

Anlage 15 Transition - Fragebogen -

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, Diclofenac, Dolormin, Ibuprofen, Imbun-retard, Indometacin, Meloxicam, Mobic, Naproxen, Firoxicam, 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)

Orenzia^{*} (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