

Fragebogen für Anfragen des Landesamtes für Soziales und Versorgung (LASV)

Der Ärztliche Beirat der DMSG Brandenburg hat in Zusammenarbeit mit dem LASV einen Fragebogen entwickelt, der im Rahmen des Feststellungsverfahrens einer Behinderung von den behandelnden Ärztinnen und Ärzten anstelle des bisherigen MS-bezogenen Fragebogens ausgefüllt werden kann.

Die DMSG würde sich freuen, wenn dies die Regel würde, weil wir davon überzeugt sind, dass der Fragebogen hilft, den Zustand eines MS-Betroffenen detaillierter und realitätsnaher darzustellen als mit Hilfe des bisherigen Fragebogens.

Auf der nachfolgenden Seite finden Sie den Fragebogen als Formular. Bitte laden Sie den Bogen herunter, füllen ihn aus, drucken ihn und schicken ihn unterschrieben zusammen mit den anderen Unterlagen an das LASV.

DMSG, Landesverband Brandenburg e.V.
Ärztlicher Beirat

Multiple Sklerose - Fragebogen behinderungsrelevanter Symptome**Mobilität**

Gehstrecke

nicht eingeschränkt

eingeschränkt ▶

Sturzgefahr: nein

ja

Rollstuhl: zeitweise

dauerhaft

Gehstrecke (Meter/Minuten)			Strecke	Zeit
ohne Gehilfe				
Stock / Stütze	einseitig	beids.		
	Rollator			

Motorik

keine

Einschränkungen

funktionell relevante

Einschränkungen der

Feinmotorik

Paresen	rechts		links	
	Kraftgrad ⁺ (0-5)	Spastik (0-4)*	Kraftgrad ⁺ (0-5)	Spastik (0-4)*
Arm				
Bein				

Ataxie nein/nicht funktionell relevant Arme Gang/Stand (ggf. beschreiben)

Schmerzen nein ja (bitte beschreiben: Lokalisation, numerische Analogskala (0-10), Häufigkeit)

Sensibilitätsstörungen keine/nicht funktionell relevant funktionell relevant (bitte beschreiben)

Hirnnerven

Visus (mit Korrektur)

Rechtes Auge _____

Linkes Auge _____

Doppelbilder/Oszillopsien

nein/nicht beeinträchtigend

beeinträchtigend

Dysphagie

nein/nicht beeinträchtigend

beeinträchtigend

Dysarthrie

nein/nicht beeinträchtigend

beeinträchtigend

Unsichtbare Symptome

Fatigue nein ja Pause notwendig nach __ Stunden (ggf. beschreiben)

Kognitive Defizite:

nein/nicht beeinträchtigend

beeinträchtigend

Irritabilität ↑ /Stressbelastbarkeit ↓

nein/nicht beeinträchtigend

beeinträchtigend

Depression

nein leicht mittelschwer

schwer

Vegetative Funktionsstörung

Miktio:

nein

imperativer Harndrang

Inkontinenz

Katheter

Miktionsfrequenz am Tage _____, in der Nacht _____

Restharn

ja nein

Häufige Harnwegsinfekte

ja nein

Defäkation:

imperativer Stuhldrang

Inkontinenz

Schubhäufigkeit: durchschnittlich in den letzten 2 Jahren pro Jahr:

EDSS:

+**Paresen** (British Medical Research Council): (0) keine muskuläre Aktivität, komplette Lähmung, (1) sichtbare und/oder tastbare Kontraktion ohne Bewegung, (2) Bewegung unter Ausschaltung der Schwerkraft möglich, (3) Bewegung gegen die Schwerkraft gerade noch möglich, (4) Bewegung gegen leichten Widerstand, (5) normale Kraft

***Spastik** (modifizierte Ashworth Skala): (0) normaler Tonus, (1) leichte Tonuserhöhung mit Widerstand am Anfang oder Ende einer passiven Bewegung, (1+) leichte Tonuserhöhung mit Widerstand über weniger als die Hälfte der Bewegung, (2) Widerstand über mehr als die Hälfte des Bewegungsweges, (3) erhebliche Erhöhung des Muskeltonus, passive Bewegung ist schwierig, (4) eingeschränkter Bewegungsumfang

Datum

Unterschrift