



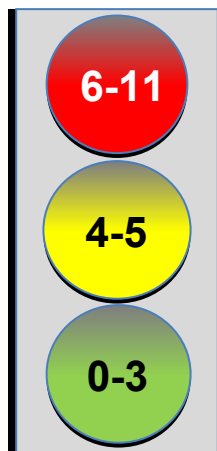
Aktivitäts-Indikator MS AIMS-0_n (Erstdiagnose < 6 Monate)

Name:	
Alter:	
Erstdiagnose:	
Bisherige Therapie (Präparat):	
Untersuchungsdatum:	
Aktueller EDSS:	
Symbol-Digit-Test:	

Aktivitätsfaktoren im Rahmen der Erstdiagnostik

Kriterium	Ja	Nein
Oligoklonale Banden im Liquor	1	0
Insgesamt > 9 T2/FLAIR-Läsionen	3	0
T2- Läsionen infratentoriell / spinal	1	0
Mehr als eine KM-aufnehmende Läsion	2	0
Schlechtes Ansprechen auf Cortisontherapie bei Schub (nach 2 Wochen)	2	0
Anamnestisch weiterer plausibler Schub in den letzten 12 Monaten	2	0
Gesamtpunkte:		

Unter der Voraussetzung „**gesicherte MS**“ nach McDonald-Kriterien 2010:



Empfehlung:

Eine primäre Therapie des (hoch)aktiven Verlaufs ist zu favorisieren, bei Zweifeln Zweitmeinung einholen

Therapie des milden/moderaten Verlaufs einleiten, Neurostatus in 3 Monaten, MRT-Kontrolle in 3 Monaten, falls weiterhin KM-aufnehmende Läsionen oder mehr als 2 neue T2-Läsionen frühe Umstellung auf Therapie des (hoch) aktiven Verlaufs in Erwägung ziehen, bei Zweifeln Zweitmeinung

Therapie des milden/moderaten Verlaufs einleiten, bei 0-1 evtl. abwarten, Neurostatus in 3 Monaten, MRT-Kontrolle in 6 Monaten

Falls andere Therapie, Präparat: _____

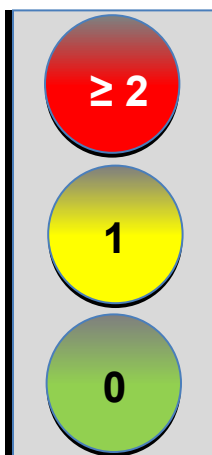


Aktivitäts-Indikator **MS** AIMS-0_a (Erstdiagnose > 6 Monate und < 10 Jahre)

Name:	
Alter:	
Erstdiagnose:	
Bisherige Therapie (Präparat):	
Untersuchungsdatum:	
Aktueller EDSS:	
Symbol-Digit-Test:	

Aktivitätsfaktoren im Verlauf

Kriterium	Ja	Nein
≥ 3 neue T2-Läsionen innerhalb von 12 Monaten	1	0
1 Schub in den letzten 12 Monaten <i>oder</i> ≥ 2 Schübe in den letzten 12 Monaten	1 2	0
Anhand Vorbefunden nachvollziehbare Behinderungs- progression um mindesten 1 Punkt im EDSS im letzten Jahr (12 Wochen persistierend)	1	0
Gesamtpunkte:		



Empfehlung:

Bei Therapienaiven Einleitung einer immunmodulatorischen Therapie erforderlich, bei vorbehandelten Patienten Umstellung auf Therapie des (hoch)aktiven Verlaufs empfehlenswert, bei Zweifeln Zweitmeinung

Bei Therapienaiven Einleitung einer immunmodulatorischen Therapie erforderlich, unter Therapie Erfolg der Medikation fraglich, vigilant bleiben, nächste Kontrolle in 6 Monaten, falls nochmals ein Punkt Umstellung erwägen

