

TRANSITIONS-PASS



GKJR

Gesellschaft für
Kinder- und Jugend-
rheumatologie

www.gkjr.de



Deutsche Gesellschaft
für Rheumatologie e.V.

www.dgrh.de



DEUTSCHE
KINDERRHEUMA-STIFTUNG
JUNGEN MENSCHEN ZUKUNFT SCHENKEN

www.kinder-rheumastiftung.de

Gesellschaft für Kinder- und
Jugendrheumatologie
Geschäftsstelle
c/o Deutsches Rheuma-
Forschungszentrum Berlin
Charitéplatz 1
10117 Berlin
info@gkjr.de

Kinderrheumatologie → Internistische Rheumatologie

für Patientinnen und Patienten mit
autoinflammatorischen
Erkrankungen



Erwachsen werden mit Rheuma

Liebe Patientin, lieber Patient,

demnächst wechselst Du von der kinderrheumatologischen in die internistisch-rheumatologische Betreuung. In diesem Heft kannst Du alle wichtigen Informationen zu Deinem Krankheitsverlauf notieren. Fülle es gemeinsam mit Deinem Kinderreumatologen aus. Du kannst es Deinem weiterbehandelnden Arzt beim ersten Besuch vorlegen.

Viel Erfolg!

Der Transitions-Pass wird herausgegeben vom Arbeitskreis Transition der Gesellschaft für Kinder- und Jugendrheumatologie und der Deutschen Gesellschaft für Rheumatologie.

Stand: August 2018

Vorname

Name

Geburtsdatum



Stempel

Name

Telefon (Festnetz/mobil)

Adresse

E-Mail

bisheriger Kinderrheumatologe

zukünftiger Erwachsenen-Rheumatologe

andere

andere

Autoinflammatorische Erkrankung

- Familiäres Mittelmeerfieber
Mutationsnachweis
MEFV-Gen _____
- Hyper-IgD-Syndrom
Mutationsnachweis
MVK-Gen _____
- TRAPS/TRAPS-like
Mutationsnachweis
TNFRSF1A-Gen _____
- CAPS-Syndrom
Mutationsnachweis
NLRP3-Gen _____
- PFAPA
- NBO
(nicht-bakteriell-bedingte Osteitis, CRMO, SAPHO)
- andere autoinflammatorische Erkrankung

Beginn typischer Beschwerden/Symptome

____ / ____
Monat / Jahr

Diagnosestellung

____ / ____
Monat / Jahr

Klinische Befunde

(jemals im Verlauf)

Fieber _____

andere systemische Manifestationen
(z.B. Serositis, Lymphknotenschwellung)

Haut _____

Knochen _____

Gelenke _____

Auge _____

Darm _____

Niere _____

Ohren/Hörvermögen _____

ZNS _____

andere _____

Komplikationen im Krankheitsverlauf

Laborbefunde

Serum-Amyloid-A erhöht maximaler Wert

S₁₀₀-Protein A12 erhöht maximaler Wert

Eiweiß im 24 h-Sammelurin maximaler Wert

Prot/Krea-Quotient maximaler Wert

andere _____

Übersicht bisherige DMARD-Therapien

Konventionelle und zielgerichtete DMARDs, biologische Original-DMARDs und Biosimilars/Bisphosphonat

- abgesetzt wegen (bitte ankreuzen)
- ⊖ Remission
- ⊖ Ineffektivität
- ⊗ Intoleranz

	aktuell	Vorthherapien					
Handelsname	seit Monat/Jahr	1. Beginn Monat/Jahr	1. Ende Monat/Jahr	2. Beginn Monat/Jahr	2. Ende Monat/Jahr	3. Beginn Monat/Jahr	3. Ende Monat/Jahr
○ keine DMARD-Therapie							
○ Colchicin Colchicum-Dispert®, Colchysat Bürger®, etc.	___/___	___/___ ___/___ abgesetzt wegen: ⊖ ⊖ ⊗					
○ Sulfasalazin Azulfine®, etc.	___/___	___/___ ___/___ abgesetzt wegen: ⊖ ⊖ ⊗					
○ MTX Metex®, MTX® etc.	___/___	___/___ ___/___ abgesetzt wegen: ⊖ ⊖ ⊗					
○ andere _____	___/___	___/___ ___/___ abgesetzt wegen: ⊖ ⊖ ⊗					
bitte Handelsname eintragen							
○ _____ Anakinra	___/___	___/___ ___/___ abgesetzt wegen: ⊖ ⊖ ⊗					
○ _____ Canakinumab	___/___	___/___ Erste Gabe	___/___ Letzte Gabe	___/___	___/___	Gesamtzahl der Gaben: _____	



