

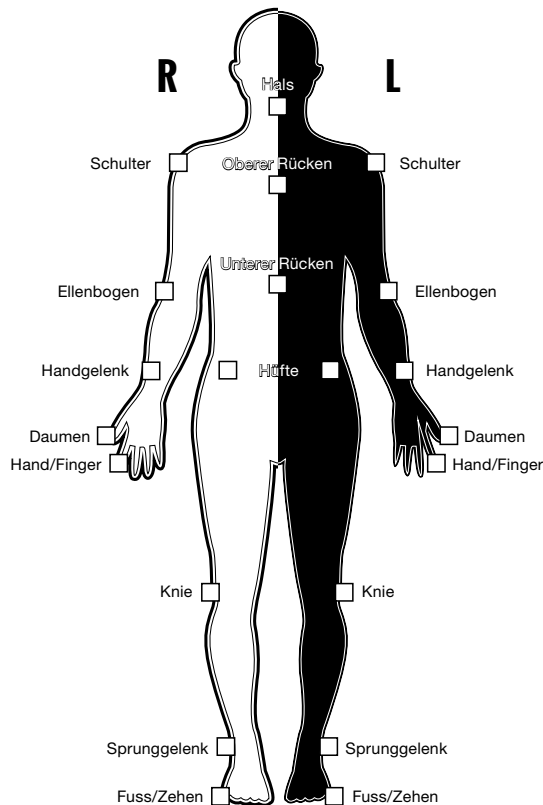
PEST-FRAGEBOGEN

(Psoriasis Epidemiology Screening Tool)

NAME DES PATIENTEN

DATUM

Der PEST-Test ist ein validiertes Instrument zum Screening auf Psoriasis-Arthritis.



KREUZEN SIE JENE GELENKE AN, DIE IHNEN BESCHWERDEN BEREITEN (Z. B. STEIFHEIT, SCHWELLUNG, SCHMERZEN).

Bitte beantworten Sie folgende Fragen. Vergeben Sie dabei für jede Frage 1 Punkt, wenn sie mit "Ja" beantwortet wird.



Hatten Sie jemals (ein) geschwollene(s) Gelenk/Gelenke?

JA NEIN
☐ ☐



Haben oder hatten Sie jemals Schmerzen in Ihrer Ferse?

JA NEIN
☐ ☐



Wurde bei Ihnen von Ihrem Arzt jemals die Diagnose einer Arthritis gestellt?

JA NEIN
☐ ☐



Hatten Sie jemals einen komplett geschwollenen und schmerzhaften Finger oder Zeh ohne erkennbare Ursache?

JA NEIN
☐ ☐



Befinden sich Löcher oder Dellen auf Ihren Finger- oder Zehennägeln?

JA NEIN
☐ ☐

GESAMTPUNKTZAHL:

..... /5

Ein Gesamtpunktwert von 3 oder mehr weist auf eine Psoriasis-Arthritis hin, so dass eine Überweisung an einen Rheumatologen in Betracht zu ziehen ist.