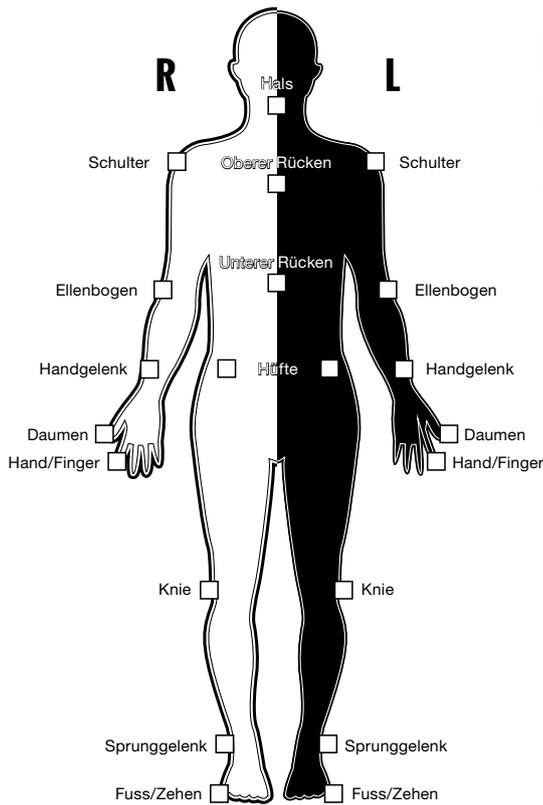


PEST-FRAGEBOGEN (Psoriasis Epidemiology Screening Tool)

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.