EVANGELISCHES KLINIKUM Bethel

Bethel

UNIVERSITÄTSKLINIKUM OWL der Universität Bielefeld Campus Bielefeld-Bethel

Alltagsfragebogen zur Anamnese vor der Vorstellung in der Post-/Long-Covid Ambulanz im Evangelischen Klinikum Bethel

Bitte fülle den Fragebogen soweit möglich allein aus und lasse Dir falls nötig von deinen Eltern helfen. Alle weiteren offenen Punkte oder Verständnisprobleme sollen im ärztlichen Gespräch geklärt werden.

Bitte beschreibe in wenigen Worten deinen Alltag vor der Infektion, und aktuell vor deinem Termin bei uns in der Ambulanz (z.B. Schulbesuch, Hobbies, Freunde treffen, Mahlzeiten, Ausruhen, Schlafen)

Beispiel:
6-8 Uhr: Um 6:30 Uhr aufgestanden, dann gefrühstückt, mit dem Fahrrad zur Schule gefahren.
8-13 Uhr: 6 Stunden normal in der Schule, dann Mittagessen
13-19 Uhr: Mittagsschlaf, Hausaufgaben gemacht, dann mit Freunden getroffen, abends zuhause
20-23 Uhr: Am Handy gespielt**,** im Bett gelegen
23-6 Uhr: Probleme beim Einschlafen, gut durchgeschlafen

Uhrzeit	**Üblicher Tagesablauf vor der Infektion**	**Aktueller Tagesablauf (durchschnittlich in den letzten Wochen)**
6-8 Uhr		
8-13 Uhr		
13-19 Uhr		
19-23 Uhr		
23-6 Uhr		

Verglichen mit dem Zeitraum vor der Infektion, wie häufig machst du folgendes?
(Less = Seltener; The same = gleich viel; More = Häufiger)
Bitte markiere den passenden Wert auf der Skala von 1 bis 5.

Essen

1 2 3 4 5
Less The same More

Schlafen

1 2 3 4 5
Less The same More

Körperliche Aktivität

1 2 3 4 5
Less The same More

Erschöpfung

1 2 3 4 5
Less The same More

Zeit mit Freunden (persönliche Treffen)

1 2 3 4 5
Less The same More

Zeit mit Freunden (online, Social Media, Chat)

1 2 3 4 5
Less The same More

Zeit vor digitalen Medien für Bildung (z.B. Schule)

1 2 3 4 5
Less The same More

Zeit vor digitalen Medien für Freizeit (TV schauen, Internet surfen, Konsolenspiele)

1 2 3 4 5
Less The same More

Zeit draußen verbringen

1 2 3 4 5
Less The same More

Schule besuchen

1 2 3 4 5
Less The same More

Die folgenden Fragen beziehen sich auf dein psychisches Befinden:

Bist du in der Vergangenheit vor der Infektion irgendwann mal in kinder- und jugendpsychologischer oder psychiatrischer Behandlung gewesen?
❑ Ja ❑ Nein

Hast du im Rahmen deiner Erkrankung seit Beginn der Infektion wegen Auswirkungen auf deine Emotionen, dein Verhalten und deine sozialen Kontakte Hilfe von Psychotherapeut*innen oder Psycholog*innen gesucht?
❑ Ja ❑ Nein
Falls ja, welche Art von Unterstützung habe ich gesucht: _____

Falls du oben einmal auf der Skala "Less" bzw. "1" angekreuzt hast, oder dir bereits Hilfe gesucht hast: Stören dich diese Schwierigkeiten oder bereiten sie dir Sorge?
❑ Gar nicht ❑ Ein bisschen ❑ Unsicher ❑ Recht viel ❑ Sehr viel

Die folgenden Fragen beziehen sich auf die vergangenen vier Wochen:
(bei Ferien in diesem Zeitraum, bitte die letzten vier Wochen, in denen Schule stattgefunden hat)

1. **Wie viele Tage hast du in den letzten vier Wochen in der Schule (online oder in Präsenz) komplett gefehlt?**
   [_Zahl_] in Tagen ❑ Keine ❑ Unsicher

2. **Wie viele Tage wurdest du in den letzten vier Wochen in der Schule (online oder in Präsenz) früher abgeholt oder konntest an einzelnen Stunden nicht mehr teilnehmen?**
   [_Zahl_] in Tagen ❑ Keine ❑ Unsicher

