

Kerndokumentation der regionalen kooperativen Rheumazentren - Versorgungstrends 2025



Kerndokumentation



Zitierweise:

Thiele K, Albrecht K, Alexander T, Aringer M, Detert J, Eidner T, Feuchtenberger M, Henes J, Karberg K, Kiltz U, Köhler B, Krause A, Richter JG, Späthling-Mestekemper S, Steinmüller M, Zinke S, Callhoff J.

Kerndokumentation der regionalen kooperativen Rheumazentren - Versorgungstrends 2025. <https://doi.org/10.17169/refubium-46216>

Deutsches Rheuma-Forschungszentrum Berlin
Dieses Werk – ausgenommen anderweitig gekennzeichnete
Teile – ist unter der CC-Lizenz CC BY 4.0 lizenziert.
<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>

Die Ergebnisgraphiken wurden erstellt von
Katja Thiele, Katinka Albrecht und Johanna Callhoff

Team Kerndokumentation

Deutsches Rheuma-Forschungszentrum Berlin

Ein Institut der Leibniz-Gemeinschaft

Programmbereich Epidemiologie und Versorgungsforschung

Charitéplatz 1

10117 Berlin

Email: kerndokumentation@drfz.de

Einschluss: Patient:innen mit entzündlich-rheumatischen Erkrankungen aus der Routineversorgung:

Arthritiden	rheumatoide Arthritis
	Adulte Form der Still Krankheit
	Sonstige Arthritis
Spondyloarthritiden	Axiale Spondyloarthritis
	Psoriasisarthritis
	Enteropathie-assoziierte Arthritiden
	reaktive Arthritis
Kollagenosen	sonstige Spondylopathien
	systemischer Lupus erythematoses
	Sjögren Syndrom
	systemische Sklerose
	Idiopathische inflammatorische Myositis
Vaskulitiden	Mischkollagenose
	Sonstige Kollagenosen
	Polymyalgia rheumatica
	Riesenzellarteriitis bei PMR
	Takayasu Arteriitis
Andere Diagnosen	ANCA-assoziierte Vaskulitiden
	Behçet-Syndrom
	Autoinflammatorische Erkrankungen
	Gicht, CPPD
	Sarkoidose
	rezidivierende Polychondritis
Osteomyelitis	
Sonstige	

Jährliche
Dokumentation



Ärztlich berichtet

Obligatorisch: Erhebungsdatum, Geburtsjahr, Geschlecht, rheumatologische Hauptdiagnose (ICD 10), Basistherapie (Dosis, Intervall, seit-, bis-Datum, Absetzgrund), andere medikamentöse Therapien (Glukokortikoide, NSAR, Analgetika), Krankheitsaktivität, Komorbiditäten, bei RA: DAS28

Optional:

Größe, Gewicht, Versorgungsmodell (z.B. ASV, Regelversorgung), Krankenversicherung, Zeitpunkt der Diagnosestellung, Diagnosesicherheit

Betreuungsbeginn in der Einrichtung (bei Neupatienten: Früherkennungssprechstunde, Verdachtsdiagnose)

ergänzende Therapien (Krankengymnastik, Ergotherapie, Patientenschulung, Rheumafunktionstraining), Endoprothetik, Covid Erkrankung

bei RA: Rheumafaktor, ACPA; bei axSpA: HLAB27, bei SLE: ECLAM; bei PsA: DAPSA

Patientenfragebogen

alle Angaben sind optional:

Beginn rheumatischer Beschwerden, erste rheumatologische Untersuchung, erster Praxisbesuch, Schulabschluss, Berufsausbildung

Mitglied einer Patientenorganisation

Größe des Wohnorts, Entfernung der rheumatologischen Einrichtung vom Wohnort

Krankheitsaktivität, Gesundheitszustand, Morgensteifigkeit

RAID, WHO-5, FFbH, bei axSpA: BASDAI, BASFI

Arbeitsunfähigkeit, Krankenhausaufenthalte, Rehabilitation

Therapiezufriedenheit, Erwerbstätigkeit, Berentungsstatus, Rauchen

Beteiligte Einrichtungen



Kerndokumentation

Einrichtungen

Medizinische Klinik mit Schwerpunkt Rheumatologie und Klinische Immunologie, Charité
Universitätsmedizin Berlin

Medizinische Klinik und Poliklinik III, Rheumatologie, Universitätsklinikum Carl-Gustav-Carus, Dresden

Klinik für Rheumatologie und Hiller Forschungszentrum Rheumatologie, Medizinische Fakultät,
Universitätsklinik Düsseldorf, Heinrich-Heine Universität Düsseldorf

