

Uveitis bei Patienten mit entzündlich-rheumatischen Erkrankungen im Kindesalter:
Modul zur Kerndokumentation 2026

Erhebungsdatum	2 6	Kerndok-Nr. des Patienten eintragen
	Tag Monat	
Geburtsdatum		Geschlecht <input type="radio"/> weiblich <input type="radio"/> männlich
	Monat Jahr	
Erstdiagnose Uveitis		<input type="radio"/> nicht bekannt Bei mir in Betreuung seit: Monat Jahr
	Monat Jahr	
Beginn Arthritis		<input type="radio"/> nicht bekannt <input type="radio"/> bisher <u>keine</u> Arthritis
	Monat Jahr	

Befund bei Erstdiagnose, falls nicht bekannt bei Erstvorstellung in Ihrer Einrichtung

Nur wenn für diesen Patienten der Befund zur Erstdiagnose bzw- Erstvorstellung von Ihnen bereits im Vorjahr dokumentiert wurde, brauchen diese Angaben nicht nochmals erhoben werden.

Diagnosestellung im Rahmen einer

- augenärztlichen Untersuchung nach Überweisung des behandelnden Kinderarztes
- augenärztlichen Routineuntersuchung
- augenärztlichen Untersuchung aufgrund von Uveitissymptomen
- nicht bekannt

Augenbefall

RA LA

Uveitislokalisation	RA	LA
anterior	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
intermediär	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
posterior	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Panuveitis	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Anteriore Uveitis: Iritis (Vorderkammerentzündung) oder Iridozyklitis (überwiegende Vorderkammerentzündung und begleitende Infiltration im vorderen Glaskörper)
 Intermediäre Uveitis: vorrangig Glaskörperinfiltration ohne choroidale Entzündungsherde; ggf. mit geringem bis mäßigem Vorderkammerzellbefund oder begleitende retinale Vaskulitis
 Posteriore Uveitis: Chorioretinitis, Retinochoroiditis oder Neurouveitis; ggf. mit begleitender Glaskörperinfiltration
 Panuveitis: Entzündung der gesamten Uvea; Kombination von schwerer Iritis und Chorioretinitis

Uveitisbeginn

	RA	LA
plötzlich/akut	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
schleichend/unbemerkt	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
nicht bekannt	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Uveitismanifestation	RA	LA
Rötung, Schmerzen,	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Photophobie		
asymptomatisch oder	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
äußerlich reizfrei		

Schweregrad der Entzündung

Tyndall (Grad)	RA	LA	Zellen/1 mm ² (Grad)	RA	LA
kein Tyndall (0)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	< 1 (0)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
gering (1+)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	1-5 (0.5+)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
moderat (2+)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	6-15 (1+)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
schwer (3+)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	16-25 (2+)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
massiv (4+)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	26-50 (3+)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
			> 50 (4+)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Visus bei Erstdiagnose (Bitte für beide Augen angeben und ggf. visusmindernde Komplikationen unten angeben)

Nulla Lux	Licht	FZ	HBW	1/50	1/35	1/20	1/10	0,08	0,1	0,12	0,16	0,2	0,25	0,32	0,4	0,5	0,63	0,8	1,0
RA	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
LA	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
getestet mit:		<input type="radio"/> Kinderbilder		<input type="radio"/> Lea-Test		<input type="radio"/> E-Haken		<input type="radio"/> Landoltringe		<input type="radio"/> Zahlen in 5 m									

Komplikationen bei Erstdiagnose bzw. Erstvorstellung

	RA	LA	RA	LA	
keine Komplikationen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Epiretinale Membran	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Bandkeratopathie der zentralen Hornhaut	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Ablatio retinae	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Katarakt	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Makulaödem	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Rubeosis iridis	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	wenn OCT erfolgt: zentrale foveale Dicke in µm		
hintere Synechien	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Amblyopie/Strabismus	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Wie viele Quadranten?			Okuläre Hypertension (Augendruck > 21 mmHg)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
RA <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4			Glaukom (mit Optikopathie u/o Gesichtsfelddefekten)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
LA <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4			Okuläre Hypotonie (Augendruck < 6 mmHg)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Papillenödem	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Phthisis bulbi	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Glaskörpertrübungen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	andere: _____	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
			medikamentenbedingte Komplikationen: _____	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Uveitisdauer limitierend (<=3 Monate) persistierend (>3 Monate)

Uveitisverlauf akut rekurrend
 (Uveitisrezidiv[e] nach inaktiver Phase
 ≥ 3 Mon. bei Therapiefreiheit) chronisch
 (persistierende Uveitis mit Schüben innerhalb von < 3 Mon. nach Therapieende)