3. **Hast du am Schulsport teilgenommen?**
   ❑ Normal ❑ Eingeschränkt ❑ (Fast) nie

4. **Hast du deine Hobbies (Sport, Musik, Freizeit) ausgelebt?**
   ❑ Normal ❑ Eingeschränkt ❑ (Fast) nie

Bitte kurz beschreiben, welche Hobbies eingeschränkt oder fast nie durchgeführt wurden:

_____

Hinweis: Dieser Fragebogen basiert auf dem "COVID-19 & other acute respiratory infections Initial Follow Up Survey for children and young people" (ISARIC) on behalf of Oxford University sowie dem Munich Long COVID Symptom Questionnaire (MLCSQ) - Fragebogen für Kinder und Jugendliche (≤ 17 Jahre). Rechte zur Nutzung und Übersetzung wurden eingeholt. Die Nutzung ist nur für die Vorbereitung des Besuchs der Post-/Long-Covid-Ambulanz am Evangelischen Klinikum Bethel gestattet. Eine Weiterverbreitung ist untersagt.

EVANGELISCHES KLINIKUM Bethel

UNIVERSITÄTSKLINIKUM OWL der Universität Bielefeld Campus Bielefeld-Bethel

Bethel

Name des Patienten: **Geburtsdatum des Patienten:** **Ausfülldatum:**	Eingangsdatum am Zentrum: Angenommen von:

Bell-Score

Diese Punkteskala dient als Messinstrument für die Schwere, der durch die Erkrankung hervorgerufenen Einschränkungen. Bitte umkreisen Sie die Zahl, die am besten auf Sie zutrifft.

100 Keine Symptome in Ruhe; keine Symptome in Ruhe und bei körperlicher Belastung; insgesamt ein normales Aktivitätsniveau; ohne Schwierigkeiten in der Lage, Vollzeit zu arbeiten.

90 Keine Symptome in Ruhe; leichte Symptome bei körperlicher und geistiger Belastung; insgesamt ein normales Aktivitätsniveau; ohne Schwierigkeiten in der Lage, Vollzeit zu arbeiten.

80 Leichte Symptome in Ruhe; die Symptome verstärken sich durch Belastung; nur bei Tätigkeiten, die anstrengend sind, ist eine geringfügige Leistungseinschränkungen spürbar; mit Schwierigkeiten in der Lage, an Arbeitsplätzen, die Kraftanstrengungen erfordern, Vollzeit zu arbeiten.

70 Leichte Symptome in Ruhe; deutliche Begrenzungen in den täglichen Aktivitäten spürbar; der funktionelle Zustand beträgt insgesamt etwa 90% der Norm – mit Ausnahme von Tätigkeiten, die einer Kraftanstrengung bedürfen; mit Schwierigkeiten in der Lage, Vollzeit zu arbeiten.

60 Leichte Symptome in Ruhe; deutliche Begrenzungen in den täglichen Aktivitäten spürbar; der funktionelle Zustand beträgt insgesamt etwa 70%—90% der Norm; Unfähig, einer Vollzeitbeschäftigung nachzugehen, wenn dort körperliche Arbeit gefordert wird; aber in der Lage, Vollzeit zu arbeiten, wenn es um leichte Arbeiten geht und die Arbeitszeit flexibel gehandhabt werden kann.

50 Mittelschwere Symptome in Ruhe; mittelschwere bis schwere Symptome bei körperlicher Belastung oder Aktivität; der funktionelle Zustand ist auf 70% der Norm reduziert; unfähig, anstrengende Arbeiten durchzuführen, aber in der Lage, leichte Arbeiten oder Schreibtischarbeit für 4-5 Stunden täglich durchzuführen, wobei Ruhepausen benötigt werden.

40 Mittelschwere Symptome in Ruhe; mittelschwere bis schwere Symptome bei Belastung oder Aktivität; der funktionelle Zustand ist auf 50%-70% der Norm reduziert; unfähig, anstrengende Arbeiten durchzuführen, aber in der Lage, leichte Arbeiten oder Schreibtischarbeit für 3-4 Stunden täglich durchzuführen, wobei Ruhepausen benötigt werden.

30 Mittelschwere bis schwere Symptome in Ruhe; schwere Symptome bei jeglicher Belastung oder Aktivität; der funktionelle Zustand ist auf 50% der Norm reduziert; in der Regel ans Haus gefesselt; unfähig, anstrengende Arbeiten durchzuführen, aber in der Lage, leichte Arbeiten oder Schreibtischarbeit für 2-3 Stunden täglich durchzuführen, wobei Ruhepausen benötigt werden.

