

Krankenkasse bzw. Kostenträger		
Name, Vorname des Versicherten		geb. am
Kostenträgerkennung	Versicherten-Nr.	Status
Betriebsstätten-Nr.	Arzt-Nr.	Datum

## Befundbericht an den behandelnden Hausarzt / Facharzt



Praxisstempel / Kontaktdaten Facharzt

Datum

Sehr geehrte Frau Kollegin, sehr geehrter Herr Kollege,

hiermit berichte ich über oben genannten Patienten, der sich im Rahmen des § 140a SGB V Orthopädievertrages mit dem Krankheitsschwerpunkt **entzündliche Gelenkerkrankungen** am \_\_\_\_\_ bei mir in Behandlung befand.

Diagnosen / ICD	
<i>Zur Klassifikation Chronische Polyarthritits / Axiale Spondylarthropathie: EULAR2010 / ASAS (siehe Anlagen)</i>	
Biopsychosoziale Anamnese	
Somatische Beschwerden:	
Begleiterkrankungen:	
Berufliche Situation:	
Aktueller Befund	
<i>Zur Befindlichkeit / Funktionsfähigkeit bei Chronischer Polyarthritits / Axialer Spondylarthropathie: DAS28 / BASDAI (siehe Anlagen)</i>	

<b>Technische Befunde</b>	
Röntgen:	
Arthrosonografie:	
Labor:	
<b>Therapie</b>	
Information und Beratung:	
Nicht medikamentöse Therapie:	
Heil- und Hilfsmittel:	
Medikamente:	
Rehabilitation:	
<b>Zielsetzung / Verlaufskontrolle</b>	

Mit freundlichen kollegialen Grüßen

## Anlage 1: Rheumatoide Arthritis (RA)

### ACR / EULAR Klassifikationskriterien für die rheumatoide Arthritis von 2010

Voraussetzung:

- Mindestens eine sichere Synovitis in mindestens einem Prädilektions-Gelenk bei fehlenden Hinweisen für eine andere Ursache (Trauma, andere entzündliche oder degenerative Gelenkaffektion)
- Wenn nach den Items in der Tabelle mindestens 6 Punkte (letzte Spalte) erfüllt sind, kann die Erkrankung als RA klassifiziert werden. Es gilt pro Spalte jeweils nur der höchste Punktwert (z.B. ergeben 4 kleine (3 Pkt.) und 2 mittlere Gelenke (1 Pkt.) 3 Punkte)

geschwollen / schmerzhaft	Serologie	Akute Phase	Symptomdauer	Pkt.
≤ 1 (mittel)großes <sup>1</sup>	RF & anti-CCP negativ	CRP & BSG normal	< 6 Wochen	0
2-10 (mittel)großes <sup>1</sup>		CRP o. BSG erhöht	≥ 6 Wochen	1
1-3 kleine <sup>2</sup>	RF o. anti-CCP niedrig positiv			2
4-10 kleine <sup>2</sup>	RF o. anti-CCP hoch positiv			3
> 10 Gel.; mind. 1 kleines <sup>2</sup>				5

<p><b>Kleine Gelenke<sup>2</sup>:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• MCPs</li> <li>• PIPs</li> <li>• MTP 2-5</li> <li>• IP1</li> <li>• Handgelenke</li> </ul> <p><b>Nicht:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• CMC 1</li> <li>• MTP 1</li> <li>• DIPs</li> </ul>		<p><b>Mittlere / große Gelenke<sup>1</sup>:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Schulter</li> <li>• Ellenbogen</li> <li>• Hüfte</li> <li>• Knie</li> <li>• Sprunggelenk</li> </ul>
---	--	---

### Klinischer Verlauf nach DAS 28 – Krankheitsaktivitätsindex für die rheumatoide Arthritis

<p>Geschwollene Gelenke</p> <p>Palpation der Synovitis über dem Gelenkspalt dorsolateral</p>	<p>Druckempfindliche Gelenke</p> <p>Palpation der Synovialis über dem Gelenkspalt dorsolateral</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1 Anzahl geschwollener Gelenke</li> <li>2 Anzahl druckempfindlicher Gelenke</li> <li>3 BSG (Blutsenkungsgeschwindigkeit nach Westergren in mm/h)</li> <li>4 Allgemeinurteil des Patienten über seinen Gesundheitszustand (NRS) <i>Wie bewerten Sie Ihren Gesundheitszustand in den letzten 7 Tagen?</i> Skala: 0 (sehr gut) bis 10 (schlecht)</li> </ol>
<p><b>Berechnung DAS 28</b></p>		

$$\text{DAS 28} = 0,28 \times \sqrt{\textcircled{1}} \text{ Anz. geschw. Gelenke} + 0,56 \times \sqrt{\textcircled{2}} \text{ Anz. druckdol. Gelenke} \\ + 0,7 \times \ln \textcircled{3} \text{ BSG} + 0,014 \times (\textcircled{4} \text{ NRS} \times 10) = \boxed{\phantom{000000}}$$