Günstiger Verlauf, nächste Kontrolle nach 6-12 Monaten

Falls Wechsel der Therapie, auf _____



Aktivitäts-Indikator MS AIMS-6 (Verlauf 6 Monate)

Name:	
Alter:	
Datum Voruntersuchung:	
EDSS bei Voruntersuchung:	
Bisherige Therapie (Präparat):	
Untersuchungsdatum:	
Aktueller EDSS:	
Symbol-Digit-Test:	

Aktivitätsfaktoren im Verlauf

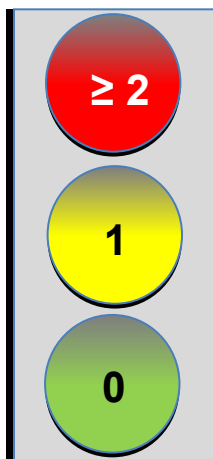
Kriterium	Ja	Nein
≥ 3 neue T2-Läsionen	1	0
1 Schub in den letzten 12 Monaten <i>oder</i> ≥ 2 Schübe in den letzten 12 Monaten	1 2	0
Behinderungsprogression um mindesten 1 Punkt im EDSS (12 Wochen persistierend)	1	0
Kognition: Verschlechterung um 10% im Symbol-Digit-Test ohne Hinweise auf klinisch relevante depressive Symptomatik	1	0
Gesamtpunkte:		

Empfehlung:

Bei Therapienaiven Einleitung einer immunmodulatorischen Therapie erforderlich, bei vorbehandelten Patienten Umstellung auf Therapie des (hoch)aktiven Verlaufs empfehlenswert, bei Zweifeln Zweitmeinung

Bei Therapienaiven Einleitung einer immunmodulatorischen Therapie erforderlich, unter Therapie Erfolg der Medikation fraglich, vigilant bleiben, nächste Kontrolle in 6 Monaten, falls nochmals ein Punkt Umstellung erwägen

Günstiger Verlauf, nächste Kontrolle nach 6-12 Monaten



Falls Wechsel der Therapie, auf _____



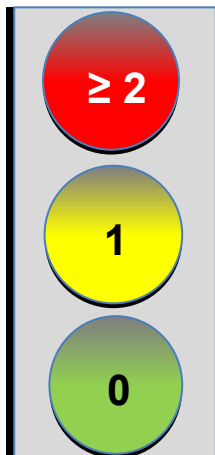
Aktivitäts-Indikator MS AIMS-12 (Verlauf 12 Monate)

Name:	
Alter:	
Datum Voruntersuchung:	
EDSS bei Voruntersuchung:	
Bisherige Therapie (Präparat)	
Untersuchungsdatum:	
Aktueller EDSS:	
Symbol-Digit-Test:	

Aktivitätsfaktoren im Verlauf

Kriterium	Ja	Nein
≥ 3 neue T2-Läsionen	1	0
1 Schub in den letzten 12 Monaten <i>oder</i> ≥ 2 Schübe in den letzten 12 Monaten	1 2	0
Behinderungsprogression um mindesten 1 Punkt im EDSS (12 Wochen persistierend)	1	0
Kognition: Verschlechterung um 10% im Symbol-Digit-Test ohne Hinweise auf klinisch relevante depressive Symptomatik	1	0
Gesamtpunkte:		

Empfehlung:



Bei Therapienaiven Einleitung einer immunmodulatorischen Therapie erforderlich, bei vorbehandelten Patienten Umstellung auf Therapie des (hoch)aktiven Verlaufs empfehlenswert, bei Zweifeln Zweitmeinung

Bei Therapienaiven Einleitung einer immunmodulatorischen Therapie erforderlich, unter Therapie Erfolg der Medikation fraglich, vigilant bleiben, nächste Kontrolle in 6 Monaten, falls nochmals ein Punkt Umstellung erwägen

