



# MS-SYMPTOM-KOMPASS

Signale des Körpers erkennen und verstehen

Scannen Sie den QR-Code, um den **MS-SYMPTOM-KOMPASS online zu nutzen**, und entdecken Sie weitere hilfreiche Funktionalitäten.



Mit dem MS-SYMPTOM-KOMPASS können Sie sich optimal auf Ihr nächstes Gespräch mit Ihrem\*r behandelnden Ärzt\*in vorbereiten. Beantworten Sie einfach die Fragen in wenigen Minuten, um festzustellen, welche Symptome Sie bei sich erkennen und welche Auswirkungen sie auf Ihr alltägliches Leben nehmen. Bei einer regelmäßigen Anwendung alle 6 Monate können Sie Ihren persönlichen Krankheitsverlauf genau im Blick behalten.

Wie alt sind Sie?  Wann wurden Sie mit MS diagnostiziert?  Welche Diagnose haben Sie aktuell?

Hatten Sie in den letzten 6 Monaten Schübe (Phasen, in denen sich die Symptome verschlimmert haben und dann besser wurden)? Ja  Nein

Wenn ja, wie viele Schübe hatten Sie?  1  2  3+ Wie gut haben Sie sich von Ihrem letzten Schub erholt?  100%  75%  50%  25%  0%

Vollständig Fast vollständig Teilweise Ein wenig Gar nicht

Welche Therapiekategorie erhalten Sie aktuell?

BRACE Therapien (Interferon-beta/Glatirameracetat)  Fumarate  S1Ps (Sphingosine 1-phosphate Rezeptor Modulatoren)  B-Zell Therapien  Andere monoklonale Antikörpertherapien  Ich weiß nicht  Derzeit nicht in Behandlung

## Ihre Symptome

Ist bei Ihnen in den letzten 6 Monaten eines der folgenden Symptome aufgetreten? Kreuzen Sie ausschließlich die Symptome an, welche auf Sie zutreffen. Sprechen Sie mit Ihrem\*r Neurolog\*in, wenn sich Ihre Krankheit verändert. Falls Sie sich im Gespräch auf ein bestimmtes Symptom konzentrieren möchten, unterstreichen Sie dieses hier im Fragebogen.

	Sind diese Symptome in den letzten 6 Monaten aufgetreten?		Sind diese Symptome bei jedem Schub aufgetreten, den Sie in den letzten 6 Monaten hatten?		Die Symptome sind nach ihrem Auftreten wieder verschwunden		Die Symptome waren die meiste Zeit vorhanden	
	Ja	Nein	Ja	Nein	Ja	Nein	Ja	Nein
Beeinträchtigung beim Sehen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Muskelschwäche oder Muskelkrämpfe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Beeinträchtigung beim Gehen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Koordinations- und Gleichgewichtsschwierigkeiten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Schmerzen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Taubheit oder Kribbeln	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Probleme der Blasenkontrolle oder Verdauungsprobleme	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Probleme beim Sprechen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Erinnerungs- oder Konzentrationsprobleme	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Müdigkeit oder Erschöpfung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



# MS-SYMPTOM-KOMPASS

Signale des Körpers erkennen und verstehen

## Auswirkungen auf Ihren Alltag

Bitte beantworten Sie, wie sich Ihre MS-Symptome auf Ihr tägliches Leben auswirken. Sie sollten sich nur auf die Symptome beziehen, die Sie in den letzten 6 Monaten bemerkt haben.

	Überhaupt nicht	Ein wenig	Mäßig	Stark	Aufgrund meiner MS nicht möglich
Bewegen (Spazieren, Treppensteigen)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Körperpflege und Anziehen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ausführung täglicher Aufgaben (z. B. Hausarbeit oder Autofahren)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nachgehen von Hobbies oder Freizeitaktivitäten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nachgehen von Intimität und Sexualität	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Emotional (z. B. sich elend, ängstlich oder besorgt fühlen)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bei der Arbeit (bezahlt oder ehrenamtlich)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich arbeite nicht aus Gründen, die <b>nicht</b> mit meiner MS zusammenhängen	Ja <input type="checkbox"/>				

Gibt es etwas, das Sie bei der nächsten Kontrolluntersuchung fragen möchten? Hier haben Sie Platz für Notizen.

### Haben Sie Fragen?

Haben Sie Fragen zu Novartis-Produkten oder Ihrer Erkrankung, die mit Novartis-Produkten behandelt wird, dann kontaktieren Sie uns, **den Medizinischen InfoService von Novartis**, gerne unter:

- Telefon:** 0911 – 273 12 100\*
- Fax:** 0911 – 273 12 160
- E-Mail:** [infoservice.novartis@novartis.com](mailto:infoservice.novartis@novartis.com)
- Internet:** [www.infoservice.novartis.de](http://www.infoservice.novartis.de)
- Live-Chat:** [www.chat.novartis.de](http://www.chat.novartis.de)\*

\* Mo. – Fr. von 08:00 bis 18:00 Uhr

**Netzwerke, MS-Blogger\*innen, spezielle Portale ...**  
ALLES hilft, um schlauer zu werden, sich zu verbinden, andere MS-Betroffene kennenzulernen und sich auszutauschen!

- [www.msundich.de](http://www.msundich.de)
- [www.dmsg.de](http://www.dmsg.de)
- @msundich



Novartis Pharma GmbH  
Roonstraße 25  
90429 Nürnberg

[www.msundich.de](http://www.msundich.de)