

GEPARD – Screening-Fragebogen für Psoriasis-Patienten

Vor- und Nachname: Datum:
 Geburtsdatum:

Bitte kreuzen Sie entweder „JA“ oder „NEIN“ an.

		JA	NEIN							
1	Haben Sie schon einmal Gelenkschmerzen gehabt, die mit einer Schwellung eines Gelenkes einhergingen?									
2	War bei Ihnen schon einmal ein <u>ganzer Finger oder Zeh dick</u> ?									
3	Haben Sie schon einmal Gelenkschmerzen gehabt, die mit einer Rötung eines Gelenkes einhergingen?									
4	a. Fühlten sich schon mal Ihre Gelenke nach dem Aufwachen morgens steif an? b. Wenn ja, wie lange hielt / hält diese Steifigkeit an?									
5	Haben Sie schon einmal daran gedacht, dass Sie an einer Gelenkerkrankung leiden könnten?									
6	Haben Sie schon einmal einen Arzt wegen Gelenkbeschwerden kontaktiert?									
7	Wurde bei Ihnen jemals die Diagnose einer Arthritis gestellt?									
8	Haben Sie schon einmal Medikamente zur Behandlung von Gelenkschmerzen eingenommen?									
9	Litten Sie schon einmal an mindestens 3 Tagen der Woche an Rücken- oder Gesäßschmerzen ?									
10	Wenn ja, waren oder sind diese Rücken- oder Gesäßschmerzen... ... in den frühen Morgenstunden am schlimmsten?									
11	... bessern sich diese bei Bewegung?									
12	... dauern diese in Ruhe an?									
13	... gehen diese mit einer Steifigkeit am Morgen einher?									
14	Wenn Sie eine der Fragen mit „JA“ beantwortet haben: Seit wann haben Sie diese Beschwerden?									
	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 12.5%;">Mehr als 1 Woche</td> <td style="width: 12.5%;">Mehr als 1 Monat</td> <td style="width: 12.5%;">Mehr als 3 Monate</td> <td style="width: 12.5%;">Mehr als 6 Monate</td> <td style="width: 12.5%;">Mehr als 1 Jahr</td> <td style="width: 12.5%;">Mehr als 3 Jahre</td> <td style="width: 12.5%;">Mehr als 5 Jahre</td> </tr> </table>	Mehr als 1 Woche	Mehr als 1 Monat	Mehr als 3 Monate	Mehr als 6 Monate	Mehr als 1 Jahr	Mehr als 3 Jahre	Mehr als 5 Jahre		
Mehr als 1 Woche	Mehr als 1 Monat	Mehr als 3 Monate	Mehr als 6 Monate	Mehr als 1 Jahr	Mehr als 3 Jahre	Mehr als 5 Jahre				
	<i>Bitte kreuzen Sie das entsprechende Kästchen an.</i>									

GEPARD = (GERman Psoriasis ARthritis Diagnostic questionnaire)

© Prof. Dr. med. P. Härle et al.

Härle P et al. GEPARD-Patientenfragebogen. Erfassung von Patienten mit Psoriasisarthritis aus einem ambulanten dermatologischen Patientenpool. Z Rheumatol 2010; 69:157-163.