20 Mittelschwere bis schwere Symptome in Ruhe; schwere Symptome bei jeglicher Belastung oder Aktivität; der funktionelle Zustand ist auf 30%-50% der Norm reduziert; bis auf seltene Ausnahmen unfähig, das Haus zu verlassen; den größten Teil des Tages ans Bett gefesselt; unfähig, sich mehr als eine Stunde am Tag zu konzentrieren.

10 Schwere Symptome in Ruhe; die meiste Zeit bettlägerig; ein Verlassen des Hauses ist nicht möglich; deutliche kognitive Symptome, die eine Konzentration verhindern.

0 Ständig schwere Symptome; immer ans Bett gefesselt; unfähig zu einfachsten Pflegemaßnahmen.

Aktueller Bell-Score: _____
Höchster Schweregrad seit Erkrankungsbeginn: _____
Niedrigster Schweregrad seit Erkrankungsbeginn: _____

Bell Disability Scale, Version vom 13.08.2020, freigegeben durch Prof. Dr. Uta Behrends Orignial: Bell DS. The Doctor's Guide to Chronic Fatigue Syndrome: Understanding, Treating and Living with CFIDS. Boston: Da Capo Lifelong Books; 1995.

EVANGELISCHES KLINIKUM Bethel

Bethel

UNIVERSITÄTSKLINIKUM OWL der Universität Bielefeld Campus Bielefeld-Bethel

Screening auf Post-Exertionelle-Malaise (PEM)

Fragebogen

Kinder und Jugendliche (0-17 Jahre)

ID:		
Geschlecht:		
Alter:		
Ausfülldatum:	Ausfülldauer:	min

Hinweis für Kinder und Jugendliche:
Bitte hier ankreuzen, falls du den Fragebogen selbst ausgefüllt hast: ☐

Hinweis für Eltern / Sorgeberechtigte:
Sollten Sie den Fragebogen stellvertretend oder gemeinsam mit Ihrem Kind ausgefüllt haben, bitten wir Sie hier ein Kreuz zu setzen: ☐

Während der letzten 3 Monate			
	Liegt nicht vor	**Häufigkeit** **1** = manchmal **2** = etwa ½ der Zeit **3** = meistens **4** = immer	**Schwere** **1** = mild **2** = moderat **3** = schwer **4** = sehr schwer
1 Ein schweres, erschlagenes Gefühl nach Beginn körperlicher Betätigung	0	1 2 3 4	1 2 3 4
2 Nach alltäglichen Aktivitäten: am nächsten Tag Schmerzen oder Erschöpfung	0	1 2 3 4	1 2 3 4
3 Geistig ermüdet nach geringster (körperlicher oder mentaler) Anstrengung	0	1 2 3 4	1 2 3 4
4 Körperlich ermüdet nach geringster körperlicher Betätigung	0	1 2 3 4	1 2 3 4
5 Körperlich ausgelaugt oder Krankheitsgefühl nach alltäglichen Aktivitäten	0	1 2 3 4	1 2 3 4

6 Angenommen die Teilnahme an Freizeitaktivitäten, Sport oder Ausflügen mit Freunden hätte Dich erschöpft, würdest du dich innerhalb einer oder zwei Stunden nach Ende der Aktivität erholen?		Ja	Nein
7 Nimmst du eine Zunahme deiner Erschöpfung / deines Energiemangels wahr, nachdem du dich minimal körperlich angestrengt hast?		Ja	Nein
8 Nimmst du eine Zunahme deiner Erschöpfung / deines Energiemangels wahr, nachdem du dich minimal geistig angestrengt hast?		Ja	Nein
9 Falls du dich nach Aktivitäten schlechter fühlst, wie lange dauert es, bis die vermehrten Beschwerden wieder abgeklungen sind?	☐ < 1 Std. ☐ 2-3 Std. ☐ 4-10 Std. ☐ 11-13 Std. ☐ 14-23 Std. ☐ > 24 Std.		
10 Vermeidest du Anstrengungen, weil diese deine Symptome verschlechtern?		Ja	Nein

