

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 ganzer Finger oder Zeh dick?		
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?		
	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.