

Datum: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Bitte beantworten Sie alle Aussagen, indem Sie jeweils die Aussage markieren, die zum jetzigen Zeitpunkt in Bezug auf Ihre Rheumaerkrankung am ehesten zutrifft (der Ausdruck „Rheumaerkrankung“ umfasst sämtliche Erkrankungen aus dem Bereich der Spondyloarthritiden).

1. Manchmal muss ich alltägliche Aktivitäten wegen meiner Schmerzen unterbrechen.

- Ich stimme zu
- Ich stimme nicht zu

2. Es fällt mir schwer, lange zu stehen.

- Ich stimme zu
- Ich stimme nicht zu

3. Es fällt mir schwer, schnell zu laufen.

- Ich stimme zu
- Ich stimme nicht zu

4. Es fällt mir schwer, die Toilette zu benutzen.

- Ich stimme zu
- Ich stimme nicht zu

5. Ich bin oft erschöpft.

- Ich stimme zu
- Ich stimme nicht zu

6. Ich versuche körperliche Anstrengungen zu vermeiden.

- Ich stimme zu
- Ich stimme nicht zu

7. Ich habe das Interesse an Sex verloren.

- Ich stimme zu
- Ich stimme nicht zu
- Nicht zutreffend, Ich möchte nicht antworten.

8. Ich habe Schwierigkeiten, die Pedale in meinem Auto zu bedienen.

- Ich stimme zu
- Ich stimme nicht zu
- Nicht zutreffend, Ich fahre nicht Auto.

**Bitte wenden**

9. Es fällt mir schwer, zu anderen Menschen Kontakt aufzunehmen.
- Ich stimme zu
- Ich stimme nicht zu
10. Ich bin nicht in der Lage, im Freien auf ebenem Gelände zu gehen.
- Ich stimme zu
- Ich stimme nicht zu
11. Es fällt mir schwer, mich zu konzentrieren
- Ich stimme zu
- Ich stimme nicht zu
12. Ich bin durch meine eingeschränkte Beweglichkeit beim Reisen beeinträchtigt.
- Ich stimme zu
- Ich stimme nicht zu
13. Ich bin oft frustriert.
- Ich stimme zu
- Ich stimme nicht zu
14. Es fällt mir schwer, meine Haare zu waschen.
- Ich stimme zu
- Ich stimme nicht zu
15. Ich habe aufgrund meiner Rheumaerkrankung finanzielle Einbußen erlitten.
- Ich stimme zu
- Ich stimme nicht zu
16. Ich schlafe nachts schlecht.
- Ich stimme zu
- Ich stimme nicht zu
17. Ich kann meine Probleme nicht bewältigen.
- Ich stimme zu
- Ich stimme nicht zu

**Vielen Dank für die Beantwortung des Fragebogens!**