Version 1, 14.12.2022, © Übersetzt und adaptiert von AG Prof. Dr. med. Uta Behrends, nach aktualisierter Version: https://www.leonardjason.com/wp-content/uploads/2021/06/DSQ-Short-Form-PEM-Questionnaire-1.pdf, Zugriff 08.07.2021, siehe auch *Colter J, Holtzman C, Dudun C, Jason LA. A Brief Questionnaire to Assess Post-Exertional Malaise. Diagnostics (Basel). 2018;8(3):66. Published 2018 Sep 11. Doi: 10.3390/diagnostics8030066.*

EVANGELISCHES KLINIKUM Bethel

UNIVERSITÄTSKLINIKUM OWL der Universität Bielefeld Campus Bielefeld-Bethel

Bethel

Munich Long COVID Symptom Questionnaire (MLCSQ) - Fragebogen für Kinder und Jugendliche (≤ 17 Jahre)

Name:	Name (Arzt*in):
Vorname:	Vorname (Arzt*in):
Geburtsdatum:	Datum (Arzt*in):
Ausfülldatum: Ausfülldauer: min	Einrichtung:

Bitte fülle den Fragebogen soweit möglich alleine aus und lasse Dir falls nötig von deinen Eltern helfen.
Alle weiteren offenen Punkte oder Verständnisprobleme sollen im ärztlichen Gespräch geklärt werden.

		Seit der SARS-CoV-2 Infektion nicht aufgetreten	Falls Beschwerden seit der SARS-CoV-2 Infektion aufgetreten sind, beantworte bitte die nachstehenden Fragen		Ärztlicher Vermerk
			Wie häufig ist das Symptom?	Wie schwer ist das Symptom? 1 = mild 2 = moderat 3 = schwer	
I	**Fatigue / Belastungsintoleranz**				
1	Fatigue (Erschöpfung, Abgeschlagenheit)[1,2]	0	□ Jetzt nicht mehr □ Ab und zu □ Immer noch durchgehend	1 2 3	
2	Verschlechterung der Symptome nach milder geistiger und/oder körperlicher Aktivität[1]	0	□ Jetzt nicht mehr □ Ab und zu □ Immer noch durchgehend	1 2 3	
3	Eingeschränkte Belastbarkeit[2]	0	□ Jetzt nicht mehr □ Ab und zu □ Immer noch durchgehend	1 2 3	
II	**Hals-Nase-Ohren**				
4	Halsschmerzen[2]	0	□ Jetzt nicht mehr □ Ab und zu □ Immer noch durchgehend	1 2 3	
5	Lymphknotenschwellung	0	□ Jetzt nicht mehr □ Ab und zu □ Immer noch durchgehend	1 2 3	
6	Stimmstörung	0	□ Jetzt nicht mehr □ Ab und zu □ Immer noch durchgehend	1 2 3	
7	Schluckbeschwerden[1]	0	□ Jetzt nicht mehr □ Ab und zu □ Immer noch durchgehend	1 2 3	
8	Trockener Mund[3]	0	□ Jetzt nicht mehr □ Ab und zu □ Immer noch durchgehend	1 2 3	
9	Schnupfen[2]	0	□ Jetzt nicht mehr □ Ab und zu □ Immer noch durchgehend	1 2 3	
10	Nasennebenhöhlenbeschwerden[2]	0	□ Jetzt nicht mehr □ Ab und zu □ Immer noch durchgehend	1 2 3	
11	Verlust des Geruchssinns[1,2]	0	□ Jetzt nicht mehr □ Ab und zu □ Immer noch durchgehend	1 2 3	
12	Verlust des Geschmackssinns[1,2]	0	□ Jetzt nicht mehr □ Ab und zu □ Immer noch durchgehend	1 2 3	
13	Veränderter Geruchssinn[1,2]	0	□ Jetzt nicht mehr □ Ab und zu □ Immer noch durchgehend	1 2 3	
14	Veränderter Geschmackssinn[1,2]	0	□ Jetzt nicht mehr □ Ab und zu □ Immer noch durchgehend	1 2 3	
15	Ohrenschmerzen[2]	0	□ Jetzt nicht mehr □ Ab und zu □ Immer noch durchgehend	1 2 3	
16	Schwerhörigkeit[1]	0	□ Jetzt nicht mehr □ Ab und zu □ Immer noch durchgehend	1 2 3	
17	Ohrgeräusche[1,2]	0	□ Jetzt nicht mehr □ Ab und zu □ Immer noch durchgehend	1 2 3	
18	Weitere Hals-Nase-Ohren-Beschwerden:				
III	**Auge**				
19	Gerötete Augen	0	□ Jetzt nicht mehr □ Ab und zu □ Immer noch durchgehend	1 2 3	
20	Trockene Augen[3]	0	□ Jetzt nicht mehr □ Ab und zu □ Immer noch durchgehend	1 2 3	
21	Lichtempfindlichkeit[3]	0	□ Jetzt nicht mehr □ Ab und zu □ Immer noch durchgehend	1 2 3	
22	Sehstörung[1,3]	0	□ Jetzt nicht mehr □ Ab und zu □ Immer noch durchgehend	1 2 3	
23	Weitere Augen-Beschwerden:				
IV	**Atemwege**				
24	Wiederkehrender trockener Husten[1,2]	0	□ Jetzt nicht mehr □ Ab und zu □ Immer noch durchgehend	1 2 3	
25	Verschleimung	0	□ Jetzt nicht mehr □ Ab und zu □ Immer noch durchgehend	1 2 3	
26	Schmerzen beim Atmen[1]	0	□ Jetzt nicht mehr □ Ab und zu □ Immer noch durchgehend	1 2 3	
27	Kurzatmigkeit und/oder Atemnot in Ruhe[1,2]	0	□ Jetzt nicht mehr □ Ab und zu □ Immer noch durchgehend	1 2 3	
28	Kurzatmigkeit und/oder Atemnot bei Belastung[1,2]	0	□ Jetzt nicht mehr □ Ab und zu □ Immer noch durchgehend	1 2 3	
29	Weitere Atemwegs-Beschwerden:				

