Bewertungs-Kategorien

• **Kategorie 1:** Der Patient scheint mit dem aktuellen Behandlungsschema gut therapiert zu sein. Fortsetzung der Überwachung des Patienten auf der Grundlage der besten medizinischen Behandlung und Ihrer professionellen Beurteilung/Ihrer klinischen Richtlinien.

• **Kategorie 2:** Der Patient könnte unter Umständen mit dem derzeitigen Behandlungsschema nicht optimal therapiert sein. Verbesserungen können jedoch durch eine weitere Behandlungsoptimierung erzielt werden. Nicht orale Folgetherapien sind 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 gut therapiert und könnte von einer nicht oralen Folgetherapie profitieren. Es wird empfohlen, dass Sie die Eignung für eine nicht orale Folgetherapie anhand der Krankengeschichte des Patienten, der Behandlungspräferenz und Ihrer medizinischen Beurteilung für die Behandlungsempfehlung prüfen.



Abschnitt 1 Bewertung

# Überprüfung auf unzureichende Kontrolle der aktuellen oralen Behandlung

- ≥ 5 Levodopa-Einnahmezeiten am Tag
- ≥ 2 h Off-Zeit am Tag
- Unvorhersehbare motorische Fluktuationen
- Belastende Dyskinesien
- Beeinträchtigung 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

- O Nie
- 1 Selten (≤ 1/Woche)
- 2 Manchmal (mehrmals die Woche)
- 3 Meistens/Immer (täglich)

### **Bewertung Schweregrad**

- 1 Leicht
- 2 Mittelgradig
- 3 Schwer

## Maß an Unabhängigkeit

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

### Stürze pro Monat

- O Keine Stürze
- 1 1 Sturz
- 2 2 oder mehr Stürze

- Wurde in Abschnitt 1 eine Levodopa-Dosis ≤ 3 gewählt UND wurde für EINE der anderen Kategorien "Ja" gewählt (z. B. ≥ 2 Stunden Off-Zeit/Tag, unvorhersehbare motorische Fluktuationen, Auftreten von belastenden Dyskinesien, Einschränkung der Aktivitäten des täglichen Lebens), wird der Patient unabhängig von Häufigkeit/Schweregrad der Symptome in Kategorie 2 eingestuft.
- Wurde in Abschnitt 1 für EINE der Kategorien "Ja" ausgewählt (z. B. ≥ 2 Stunden Off-Zeit/Tag, unvorhersehbare motorische Fluktuationen, belastende Dyskinesien, Einschränkungen der Aktivitäten des täglichen Lebens) UND eine Levodopa-Dosis ≥ 4 ausgewählt, ergibt sich die Bewertungskategorie aus dem Algorithmus der folgenden Seite.



## ≥ 4 Levodopa-Einnahmezeiten und:

#### (Häufigkeit x Schweregrad) Score ≥ 3 für:

- Unvorhersehbare motorische Fluktuationen\*
- Nicht motorische Off-Symptome
- Freezing of gait während der Off-Zeit
- Halluzinationen/Psychosen ohne Einsicht

# Kategorie

3

#### (Häufigkeit x Schweregrad) Score < 3 für:

- Unvorhersehbare motorische Fluktuationen\*
- Nicht motorische Off-Symptome
- Freezing of gait während der Off-Zeit
- Halluzinationen/Psychosen ohne Einsicht

# Kategorie

2

#### Score von 2 oder 3 für:

- Off-Zeiträume\*
- Belastende Dyskinesie\*
- Beeinträchtigung bei ≥ 1 Aktivitäten des täglichen Lebens\*

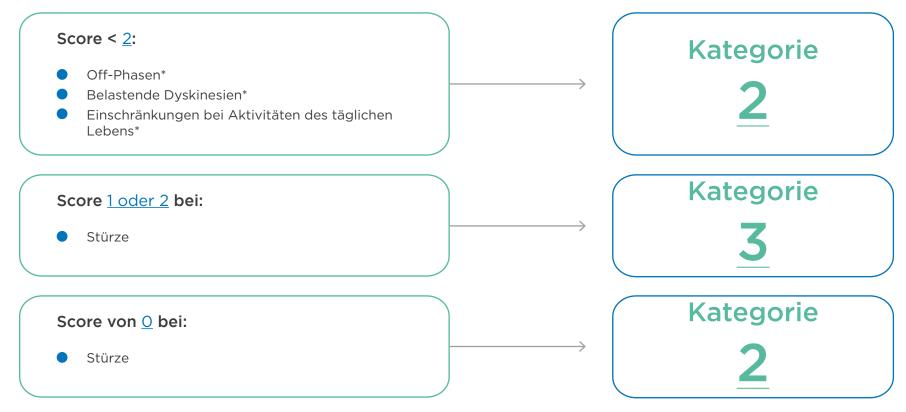
Kategorie

3

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



## ≥ 4 Levodopa-Einnahmezeiten 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 für Ihre Informationen 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.