Universitätsklinikum der Ruhr-Universität Bochum, Rheumazentrum Ruhrgebiet, Herne

Klinik für Innere Medizin III – Rheumatologie/Osteologie, Universitätsklinikum Jena

Zentrum für Interdisziplinäre Rheumatologie, klinische Immunologie und Autoimmunerkrankungen
(INDIRA), Department für Innere Medizin II; Universitätsklinik Tübingen

Immanuel-Krankenhaus Berlin, Rheumatologie, klinische Immunologie und Osteologie

MVZ Bayern-Ost Burghausen

Rheumazentrum Ratingen, Rheumatologische Gemeinschaftspraxis, Ratingen

Rheumatologische Schwerpunktpraxis Berlin

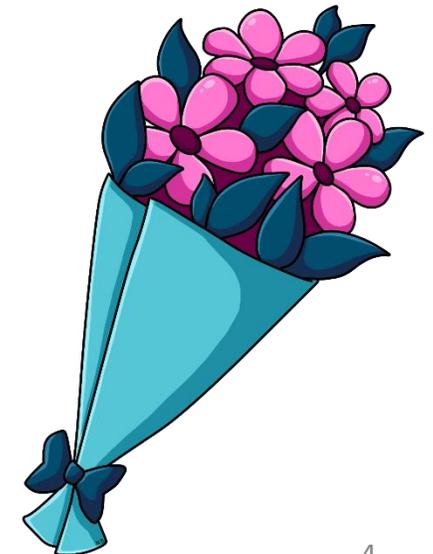
RVZ Steglitz, Berlin

Rheumapraxis Dilltal, Ehringshausen, Burbach

Rheumapraxis München-Pasing

Rheumapraxis Templin

Wir danken allen
Patient:innen, Ärzt:innen,
RFAs und Beteiligten,
die im Jahr 2023 Daten für
die Kerndokumentation
beigetragen haben!



Die Kerndokumentation wird durch die



Arbeitsgemeinschaft Regionaler Kooperativer Rheumazentren
in der Deutschen Gesellschaft für Rheumatologie

und die folgenden im



Arbeitskreis korporativer Mitglieder der Deutschen Gesellschaft
für Rheumatologie vertretenen Firmen,

Stand 01/2025:



über eine gemeinsame Zuwendung an die
Rheumatologische Fortbildungs-Akademie unterstützt.

Abkürzungen



Diagnosen		Therapie		Instrumente	
AAV	ANCA-assoziierte Vaskulitis	Aza	Azathioprin	BASDAI	Bath Ankylosing Spondylitis Disease Activity Index
AOSD	Adultes Still Syndrom	bDMARD	biologisches DMARD	BASFI	Bath Ankylosing Spondylitis Functional Index
AxSpA	Axiale Spondyloarthritis	csDMARD	konventionell synthetisches DMARD	BASMI	Bath Ankylosing Spondylitis Metrology Index
BS	Behçet-Syndrom	DMARD	Disease-Modifying Anti-Rheumatic Drug	CDAI	Clinical Disease Activity Index
CPPD	Chondrokalzinose	GC	Glukokortikoide	DAS28	Disease Activity Score m. 28 Gelenken
IIM	Idiopatische Inflammatorische Myositis	HCQ	Hydroxychloroquin	ECLAM	European Consensus Lupus Activity Measurement Index
MCTD	Mixed connective tissue disease	IL-1/6/17i	Interleukin-Inhibitor	FFbH	Funktionsfragebogen Hannover
PMR	Polymyalgia rheumatica	JAKi	Januskinase-Inhibitor	SDAI	Simple Disease Activity Index
PsA	Psoriasis Arthritis	Lef	Leflunomid	SJC	Anzahl geschwollener Gelenke
RA	Rheumatoide Arthritis	MMF	Mycophenolat	TJC	Anzahl schmerzhafter Gelenke
RZA	Riesenzellarteriitis	MTX	Methotrexat	WHO-5	Fragebogen zum Wohlbefinden
SLE	Systemischer Lupus erythematodes	NSAR	Nichtsteroidale Antirheumatika		
SjS	Sjögren Syndrom	PDE4i	Phosphodiesterase Inhibitor		
SSc	Systemische Sklerose	RTX	Rituximab		
TAK	Takayasu Arteriitis	SSZ	Sulfasalazin		
		TNFi	Tumornekrosefaktor-Inhibitor		
		tsDMARD	targeted-synthetic DMARD		