## Anlage 2: Axiale Spondylarthropathie (A SpA)

### Klassifikation nach ASAS-Kriterien

Voraussetzung:

- Sacroiliitis in der Bildgebung plus mindestens 1 SpA Merkmal

Oder

- Positiver HLA B27 Befund und mindestens 2 SpA Merkmale

SPA Merkmale:

- Entzündlicher Rückenschmerz
- Arthritis
- Enthesitis
- Uveitis
- Dactylitis
- Psoriasis
- Crohn / Colitis Ulcerosa,
- Ansprechen auf NSAR
- Familiengeschichte
- Erhöhtes CRP

### Klinischer Verlauf nach BASDAI – Bath Ankylosing Spondylitis Disease Activity Index

Beurteilung der folgenden Themenfelder durch den Patienten:

<p><b>1</b> Wie würden Sie Ihre allgemeine <b>Müdigkeit und Erschöpfung</b> beschreiben?</p> <p>keine Müdigkeit/Eerschöpfung    <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="4"/> <input type="text" value="5"/> <input type="text" value="6"/> <input type="text" value="7"/> <input type="text" value="8"/> <input type="text" value="9"/> <input type="text" value="10"/>    sehr starke Müdigkeit/Eerschöpfung</p>	<p>Berechnung:</p> <p><b>1</b> <input type="text"/></p> <p>+</p> <p><b>2</b> <input type="text"/></p> <p>+</p> <p><b>3</b> <input type="text"/></p> <p>+</p> <p><b>4</b> <input type="text"/></p> <p>+</p> <p><b>5</b> <input type="text"/> ÷ 2 = <input type="text"/> <sup>⑤</sup></p> <p>+</p> <p><b>6</b> <input type="text"/> ÷ 2 = <input type="text"/> <sup>⑥</sup></p> <p>=</p> <p>Summe: <input type="text"/></p> <p>÷ 5 =</p> <p><b>BASDAI:</b> <input type="text"/></p>																			
<p><b>2</b> Wie stark waren Ihre Schmerzen in <b>Nacken, Rücken oder Hüfte</b>?</p> <p>keine Schmerzen    <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="4"/> <input type="text" value="5"/> <input type="text" value="6"/> <input type="text" value="7"/> <input type="text" value="8"/> <input type="text" value="9"/> <input type="text" value="10"/>    sehr starke Schmerzen</p>																				
<p><b>3</b> Wie stark waren Ihre Schmerzen oder Schwellungen in <b>anderen Gelenken</b>?</p> <p>keine Schmerzen    <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="4"/> <input type="text" value="5"/> <input type="text" value="6"/> <input type="text" value="7"/> <input type="text" value="8"/> <input type="text" value="9"/> <input type="text" value="10"/>    sehr starke Schmerzen</p>																				
<p><b>4</b> Wie unangenehm waren für Sie besonders <b>berührungs- oder druckempfindliche Körperstellen</b>?</p> <p>gar nicht    <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="4"/> <input type="text" value="5"/> <input type="text" value="6"/> <input type="text" value="7"/> <input type="text" value="8"/> <input type="text" value="9"/> <input type="text" value="10"/>    sehr stark</p>																				
<p><b>5</b> Wie ausgeprägt war Ihre <b>Morgensteifigkeit</b> nach dem Aufwachen?</p> <p>gar nicht    <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="4"/> <input type="text" value="5"/> <input type="text" value="6"/> <input type="text" value="7"/> <input type="text" value="8"/> <input type="text" value="9"/> <input type="text" value="10"/>    sehr stark</p>																				
<p><b>6</b> Wie lange dauert diese Morgensteifigkeit im Allgemeinen?</p> <table border="0"> <tr> <td>in Stunden</td> <td>0</td> <td>¼</td> <td>½</td> <td>¾</td> <td>1</td> <td>1¼</td> <td>1½</td> <td>1¾</td> <td>≥2</td> </tr> <tr> <td>Punkte</td> <td><input type="text" value="0"/></td> <td><input type="text" value="1,25"/></td> <td><input type="text" value="2,5"/></td> <td><input type="text" value="3,75"/></td> <td><input type="text" value="5"/></td> <td><input type="text" value="6,25"/></td> <td><input type="text" value="7,5"/></td> <td><input type="text" value="8,75"/></td> <td><input type="text" value="10"/></td> </tr> </table>		in Stunden	0	¼	½	¾	1	1¼	1½	1¾	≥2	Punkte	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="1,25"/>	<input type="text" value="2,5"/>	<input type="text" value="3,75"/>	<input type="text" value="5"/>	<input type="text" value="6,25"/>	<input type="text" value="7,5"/>	<input type="text" value="8,75"/>
in Stunden	0	¼	½	¾	1	1¼	1½	1¾	≥2											
Punkte	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="1,25"/>	<input type="text" value="2,5"/>	<input type="text" value="3,75"/>	<input type="text" value="5"/>	<input type="text" value="6,25"/>	<input type="text" value="7,5"/>	<input type="text" value="8,75"/>	<input type="text" value="10"/>											