

Name: _____

Datum: _____

Bitte Kreuz an die betreffende Stelle setzen:



1 Wie ausgeprägt war Ihre Müdigkeit und Erschöpfung in den vergangenen 7 Tagen insgesamt?

keine Müdigkeit/ Erschöpfung 0 2 4 6 8 10 totale Müdigkeit/ Erschöpfung

2 Wie ausgeprägt waren Ihre durch den Morbus Bechterew bedingten Nacken-, Rücken- oder Hüft-schmerzen in den vergangenen 7 Tagen insgesamt?

keine Schmerzen 0 2 4 6 8 10 unerträgliche Schmerzen

3 Wie ausgeprägt waren Ihre Schmerzen/ Schwellungen in anderen Gelenken in den vergangenen 7 Tagen insgesamt?

keine Schmerzen 0 2 4 6 8 10 unerträgliche Schmerzen

4 Wie ausgeprägt waren Ihre Beschwerden in den Bereichen, die bei Berührung oder Druck empfindlich reagiert haben, in den vergangenen 7 Tagen insgesamt?

keine Beschwerden 0 2 4 6 8 10 unerträgliche Beschwerden

5 Wie ausgeprägt war die Morgensteifigkeit nach dem Aufwachen in den vergangenen 7 Tagen insgesamt?

keine Morgensteifigkeit 0 2 4 6 8 10 extreme Morgensteifigkeit

6 Wie viele Stunden dauerte die Morgensteifigkeit nach dem Aufwachen in den vergangenen 7 Tagen im Durchschnitt an?

0 1/2 1 1 1/2 2 Stunden oder länger
 (0) (2) (4) (6) (8) (10)

Auswertung durch den Arzt

BASDAI =

BASDAI = (Summe aus Fragen 1 bis 4 plus Mittelwert aus Fragen 5 und 6) dividiert durch 5