Inhaltsverzeichnis



	Folie
Fallzahlen	9
Versorgungsmodelle	11
Diagnosen	14
Symptomdauer	19
Medikamentöse Therapie	RA 23
	axSpA 38
	PsA 47
	SLE 54
	andere Kollagenosen 58
	PMR, Vaskulitiden 61
Autoinflammatorische Erkrankungen	67
Nicht-medikamentöse Therapie	68
Krankheitsaktivität	75
Komorbiditäten	97
Patientenberichtete Outcomes	119
Erwerbstätigkeit, Hospitalisierung	153
Patientenorganisation	172



Charakteristika

Fallzahlen
Versorgungsmodelle
Entfernung zur rheumatologischen Einrichtung
Diagnosespektrum
Häufigkeit der Diagnosen
Altersverteilung, Erkrankungsalter
Symptombdauer bei Erstvorstellung

Fallzahlen



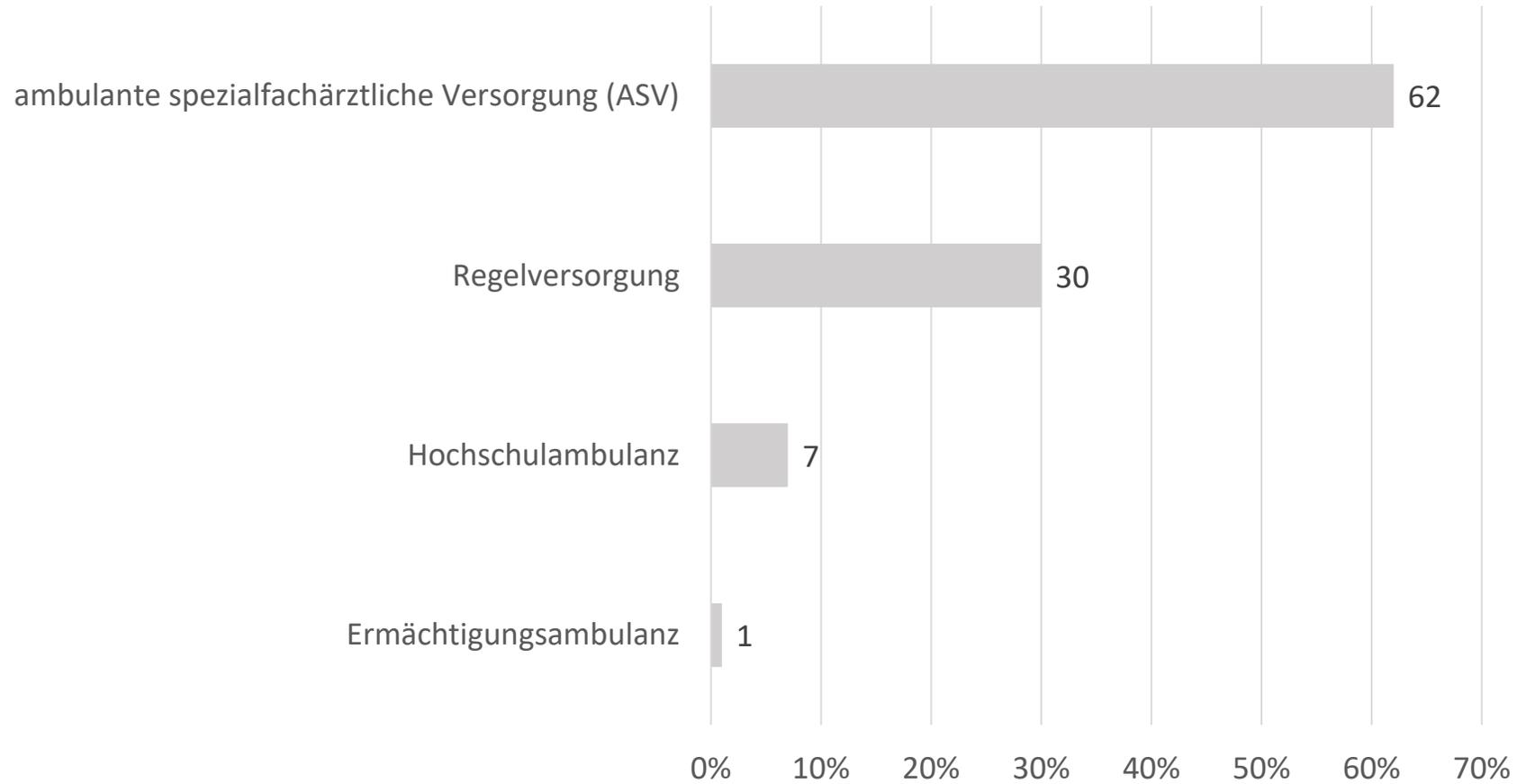
	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
Gesamt	16.940	17.667	16.286	16.418	16.841	17.632	13.243	12.820	12.030	11.006	10.927	12.675	13.887	13.884
<i>Versorgungseinrichtung</i>														
Universitätsklinik	5.932	6.495	5.333	5.151	5.554	5.742	5.349	4.689	4.651	4.705	4.776	7.338	7.953	8.756
Krankenhaus	1.404	1.313	614	620	566	610	903	1050	505	281	493	592	584	505
Vertragsärzt:innen	9.604	9.859	10.339	10.647	10.721	11.280	6.991	7.081	6.874	6.020	5.658	4.745	5.350	4.623