		Seit der SARS-CoV-2 Infektion nicht aufgetreten	Falls Beschwerden seit der SARS-CoV-2 Infektion aufgetreten sind, beantworte bitte die nachstehenden Fragen		Ärztlicher Vermerk
			Wie häufig ist das Symptom?	Wie schwer ist das Symptom? 1 = mild 2 = moderat 3 = schwer	
V	**Herz-Kreislauf**				
30	Engegefühl in der Brust[2]	0	□ Jetzt nicht mehr □ Ab und zu □ Immer noch durchgehend	1 2 3	
31	Atemunabhängige Brustschmerzen[1,2]	0	□ Jetzt nicht mehr □ Ab und zu □ Immer noch durchgehend	1 2 3	
32	Herzpochen[1,2]	0	□ Jetzt nicht mehr □ Ab und zu □ Immer noch durchgehend	1 2 3	
33	Herzrasen[1,2]	0	□ Jetzt nicht mehr □ Ab und zu □ Immer noch durchgehend	1 2 3	
34	Kreislaufprobleme beim Aufrichten[3]	0	□ Jetzt nicht mehr □ Ab und zu □ Immer noch durchgehend	1 2 3	
35	Bewusstseinsverlust und/oder Blackout[1]	0	□ Jetzt nicht mehr □ Ab und zu □ Immer noch durchgehend	1 2 3	
36	Weitere Herz-Kreislauf-Beschwerden:				

VI	**Magen-Darm-Trakt**				
37	Bauchschmerzen[1,2,3]	0	□ Jetzt nicht mehr □ Ab und zu □ Immer noch durchgehend	1 2 3	
38	Übelkeit[1,2]	0	□ Jetzt nicht mehr □ Ab und zu □ Immer noch durchgehend	1 2 3	
39	Erbrechen[1,2]	0	□ Jetzt nicht mehr □ Ab und zu □ Immer noch durchgehend	1 2 3	
40	Durchfall[1,2,3]	0	□ Jetzt nicht mehr □ Ab und zu □ Immer noch durchgehend	1 2 3	
41	Verstopfung[1,3]	0	□ Jetzt nicht mehr □ Ab und zu □ Immer noch durchgehend	1 2 3	
42	Völlegefühl[3]	0	□ Jetzt nicht mehr □ Ab und zu □ Immer noch durchgehend	1 2 3	
43	Blähungen[3]	0	□ Jetzt nicht mehr □ Ab und zu □ Immer noch durchgehend	1 2 3	
44	Appetitlosigkeit[1,2]	0	□ Jetzt nicht mehr □ Ab und zu □ Immer noch durchgehend	1 2 3	
45	Gewichtsverlust[1,2]	0	□ Jetzt nicht mehr □ Ab und zu □ Immer noch durchgehend	1 2 3	
46	Weitere Magen-Darm-Trakt-Beschwerden:				