Übersicht bisherige DMARD-Therapien

Konventionelle und zielgerichtete DMARDs, biologische Original-DMARDs
und Biosimilars/Bisphosphonat

- abgesetzt wegen (bitte ankreuzen)
- ⊖ Remission
- ⊖ Ineffektivität
- ⊗ Intoleranz

	aktuell	Vorthherapien					
Handelsname	seit Monat/Jahr	1. Beginn Monat/Jahr	1. Ende Monat/Jahr	2. Beginn Monat/Jahr	2. Ende Monat/Jahr	3. Beginn Monat/Jahr	3. Ende Monat/Jahr
bitte Handelsname eintragen							
<input type="radio"/> _____ Etanercept	___/___	___/___ ___/___		___/___ ___/___		___/___ ___/___	
		abgesetzt wegen: ⊖ ⊖ ⊗		abgesetzt wegen: ⊖ ⊖ ⊗		abgesetzt wegen: ⊖ ⊖ ⊗	
<input type="radio"/> _____ Adalimumab	___/___	___/___ ___/___		___/___ ___/___		___/___ ___/___	
		abgesetzt wegen: ⊖ ⊖ ⊗		abgesetzt wegen: ⊖ ⊖ ⊗		abgesetzt wegen: ⊖ ⊖ ⊗	
<input type="radio"/> anderes _____	___/___	___/___ ___/___		___/___ ___/___		___/___ ___/___	
		abgesetzt wegen: ⊖ ⊖ ⊗		abgesetzt wegen: ⊖ ⊖ ⊗		abgesetzt wegen: ⊖ ⊖ ⊗	
<input type="radio"/> anderes _____	___/___	___/___ ___/___		___/___ ___/___		___/___ ___/___	
		abgesetzt wegen: ⊖ ⊖ ⊗		abgesetzt wegen: ⊖ ⊖ ⊗		abgesetzt wegen: ⊖ ⊖ ⊗	
<input type="radio"/> _____ Bisphosphonat	___/___	___/___ ___/___		___/___ ___/___		___/___ ___/___	
		abgesetzt wegen: ⊖ ⊖ ⊗		abgesetzt wegen: ⊖ ⊖ ⊗		abgesetzt wegen: ⊖ ⊖ ⊗	

Medikamentenunverträglichkeiten

Andere aktuelle medikamentöse Therapien

(z.B. Antihypertensiva, Schilddrüsenmedikamente)

Begleiterkrankungen

Diagnosestellung
Monat/Jahr

Augenerkrankung

_____ / _____

Kardiovaskuläre Erkrankung

_____ / _____

Gastrointestinale Erkrankung

_____ / _____

Lebererkrankung

_____ / _____

Endokrinolog./Stoffwechsel-Erkrankung

_____ / _____

Diagnosestellung

Monat/Jahr

Erkrankung der Atemwege/Lunge

_____ / _____

Allergien

_____ / _____

Latente (inaktive) Tuberkulose

_____ / _____

Chron. Virusinfektion (HIV,HBV,HCV)

_____ / _____

Nierenerkrankung

_____ / _____

Hauterkrankung

_____ / _____

Hämatologische Erkrankung

_____ / _____

Neoplasie

_____ / _____

Neurologische Erkrankung

_____ / _____

Psychische Erkrankung/Depression

_____ / _____

Diagnosestellung

Monat/Jahr

Alkohol-, Medikamenten-, Drogenabusus

_____ / _____

andere (1)

_____ / _____

andere (2)

_____ / _____

Weitere relevante krankheitsbezogene Angaben

(z.B. Folgeschäden)

Bildgebung

(wesentliche Befunde)

Region

Datum

_____ Rx MRT _____

_____ Rx MRT _____

_____ Rx MRT _____

_____ Rx MRT _____

Krankheitsparameter bei Verlassen der Kinderrheumatologie

Krankheitsaktivität

Remission

nein

ja, unter Medikation

(d.h. seit mindestens 6 Monaten
inaktive Erkrankung)

ja, ohne Therapie

(d.h. seit mindestens 12 Monaten
inaktive Erkrankung und keine
Medikamente)

AIDAI

Auto-Inflammatory Diseases Activity Index

Werte von 0 – 175

andere _____

Funktionsfähigkeit

C-HAQ

Werte von 0 – 3

