

Fragebogen Transition

Fragebogen für Jugendliche

Hallo,

Wir möchten Dich bitten die folgenden Fragen zu beantworten, damit Deine Wünsche und Bedürfnisse im Rahmen Deiner Betreuung berücksichtigt werden können:

Weißt du, wie deine Erkrankung heißt?

- nein ja, falls ja, gib bitte die genaue Form deiner Erkrankung an:

Juvenile idiopathische Arthritis:

- Systemische Arthritis (Morbus Still)
 Seronegative Polyarthritis
 Seropositive Polyarthritis
 Oligoarthritis
 Oligoarthritis mit Übergang in eine Polyarthritis
 (erweiterte Form der Oligoarthritis)
 Enthesitis-assoziierte Arthritis
 (=Arthritis mit Neigung zur Enthesitis,
 d.h. Sehnenansatzentzündung)
 Psoriasisarthritis
 andere Arthritis

Kollagenose:

- Systemischer Lupus erythematoses
 Juvenile Dermatomyositis
 Juvenile Sklerodermie
 Mischkollagenose (MCTD)

andere rheumatische Erkrankung:
und zwar:

- Ich weiß es nicht genau

Welche Medikamente nimmst Du zurzeit ein?

- ich weiß es nicht genau
 ich nehme folgende Medikamente ein:

Kortisonfreie schmerz- und entzündungslindernde Rheumamittel (nicht-steroidale Antirheumatika = NSAR)

(z.B. Aspirin, ASS, Celebrex, Diclophenac, Dolormin, Ibuprofen, Imbun-retard, Indometacin, Meloxicam, Mobic, Naproxen, Piroxicam, Proxen, Rewodina, Voltaren oder ein anderes)

- nein ja, und zwar: _____

Kortisonhaltige Medikamente

(z.B. Decortin, Deflazacort, Hydrocortison, Methylprednisolon, Prednisolon, Predni H, Urbason oder ein anderes)

- nein ja, und zwar: _____

Krankheitsmodifizierende oder so genannte Basismedikamente

- nein ja, und zwar:
- MTX^{*}, Metex^{*}, Lantarel^{*}, Farmitrexat^{*} (Wirkstoff: Methotrexat)
 - Quensyl^{*}, Chlorochin^{*}, Resochin^{*}
(Wirkstoff: Chloroquin, Hydroxychloroquin)
 - Azulfidine^{*}, Azulfidine RA^{*}, Sulfasalazin Heyl^{*}, Pleon RA^{*}
(Wirkstoff: Sulfasalazin)
 - Arava^{*} (Wirkstoff: Leflunomid)
 - Endoxan^{*} (Wirkstoff: Cyclophosphamid)
 - Enbrel^{*} (Wirkstoff: Etanercept)
 - Humira^{*} (Wirkstoff: Adalimumab)
 - Roactemra^{*} (Wirkstoff: Tocilizumab)
 - Orencia^{*} (Wirkstoff: Abatacept)
 - andere: _____
z.B. Remicade^{*} (Infliximab) / Kineret^{*} (Anakinra) / Mab Thera^{*} (Rituximab) /
Simponi^{*} (Golimumab) / Cimzia^{*} (Certolizumab)

Kennst Du die Wirkungen und möglichen Nebenwirkungen deiner Medikamente?

- nein ja

Kennst Du den Verlauf Deiner Erkrankung, z.B. wann und wie alles anfang, welche Beschwerden du hattest und welche Behandlungen erfolgten?

- nein ja, etwas ja, ausreichend

Hattest Du jemals eine rheumatische Augenentzündung (=Uveitis) oder war ein Organ wie z.B. Lunge oder Niere betroffen?

- nein ja ich weiß es nicht

Kennst Du die Zeichen eines Krankheitsschubes und was Du dagegen tun kannst?

- nein ja ich weiß es nicht

Weißt Du, inwiefern sich Nikotin, Alkohol und Drogen auf die rheumatische Erkrankung bzw. ihre Behandlung auswirken können?

- nein ja, aber nicht ausreichend ja, ausreichend

Kennst Du die Auswirkungen der rheumatischen Erkrankung bzw. ihrer Behandlung auf eine Schwangerschaft?

- nein ja, aber nicht ausreichend ja, ausreichend

Hast Du schon einmal allein einen Termin in der Rheumasprechstunde wahrgenommen?

- nein ja

Gelingt es Dir, selbstständig an die Einnahme deiner Medikamente zu denken?

- ja, immer meistens häufig nicht ich nehme keine Medikamente ein

Gelingt es dir, deine Medikamente regelmäßig bzw. wie vom Arzt empfohlen einzunehmen?

- ja, immer meistens häufig nicht ich nehme keine Medikamente ein

Kennst Du Deine Ansprechpartner in der Rheumasprechstunde und eine Telefonnummer für Kontaktaufnahmen?

- nein ja

Verfügst Du über Kontaktadressen, wo Du Dir speziellen Rat und Hilfe holen kannst?

(z.B. Transitionsbroschüre, Internetadressen, Kontakte von anderen Betroffenen, Beratungsstellen)?

- nein ja

Verfügst Du über wichtige Krankheitsbefunde und einen zusammenfassenden Arztbericht, wenn Du Dich bei einem anderen Arzt vorstellen möchtest?

- nein ja

Hast Du bereits Pläne für Deine berufliche Zukunft?

- nein ja

Kennst Du Möglichkeiten der Unterstützung in der Schule, am Ausbildungsplatz, beim Studium? (z.B. Nachteilsausgleich, Härtefallantrag, Schwerbehindertenausweis)

- nein ja

Wünschst Du Dir...	nein	ja	weiß nicht
... mehr Informationen über Deine rheumatische Erkrankung (Ursachen, Krankheitszeichen, Verlauf)?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
... mehr Informationen über die Behandlung Deiner rheumatischen Erkrankung?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
... mehr Informationen über die Verhütung unter Rheumamedikamenten?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
... mehr Unterstützung in Schule, Ausbildung, Studium und Beruf?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
... mehr Informationen über den Umgang mit den Behörden (Ämter, Versicherungen)?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

... im Rahmen deiner Betreuung besondere Unterstützung? Wenn ja, schreibe Deinen Wunsch bitte auf:

Vielen Dank!