Name, Vorname des Antragstellers Geburtsdatum

# Multiple Sklerose - Fragebogen behinderungsrelevanter Symptome

**Mobilität** □nicht eingeschränkt
□leicht bis mäßig eingeschränkt (Tabelle→)
□nur wenige Meter, sehr beschwerlich
Sturzgefahr: □nein □ja
Rollstuhl: □zeitweise □dauerhaft

| Gehstrecke | Strecke |
|---|---|
| *ohne* Gehhilfe | |
| *mit* Gehhilfe □einseitig □bds. □Rollator<br>Orthese: □nein □ja: | |

**Motorik** □keine Einschränkungen
□Einschränkungen (Tabelle→)

□funktionell relevante Feinmotorikstörung

| 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 (Lokalisation_____) (Numerische Analogskala (1-10):_____)
Ggf. Beschreibung:

**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

**Fatigue**.....□nein wenn ja: Pause notwendig nach ___ Stunden
.....□gering (nicht alltagsrelevant, nicht berufsrelevant)
.....□mittelgradig (alltags- oder berufsrelevant)
.....□schwer ausgeprägt (deutliche Beeinträchtigung in Beruf und Alltag)

**Kognitive Defizite** .....□nein/nicht beeinträchtigend □beeinträchtigend
Irritabilität↑/Stressbelastbarkeit↓....□nein/nicht beeinträchtigend □beeinträchtigend
Depression .....□nein □leicht □mittelschwer □schwer

**Vegetative Funktionsstörung**
Miktion:.....□nein □imperativer Harndrang □Inkontinenz □Katheter
Miktionsfrequenz am Tage ___, in der Nacht ___
Häufige Harnwegsinfekte .....□nein □ja
Defäkationsstörungen: .....□nein □imperativer Stuhldrang □Inkontinenz
Sexuelle Funktionsstörung ..□nein □ja □unbekannt

**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 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

©Ärztlicher Beirat, DMSG, Landesverband Brandenburg 24.08.2022