

Name, Vorname des Antragstellers	Geburtsdatum
----------------------------------	--------------

Multiple Sklerose - Fragebogen behinderungsrelevanter Symptome

Mobilität

Gehstrecke

nicht eingeschränkt eingeschränkt →

Sturzgefahr: nein ja

Rollstuhl: zeitweise dauerhaft

Gehstrecke (Meter/Minuten)	Strecke	Zeit
ohne Gehhilfe		
Stock/Stütze <input type="checkbox"/> einseitig <input type="checkbox"/> bds. <input type="checkbox"/> Rollator		

Motorik

keine

Einschränkungen

funktionell relevante

Einschränkung 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 Analogskale (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 nein

Miktion: 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
-------	--------------