Fallzahlen 2010 - 2023

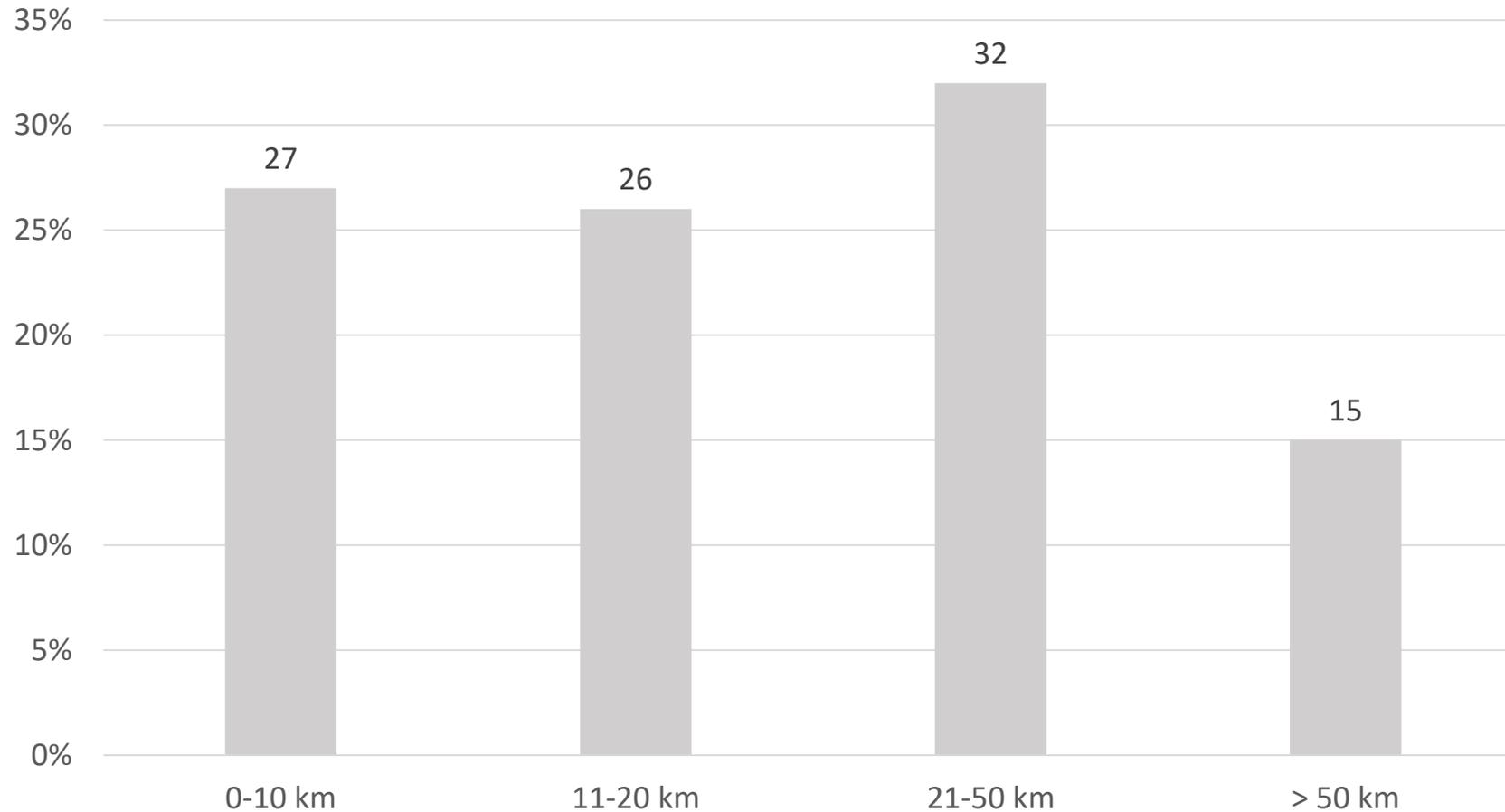


	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
RA	8.362	8.594	7.967	8.101	8.304	8.721	6.364	6.241	5.745	5.077	5.019	5.425	5.998	5.877
axSpA	1.448	1.502	1.359	1.339	1.334	1.402	1.037	994	883	824	827	1.341	1.449	1.526
PsA	1.720	1.813	1.712	1.736	1.709	1.925	1.421	1.431	1.347	1.250	1.292	1.528	1.795	1.802
SLE	1.075	1.057	1.056	1.001	1.007	1.044	846	768	781	787	829	893	946	971

