

Patient:

Datum:

SYMPTOME ARTHRITIS (RADAI-5)

Sehr geehrte Patientin, sehr geehrter Patient,
dieser Fragebogen dient dazu, das Ausmaß Ihrer Gelenkserkrankung genau zu erfassen.
Bitte beantworten Sie folgende Fragen zu Ihren rheumatischen Beschwerden. Lassen Sie
bitte keine Frage aus.
Bitte kreuzen Sie bei den nachfolgenden 5 Fragen jeweils eine Zahl zwischen 0 und 10 an.

1. Wie aktiv war Ihre Arthritis (entzündliche Gelenkserkrankung) im
allgemeinen während der letzten 6 Monate?

überhaupt
nicht aktiv

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

extrem aktiv

2. Wie aktiv ist Ihre Arthritis heute bezüglich Druckempfindlichkeit und
Schwellung der Gelenke?

überhaupt
nicht aktiv

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

extrem aktiv

3. Wie stark ist Ihr Arthritis Schmerz heute?

keine
Schmerzen

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

unerträgliche
Schmerzen

4. Wie würden Sie Ihren derzeitigen Gesundheitszustand beschreiben?

sehr gut

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

sehr schlecht

5. Waren Ihre Gelenke (Hände) steif, als Sie gestern aufwachten?
Wenn ja, wie lange dauerte diese Steifigkeit?

keine
Steifigkeit

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

lange Steifigkeit
(den ganzen Tag)