Günstiger Verlauf, nächste Kontrolle nach 6-12 Monaten

Falls Wechsel der Therapie, auf _____



SDMT – Symbol digit modalities Test

Name: _____ Alter: _____ Datum: _____

Dauer der schulischen Ausbildung: < 12 > 12 Jahre

TEST	1	2	3	4	5	6	7	8	9
	∨	⊃	⊥	∧	X	⌈	⊐	⊔	⌈

2	1	3	1	4	2	1	3	5	3	2	1	4	2	1	3	1	2	4	1
⊃	∨	⊥	∨	∧															

START DER 90 sec

2	1	3	1	2	1	3	1	4	2	4	2	5	1	4	3	5	2	6	2

1	6	5	2	4	7	3	5	1	7	6	3	8	5	3	6	4	2	1	8

9	2	7	6	3	5	8	3	6	5	4	9	7	1	8	5	3	6	8	2

7	1	9	3	8	2	5	7	4	1	6	7	4	5	8	2	9	6	4	3

1	5	2	4	3	7	4	1	8	5	9	3	2	1	5	3	7	3	8	2

Testergebnis (Anzahl der richtigen Symbole in 90 sec): _____

Normwerte (Ø-2,0 SD) zur Orientierung

Schule < 12: 18-24 > 39, 25-34 > 42, 35-44 > 39, 45-54 > 33, 55-64 > 31

Schule > 12: 18-24 > 45, 25-34 > 42, 35-44 > 38, 45-54 > 41, 55-64 > 37



EDSS-Wert(Seite 1) Name: _____ Datum: _____

Pyramidenbahn	
0	Normal
1	Abnormer Befund ohne Behinderung
2	Minimale Behinderung
3	Leichte bis mäßige Para- oder Hemiparese, ausgeprägte Monoparese
4	Ausgeprägte Para- oder Hemiparese
5	Paraplegie, Hemiplegie oder deutliche Tetraparese
6	Tetraplegie
9	Unbekannt

Kleinhirn	
0	Normal
1	Abnormer Befund ohne Behinderung
2	Leichte Ataxie
3	Mittelgradige Glieder- oder Rumpfataxie, eingeschränkte Geschicklichkeit
4	Ausgeprägte Ataxie aller Extremitäten
5	Aufgrund Ataxie unfähig koordinierte Bewegungen durchzuführen
9	unbekannt

Hirnstamm	
0	Normal
1	Abnorme Untersuchungsbefunde
2	Leichter Nystagmus, inkomplette INO, faciale Parese, Dysarthrie, Sensibilitätsstörung oder auch leichte Behinderung
3	Ausgeprägter Nystagmus, Augenmuskelparesen mit Diplopie, komplette INO, deutliche Dysarthrie, deutliche Sensibilitätsstörung
4	Ausgeprägte Dysarthrie, komplette Blickparese, Dysphagie, ausgeprägte Funktionsstörung
5	Unfähig zu Schlucken oder zu sprechen
9	unbekannt

Sensorium	
0	Normal
1	Abschwächung des Vibrationsempfindens (5-7/8) oder der Graphästhesie an ein oder zwei Extremitäten
2	Mäßige Abschwächung des Vibrationsempfindens (1-4/8) u/o Verminderung des Berührungs-, Schmerz- oder Lageempfindens an ein oder zwei Extremitäten oder Verminderung der Graphästhesie oder des Vibrationsempfindens an 3 oder 4 Extremitäten
3	Verlust des Vibrationsempfindens u/o mäßige Abschwächung des Berührungs-, Schmerz- oder Lageempfindens an ein oder zwei Extremitäten oder Verminderung aller propriozeptiven Tests an 3 oder 4 Extremitäten
4	Ausgeprägte Minderung des Berührungs- oder Schmerzempfindens an einer oder 2 Extremitäten oder mäßige Abschwächung des Berührungs-, Schmerz- oder Lageempfindens an 3 oder 4 Extremitäten
5	Weitgehender Sensibilitätsverlust an ein oder zwei Extremitäten oder mäßige Verminderung am ganzen Körper
6	Weitgehender Sensibilitätsverlust unterhalb des Kopfes