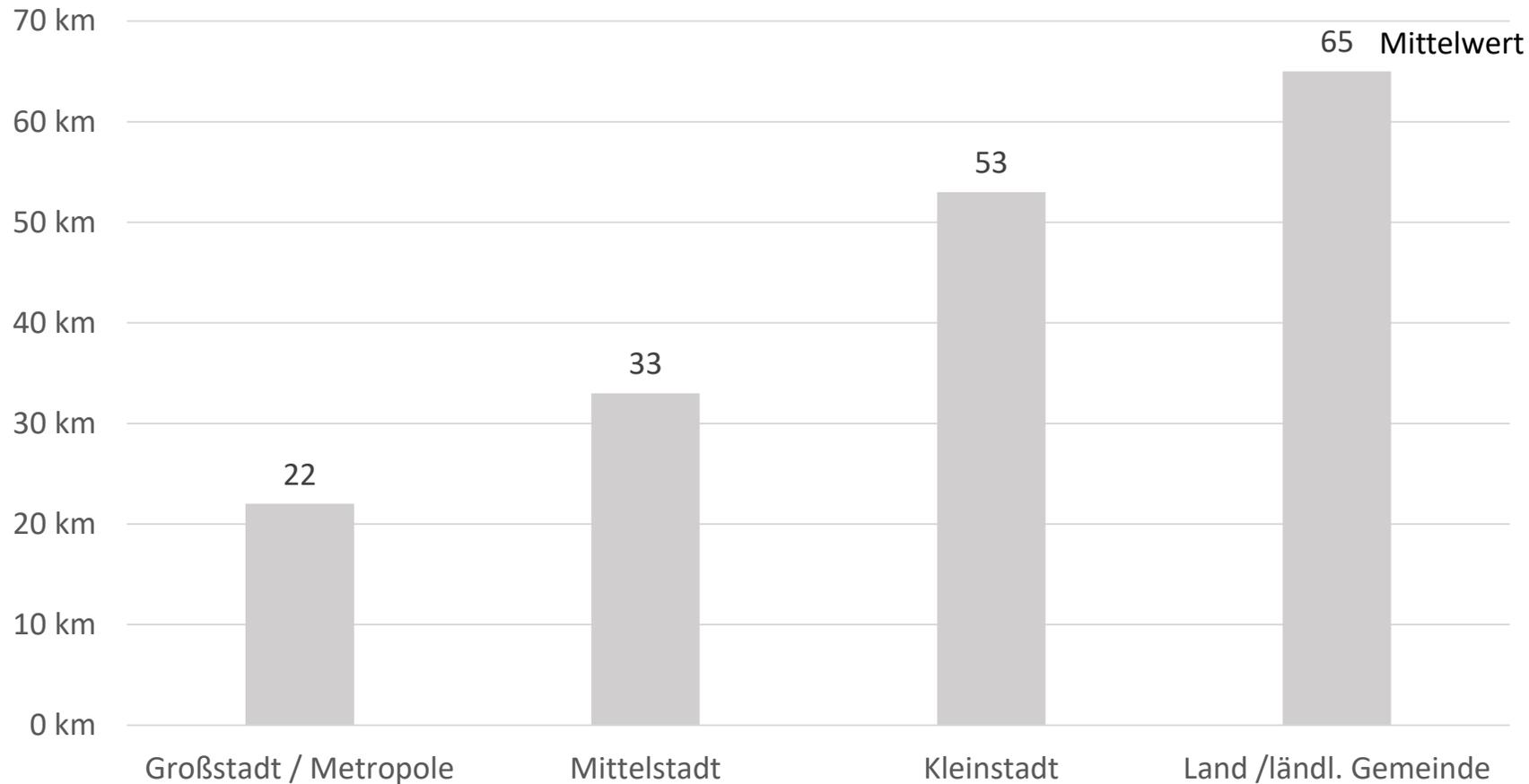
Versorgungsmodelle



Entfernung zwischen Wohnort und rheumatologischer Einrichtung



Entfernung zur rheumatologischen Einrichtung nach Stadt- und Gemeindetyp

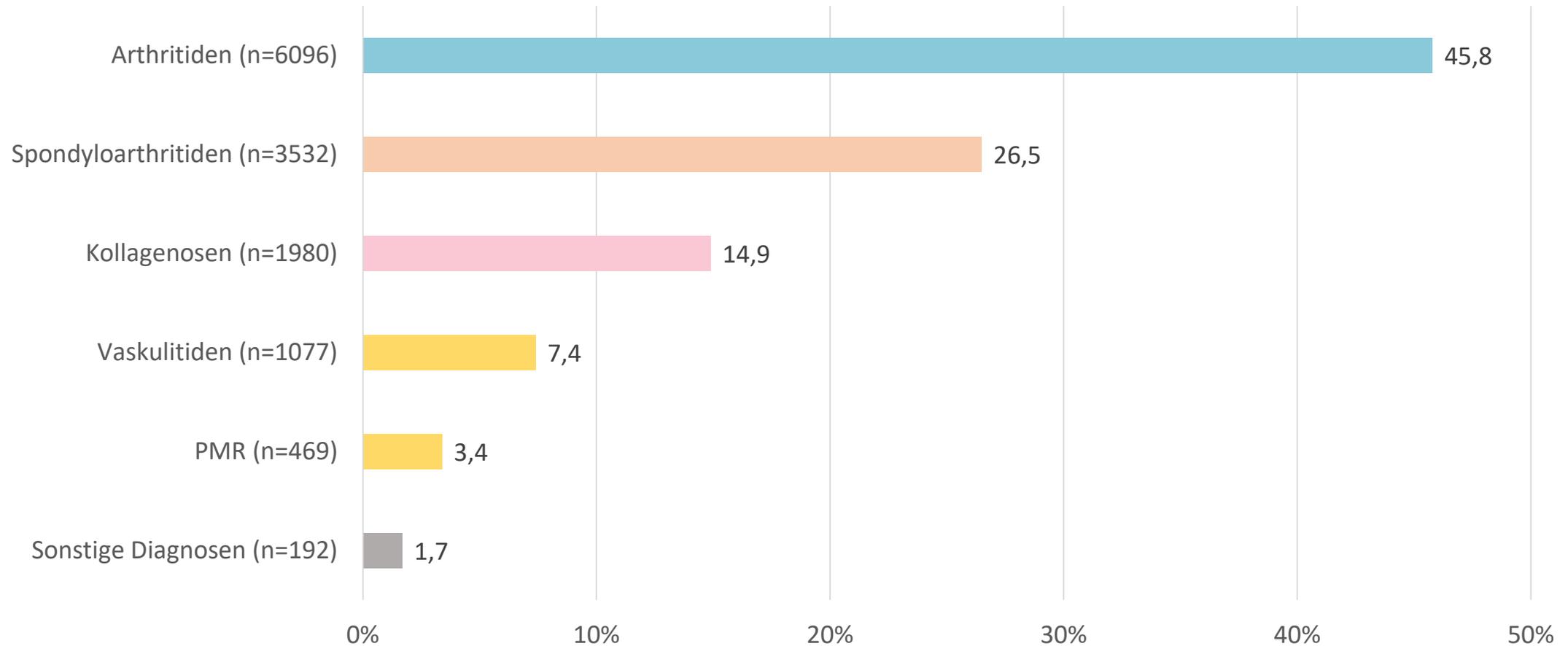


Diagnosespektrum



	Hauptdiagnose	ICD-10	Fallzahl
Arthritiden	seropositive rheumatoide Arthritis (+RA)	M05	3.652
	seronegative rheumatoide Arthritis (-RA)	M06.0x	2.054
	RA ohne Angabe RF	M06.8,M06.9	28
	Adulte Form der Still Krankheit (AOSD)	M06.1	85
	Sonstige Arthritis		274
Spondyloarthritiden	Axiale Spondyloarthritis (axSpA)	M45, M08.1xx	1.494
	Psoriasisarthritis (PsA)	M07.0-3, L40.5; M09.00-09	1.741
	Enteropathie-assoziierte Arthritiden	M07.4-6; M09.20-29	37
	reaktive Arthritis	M02, M03, I01.1	25
	sonstige Spondylopathien	M46	226
Kollagenosen	systemischer Lupus erythematodes (SLE)	M32.1, M32.8-9	937
	Sjögren Syndrom (SjS)	M35.0	224
	systemische Sklerose (SSc)	M34	343
	Idiopatische inflammatorische Myositis (IIM)	M33	108
	Mischkollagenose (MCTD)	M35.1	147
	Sonstige Kollagenosen		221
Vaskulitiden	Polymyalgia rheumatica (PMR)	M35.3	446
	Riesenzellarteriitis bei PMR (RZA)	M31.5, M31.6	390
	Takayasu Arteriitis (TAK)	M31.4	42
	ANCA-assoziierte Vaskulitiden (AAV)	M30.1, M31.3, M31.7	305
	Behçet-Syndrom (BS)	M35.2	159
	Panarteriitis, GBM, IgA, Kryoglobulinämie	D69.0, D89.1, M30.0, M31.0,M30.8	29
	Sonstige Vaskulitiden		55
Andere Diagnosen	Autoinflammatorische Erkrankungen (AI)	E85.0	101
	Gicht, CPPD	M10, M11	14
	Sarkoidose	D86, M63.3	42
	rezidivierende Polychondritis	M94.1	13
	Osteomyelitis	M86	31
	Sonstige		78

