

Bewertungs-Kategorien

- **Kategorie 1:** Der Patient scheint mit dem aktuellen Behandlungsschema ausreichend therapiert zu sein. Setzen Sie die Überwachung des Patienten auf der Grundlage der besten medizinischen Behandlung und Ihrer professionellen Beurteilung/Ihrer klinischen Richtlinien fort.
- **Kategorie 2:** Der Patient ist möglicherweise mit dem derzeitigen Behandlungsschema nicht ausreichend therapiert. Verbesserungen könnten durch eine weitere Behandlungsoptimierung erzielt werden. Gerätegestützte Folgetherapien sind zum jetzigen Zeitpunkt möglicherweise nicht erforderlich. Nutzen Sie die Patientenanamnese, die Behandlungspräferenz und Ihre medizinische Beurteilung für eine Behandlungsempfehlung.
- **Kategorie 3:** Der Patient ist möglicherweise mit dem derzeitigen Behandlungsschema nicht ausreichend therapiert und könnte von einer gerätegestützten Folgetherapie profitieren. Es wird empfohlen, dass dieser Patient einem spezialisierten Zentrum vorgestellt wird und die Eignung für eine gerätegestützte Folgetherapie anhand der Patientenanamnese, der Behandlungspräferenz und der medizinischen Beurteilung geprüft wird.

Abschnitt 1 Bewertung

Überprüfung auf unzureichende Kontrolle der aktuellen oralen Behandlung

- ≥ 5 Levodopa-Einzeldosen pro Tag
- ≥ 2 h Off-Zeit pro Tag
- Unvorhersehbare motorische Fluktuationen
- Störende Dyskinesien
- Einschränkungen bei ≥ 1 der Aktivitäten des täglichen Lebens

Ist die Antwort NEIN auf ALLE Fragen in Abschnitt 1, wird der Patient in [Kategorie 1](#) eingestuft.

Falls Sie mit JA auf EINE der Fragen in Abschnitt 1 antworten, wird mit Abschnitt 2 fortgefahren.

Abschnitt 2 Bewertung

Bewertung Häufigkeit

- 0 Nie
- 1 Selten
- 2 Manchmal
- 3 Meistens/immer

Bewertung Schweregrad

- 1 Leicht
- 2 Mittelgradig
- 3 Schwer

Maß an Unabhängigkeit (Aktivitäten des täglichen Lebens)

- 0 Unabhängig bei allen Aktivitäten
- 1 Unabhängig bei den meisten Aktivitäten
- 2 Braucht Hilfe bei manchen Aktivitäten
- 3 Ist vollkommen abhängig bei allen Aktivitäten

Stürze pro Monat

- 0 Keine Stürze
- 1 1
- 2 2 oder mehr

- Wurde in **Abschnitt 1** eine Anzahl an Levodopa-Einzeldosen ≤ 3 gewählt **UND** wurde für **EINE** der anderen Kategorien „Ja“ gewählt (z. B. ≥ 2 Stunden Off-Zeit/Tag, unvorhersehbare motorische Fluktuationen, Auftreten von störenden Dyskinesien, Einschränkungen der Aktivitäten des täglichen Lebens), wird der Patient unabhängig von Häufigkeit/Schweregrad der Symptome als [Kategorie 2](#) eingestuft.
- Wurde in Abschnitt 1 für **EINE** der Kategorien „Ja“ ausgewählt (z. B. ≥ 2 Stunden Off-Zeit/Tag, unvorhersehbare motorische Fluktuationen, störende Dyskinesien, Einschränkungen der Aktivitäten des täglichen Lebens) **UND** eine Anzahl an Levodopa-Einzeldosen ≥ 4 ausgewählt, ergibt sich die Bewertungskategorie aus dem Algorithmus der folgenden Seite

≥ 4 Levodopa-Einzeldosen und:

(Häufigkeit x Schweregrad) Score ≥ 3 für:

- Unvorhersehbare motorische Fluktuationen*
- Nicht motorische Off-Symptome
- Freezing beim Gehen während der Off-Phase
- Halluzinationen/Psychose ohne Einsicht



Kategorie

3

(Häufigkeit x Schweregrad) Score < 3 für:

- Unvorhersehbare motorische Fluktuationen*
- Nicht motorische Off-Symptome
- Freezing beim Gehen während der Off-Phase
- Halluzinationen/Psychose ohne Einsicht



Kategorie

2

Score von 2 oder 3 für:

- Off-Phasen
- Störende Dyskinesien*
- Einschränkungen bei ≥1 Aktivität des täglichen Lebens*

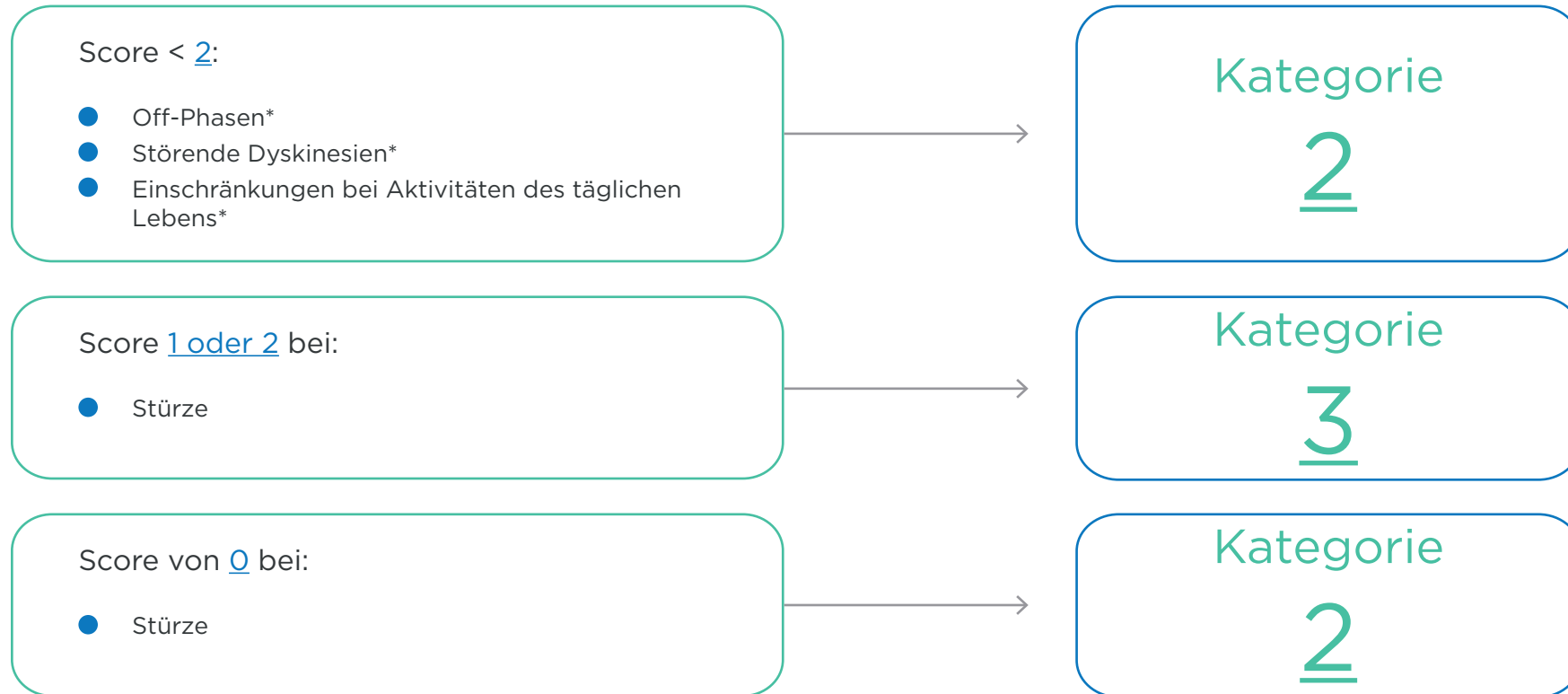


Kategorie

3

*Diese Fragen werden in Abschnitt 2 übersprungen, wenn die Antwort in Abschnitt 1 **Nein** ist.

≥ 4 Levodopa-Einzeldosen und:



*Diese Fragen werden in Abschnitt 2 übersprungen, wenn die Antwort in Abschnitt 1 **Nein** ist.

- Bitte beachten Sie: Die Scores für „**Dystonie mit Schmerzen**“ und „**Impulskontrollstörung**“ wurden bereitgestellt, damit Sie diese Bereiche bei der Beurteilung Ihrer Patienten für Behandlungsempfehlungen berücksichtigen können. Schweregrad und Häufigkeit dieser Scores haben keinen Einfluss auf das Ergebnis des Fragebogens.