VII	**Muskel-Gelenke-Skelett**				
47	Muskelschmerzen[1,2]	0	□ Jetzt nicht mehr □ Ab und zu □ Immer noch durchgehend	1 2 3	
48	Muskelschwäche in den Gliedern[1]	0	□ Jetzt nicht mehr □ Ab und zu □ Immer noch durchgehend	1 2 3	
49	Muskelzuckungen[1]	0	□ Jetzt nicht mehr □ Ab und zu □ Immer noch durchgehend	1 2 3	
50	Muskelzittern[1]	0	□ Jetzt nicht mehr □ Ab und zu □ Immer noch durchgehend	1 2 3	
51	Muskelsteifheit[1]	0	□ Jetzt nicht mehr □ Ab und zu □ Immer noch durchgehend	1 2 3	
52	Gelenkschmerzen[1,2]	0	□ Jetzt nicht mehr □ Ab und zu □ Immer noch durchgehend	1 2 3	
53	Schwellung von Gelenken[1,2]	0	□ Jetzt nicht mehr □ Ab und zu □ Immer noch durchgehend	1 2 3	
54	Rötung und/oder Überwärmung von Gelenken[2]	0	□ Jetzt nicht mehr □ Ab und zu □ Immer noch durchgehend	1 2 3	
55	Rückenschmerzen	0	□ Jetzt nicht mehr □ Ab und zu □ Immer noch durchgehend	1 2 3	
56	Weitere Muskel-Gelenke-Skelett-Beschwerden:				

VIII	**Nervensystem**				
57	Kopfschmerzen[1,2]	0	□ Jetzt nicht mehr □ Ab und zu □ Immer noch durchgehend	1 2 3	
58	Konzentrationsprobleme[1,2]	0	□ Jetzt nicht mehr □ Ab und zu □ Immer noch durchgehend	1 2 3	
59	Vergesslichkeit[1,2]	0	□ Jetzt nicht mehr □ Ab und zu □ Immer noch durchgehend	1 2 3	
60	Benommenheit[1]	0	□ Jetzt nicht mehr □ Ab und zu □ Immer noch durchgehend	1 2 3	
61	Schwindel[1,2]	0	□ Jetzt nicht mehr □ Ab und zu □ Immer noch durchgehend	1 2 3	
62	Taubheitsgefühl und/oder Kribbeln[1,2]	0	□ Jetzt nicht mehr □ Ab und zu □ Immer noch durchgehend	1 2 3	
63	Taubheitsgefühl in einer Körper- und/oder Gesichtshälfte[1]	0	□ Jetzt nicht mehr □ Ab und zu □ Immer noch durchgehend	1 2 3	
64	Lähmung einer Körper- und/oder Gesichtshälfte[1]	0	□ Jetzt nicht mehr □ Ab und zu □ Immer noch durchgehend	1 2 3	
65	Verlangsamte Bewegungen[1]	0	□ Jetzt nicht mehr □ Ab und zu □ Immer noch durchgehend	1 2 3	
66	Gleichgewichtsprobleme[1]	0	□ Jetzt nicht mehr □ Ab und zu □ Immer noch durchgehend	1 2 3	
67	Probleme mit dem Gang und/oder Stürze[1]	0	□ Jetzt nicht mehr □ Ab und zu □ Immer noch durchgehend	1 2 3	
68	Krampfanfälle[1]	0	□ Jetzt nicht mehr □ Ab und zu □ Immer noch durchgehend	1 2 3	
69	Weitere neurologische Beschwerden:				

IX	**Körpertemperatur**				
70	Vermehrtes Schwitzen[2,3]	0	□ Jetzt nicht mehr □ Ab und zu □ Immer noch durchgehend	1 2 3	
71	Fieber > 38,0 °C[1,2]	0	□ Jetzt nicht mehr □ Ab und zu □ Immer noch durchgehend	1 2 3	
72	Schüttelfrost	0	□ Jetzt nicht mehr □ Ab und zu □ Immer noch durchgehend	1 2 3	
73	Weitere Körpertemperatur-Beschwerden:				