Blasen- und Mastdarmfunktion	
0	Normal
1	Leichter Harndrang, leichte Miktionsverzögerung
2	Mäßige Entleerungsverzögerung, seltene Inkontinenz, gelegentlich Laxantien, manuelle Blasen- oder Darmentleerung
3	Harninkontinenz mind. einmal pro Tag
4	Fast dauerhafte Katheterisierung erforderlich, Hilfe bei Stuhlentleerung
5	Verlust der Blasenfunktion, Dauerkatheter
6	Verlust der Blasen- und Darmfunktion
9	Unbekannt



EDSS-Wert (Seite 2) Name: _____ Datum: _____

Sehfunktion	
0	Normal
1	Visus > 0,7 oder Skotom auf einem Auge
2	Schwächeres Auge mit Visus 0,3-0,7 und Skotom
3	Schwächeres Auge mit Visus 0,2-0,3 und Skotom
4	Schwächeres Auge mit Visus 0,1-0,2 oder Skotom und Visus 0,2-0,3 und besseres Auge mit Visus von maximal 0,3
5	Schwächeres Auge mit Visus < 0,1 oder schwächeres Auge mit Visus 0,1-0,2 und besseres Auge mit Visus von maximal 0,3
6	Schwächeres Auge mit Visus < 0,1 und besseres Auge mit Visus von maximal 0,3
9	unbekannt

Zerebrale Funktion	
0	Normal
1	Stimmungsschwankungen
2	Leichte Minderung der Aufmerksamkeit, Belastbarkeit, des Antriebs oder der Merkfähigkeit
3	Mittelgradige Minderung der Aufmerksamkeit, Belastbarkeit, des Antriebs oder der Merkfähigkeit
4	Einschränkung der Orientierung
5	Demenz mit Desorientiertheit und Verwirrtheit
9	Unbekannt

EDSS- Gesamtbewertung	
0,0	Normale neurologische Untersuchung
1,0	Keine Behinderung, ein Bereich mit Grad 1
1,5	Keine Behinderung, > ein Bereich mit Grad 1
2,0	Minimale Behinderung, ein Bereich mit Grad 2
2,5	Minimale Behinderung in zwei Bereichen mit Grad 2
3,0	1x Grad 3 oder 3-4x Grad 2, aber voll gehfähig
3,5	1x Grad 3 und 1-2x Grad 2 oder 2x Grad 3 oder 5x Grad 2, aber voll gehfähig
4,0	Gehfähig ohne Hilfe für mind. 500m, 12 Stunden aktiv trotz 1x Grad 4
4,5	Gehfähig ohne Hilfe für mind. 300m, ganztägig arbeitsfähig, 1x Grad 4
5,0	Gehfähig ohne Hilfe für etwa 200m, Beeinträchtigung, 1x Grad 5
5,5	Gehfähig ohne Hilfe für etwa 100m, normale Arbeit nicht möglich
6,0	Für 100m Gehstrecke intermittierend oder einseitig konstant Gehhilfe
6,5	Für 20m Gehstrecke konstant Gehhilfe notwendig
7,0	Selbst mit Hilfe unfähig 5m zu gehen, Rollstuhlnutzung selbständig
7,5	An Rollstuhl gebunden, benötigt Hilfe bei Transfer, bewegt Rollstuhl selbst
8,0	Rollstuhlabhängig, pflegt sich selbständig, Arme meist gut
8,5	Weitgehend an Bett gebunden, einiger nützlicher Gebrauch der Arme
9,0	Hilflos im Bett, Essen und Kommunikation möglich
9,5	Gänzlich hilflos, unfähig zu essen, schlucken oder kommunizieren
10	Tod