

Wenn, ja seit wann?

Depression?

ja nein

Wenn, ja seit wann?

Schlafstörung?

ja nein

Wenn, ja seit wann?

Andere Erkrankungen?

ja nein

Wenn, ja seit wann?

31. Wurden bei Ihnen Operationen an der Wirbelsäule oder den Gelenken vorgenommen?

ja nein

Wenn, ja an welchen Gelenken oder Wirbelsäulenabschnitten und wann?

Bitte fahren Sie mit der Beantwortung auf der nächsten Seite fort!

Seite 4

PRAXIS FÜR

Rheumatologie, Osteologie und Klinische Immunologie
Ambulantes osteologisches Schwerpunktzentrum DVO
Osteologisches Studienzentrum DVO

ÄRZTEHAUS

am Bahnhofplatz
Bahnhofplatz 5
31134 Hildesheim

Telefon | 05121.206980
Fax | 05121.2069834
kontakt@rheuma-hi.de
www.rheuma-hi.de

RHEUMA-FRAGEBOGEN FÜR PATIENTEN



RHEUMATOLOGIE
UND OSTEOLOGIE
HILDESHEIM

32. Sind bei Ihren Verwandten die unten aufgeführten Erkrankungen bekannt?

- Rheumatische Entzündung? ja nein
- Bechterew-Erkrankung? ja nein
- Schuppenflechte? ja nein
- Chronische Darmentzündung, Morbus Crohn etc.? ja nein
- Osteoporose? ja nein

Dr. med. von Hinüber
Dr. med. Demary

Fachärzte für Innere Medizin
Rheumatologie
Osteologen DVO

Dr. med. Linhart

Fachärztin für Innere Medizin
und Rheumatologie

33. Welche Medikamente, auch Schmerzmittel, nehmen Sie ein? Tragen Sie diese bitte ein oder bringen Sie einen aktuellen Medikamentenplan mit!

34. Was machen Sie beruflich?

35. Sind Sie derzeit krankgeschrieben (arbeitsunfähig)? ja nein

36. Besteht eine Minderung der Erwebsfähigkeit (MdE)? %

37. Sie leben

- allein mit Partner mit anderen Personen

38. Treiben Sie Sport?

- häufig selten gar nicht