Aktuelle Befunde

Augenbefall aktuell	RA ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/>	LA ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/>																					
Uveitislokalisation		Schweregrad der Entzündung:																					
	RA LA	Tyndall (Grad) RA LA	Zellen/1 mm ² (Grad) RA LA																				
anterior	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	kein Tyndall (0) <input type="radio"/> <input type="radio"/>	< 1 (0) <input type="radio"/> <input type="radio"/>																			
intermediär	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	gering (1+) <input type="radio"/> <input type="radio"/>	1-5 (0.5+) <input type="radio"/> <input type="radio"/>																			
posterior	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	moderat (2+) <input type="radio"/> <input type="radio"/>	6-15 (1+) <input type="radio"/> <input type="radio"/>																			
Panuveitis	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	schwer (3+) <input type="radio"/> <input type="radio"/>	16-25 (2+) <input type="radio"/> <input type="radio"/>																			
		massiv (4+) <input type="radio"/> <input type="radio"/>	26-50 (3+) <input type="radio"/> <input type="radio"/>																				
			> 50 (4+) <input type="radio"/> <input type="radio"/>																				
Aktivität der Uveitis																							
inaktiv	<hr/>					hoch aktiv																	
	0	0.5	1	1.5	2	2.5	3	3.5	4	4.5	5	5.5	6	6.5	7	7.5	8	8.5	9	9.5	10		
Aktueller Visus (mit bester Korrektur)																							
Nulla Lux	Licht	FZ	HBW	1/50	1/35	1/20	1/10	0,08	0,1	0,12	0,16	0,2	0,25	0,32	0,4	0,5	0,63	0,8	1,0				
RA	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>				
LA	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>				
getestet mit:	<input type="radio"/>	Kinderbilder	<input type="radio"/>	Lea-Test	<input type="radio"/>	E-Haken	<input type="radio"/>	Landoltringe	<input type="radio"/>	Zahlen in 5 m	<input type="radio"/>												
Aktuelle Komplikationen (ggf. visusmindernde Komplikationen unten angeben)																							
	RA	LA	RA	LA																			
keine Komplikationen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Epiretinale Membran	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>																		
Bandkeratopathie der zentralen Hornhaut	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Ablatio retinae	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>																		
Katarakt	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Makulaödem	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>																		
Rubeosis iridis	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	wenn OCT erfolgt: zentrale foveale Dicke in µm	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>				
hintere Synechien	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Amblyopie/Strabismus	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>																		
Wie viele Quadranten?	RA <input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4	Okuläre Hypertension (Augendruck > 21 mmHg)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>																
LA <input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4	Glaukom (mit Optikopathie u/o Gesichtsfelddefekten)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>																	
neue Synechien	<input type="radio"/>	nein	<input type="radio"/> ja	Okuläre Hypotonie (Augendruck < 6 mmHg)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>																	
Papillenödem	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Phthisis bulbi	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>																		
Glaskörpertrübungen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	andere: _____	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>																		
	RA	LA	medikamentenbedingte Komplikationen:	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>																		
Medikamentöse Uveitistherapie																							
Lokaltherapie		aktuell	jemals																				
	RA	LA	RA	LA																			
keine Lokaltherapie	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>																				
Nichtsteroidale Antiphlogistika	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>																				
Kortikosteroide als Tropftherapie	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>																				
Kortikosteroide (subkonjunktival/parabulbär)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>																				
Antiglaukomatosa	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>																				
Mydriatika	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>																				
andere Therapie (Wirkstoff):	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>																				
Bisherige operative Therapie																							
<input type="radio"/> keine operative Therapie																				Hier bitte Praxisstempel!			
<input type="radio"/> Kataraktoperation	<input type="radio"/> IOL																				<input type="radio"/> Glaukomoperation	Hier bitte Praxisstempel!	
<input type="radio"/> Netzhautablösungs-OP	<input type="radio"/> Kryotherapie der Netzhaut																				<input type="radio"/> Pars plana Vitrectomie	Hier bitte Praxisstempel!	
<input type="radio"/> andere Operation																				Hier bitte Praxisstempel!			

Hier bitte nichts eintragen!

<input type="checkbox"/>							
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

Hier bitte Praxisstempel!

Vielen Dank für Ihre Unterstützung!

Bitte senden Sie den ausgefüllten Bogen im portofreien Rückumschlag an das
Deutsche Rheuma-Forschungszentrum Berlin, Charitéplatz 1, 10117 Berlin.