		Seit der SARS-CoV-2 Infektion nicht aufgetreten	Falls Beschwerden seit der SARS-CoV-2 Infektion aufgetreten sind, beantworte bitte die nachstehenden Fragen		Ärztlicher Vermerk
			Wie häufig ist das Symptom?	Wie schwer ist das Symptom? 1 = mild 2 = moderat 3 = schwer	
X	**Haut**				
74	Hautausschlag[1,2]	0	□ Jetzt nicht mehr □ Ab und zu □ Immer noch durchgehend Betroffen sind… □ Gesicht □ Gesäß □ Beine □ Zehen □ Rumpf □ Arme □ Finger	1 2 3	
75	Blaue Finger und/oder Zehen[1,2,3]	0	□ Jetzt nicht mehr □ Ab und zu □ Immer noch durchgehend	1 2 3	
76	Andere Veränderungen der Hautfarbe an Händen und/oder Füßen (rot, weiß)[1,3]	0	□ Jetzt nicht mehr □ Ab und zu □ Immer noch durchgehend	1 2 3	
77	Geschwollene Knöchel[1] / Odeme	0	□ Jetzt nicht mehr □ Ab und zu □ Immer noch durchgehend	1 2 3	
78	Haarausfall[2]	0	□ Jetzt nicht mehr □ Ab und zu □ Immer noch durchgehend	1 2 3	
79	Weitere Haut-Beschwerden:				

XI	**Schlaf**				
80	Vermehrtes Schlafen[1,2]	0	□ Jetzt nicht mehr □ Ab und zu □ Immer noch durchgehend	1 2 3	
81	Vermindertes Schlafen[1,2]	0	□ Jetzt nicht mehr □ Ab und zu □ Immer noch durchgehend	1 2 3	
82	Andere Schlafstörungen[2]	0	□ Jetzt nicht mehr □ Ab und zu □ Immer noch durchgehend	1 2 3	
83	Weitere Schlaf-Beschwerden:				

XII	**Psyche**				
84	Verhaltensänderung[1]	0	□ Jetzt nicht mehr □ Ab und zu □ Immer noch durchgehend	1 2 3	
85	Tic	0	□ Jetzt nicht mehr □ Ab und zu □ Immer noch durchgehend	1 2 3	
86	Depressive Verstimmung[1,2]	0	□ Jetzt nicht mehr □ Ab und zu □ Immer noch durchgehend	1 2 3	
87	Verlust von Interesse und Freude[1]	0	□ Jetzt nicht mehr □ Ab und zu □ Immer noch durchgehend	1 2 3	
88	Antriebslosigkeit / Motivationsschwierigkeiten[2]	0	□ Jetzt nicht mehr □ Ab und zu □ Immer noch durchgehend	1 2 3	
89	Angstsymptome[1,2]	0	□ Jetzt nicht mehr □ Ab und zu □ Immer noch durchgehend	1 2 3	
90	Halluzinationen[1]	0	□ Jetzt nicht mehr □ Ab und zu □ Immer noch durchgehend	1 2 3	
91	Weitere psychische Beschwerden:				

XIII	**Harn- und Geschlechtsapparat**				
92	Probleme beim Wasserlassen[1,3]	0	□ Jetzt nicht mehr □ Ab und zu □ Immer noch durchgehend	1 2 3	
	Zu beantworten nur von Patient*innen ≥ 12 Jahre				
93	Schmerzhafte Menstruation[1]	0	□ Jetzt nicht mehr □ Ab und zu □ Immer noch durchgehend	1 2 3	
94	Veränderte Sexualfunktion[1]	0	□ Jetzt nicht mehr □ Ab und zu □ Immer noch durchgehend	1 2 3	
95	Weitere Beschwerden des Harn- und Geschlechtsapparats:				

96 Sonstige Beschwerden: _____

_____

Adaptiert von:

[1] WHO. Global COVID-19 Clinical Platform Case Report Form (CRF) for Post COVID condition (Post COVID-19 CRF). 2021 Feb. Abgerufen am: 17.11.2021 von https://cdn.who.int/media/docs/default-source/3rd-edl-submissions/who_crf_postcovid_feb9_2021.pdf?sfvrsn=76afd14_1&download=true.

[2] DGPI. DGPI Survey – Long COVID-19. Abgerufen am: 26.07.2021 von https://dgpi.de/post-covid-19-survey/.

[3] Sletten DM, Suarez GA, Low PA, Mandrekar J, Singer W. COMPASS 31: a refined and abbreviated Composite Autonomic Symptom Score. Mayo Clin Proc. 2012 Dec; 87(12):1196-201. doi: 10.1016/j.mayocp.2012.10.013.