Häufigkeit der Diagnosen

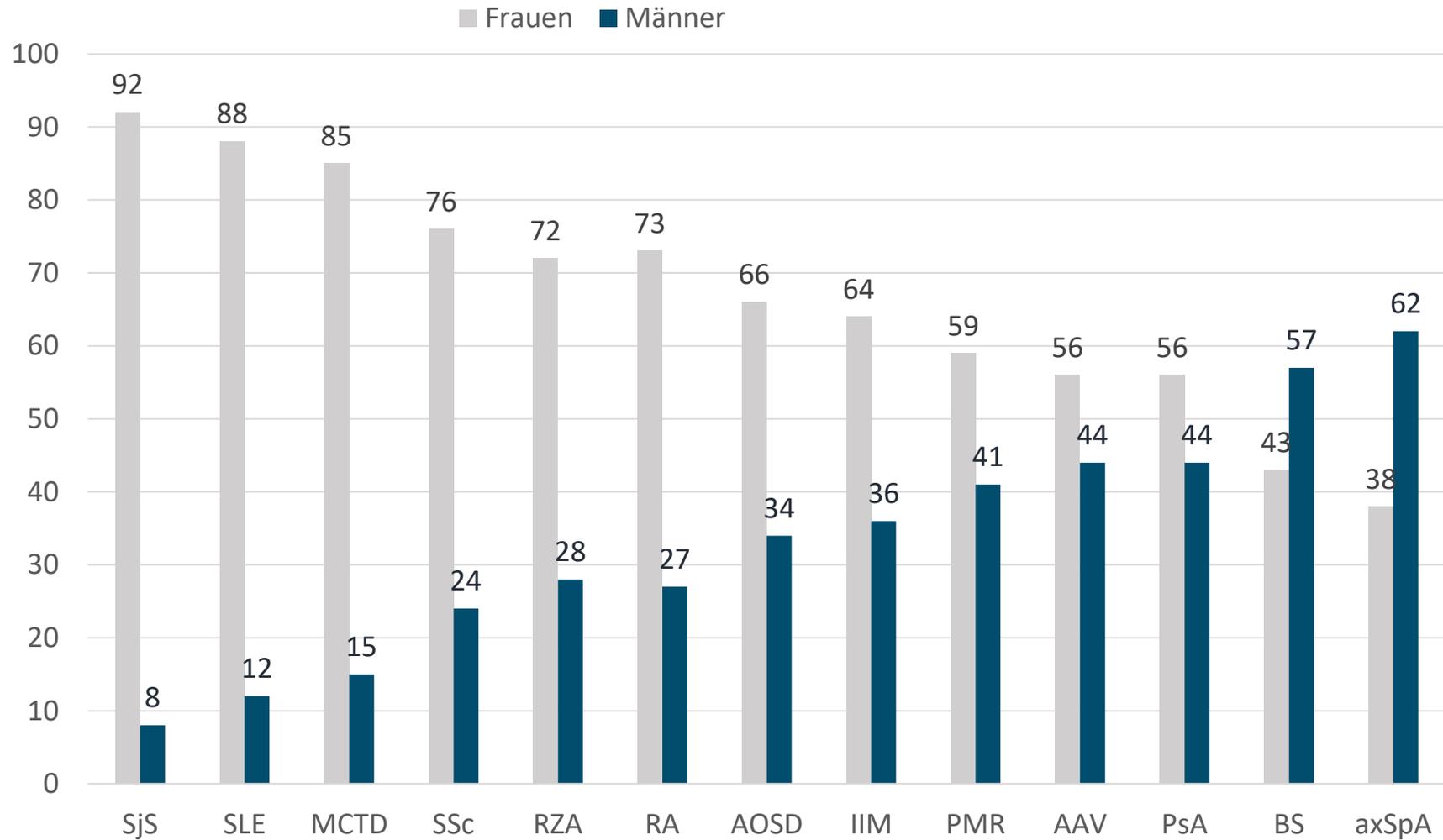


Charakteristika

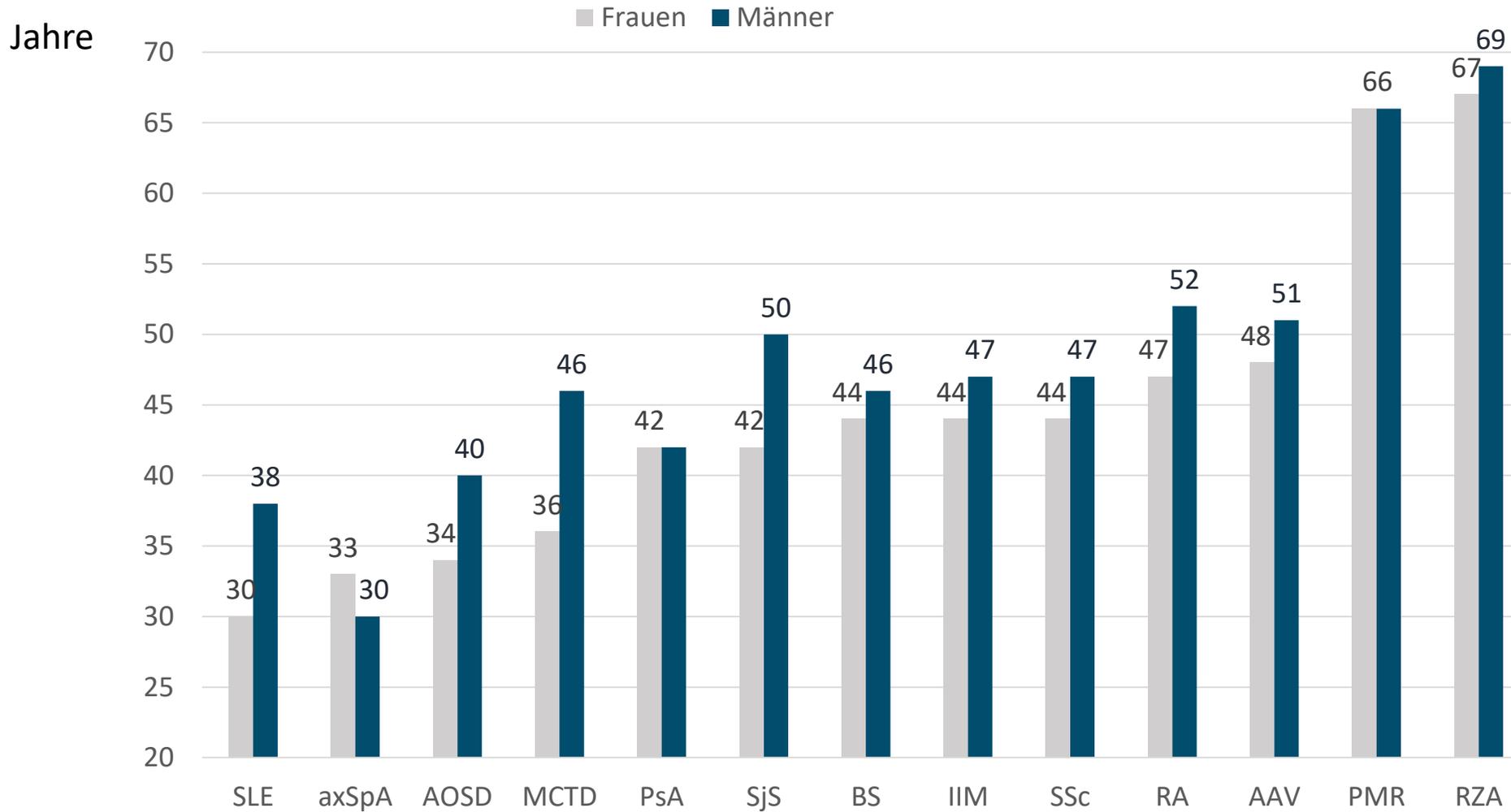


	Weiblich (%)	Mittleres Alter	Mittleres Erkrankungsalter	Krankheitsdauer			
				Mittelwert	<2 Jahre (%)	2-5 Jahre (%)	>5 Jahre (%)
RA	72	62	48	14	8	17	75
AOSD	66	48	36	12	8	16	75
axSpA	38	50	31	18	3	11	85
PsA	56	56	42	14	7	15	78
SLE	88	49	31	17	6	9	85
SjS	92	55	42	13	5	14	81
SSc	76	58	45	12	6	19	74
IIM	64	56	45	11	14	13	73
MCTD	85	53	37	16	6	13	81
PMR	59	71	66	5	37	27	36
RZA	72	73	67	6	20	35	45
AAV	56	61	49	11	8	21	72
BS	43	45	28	17	3	9	88

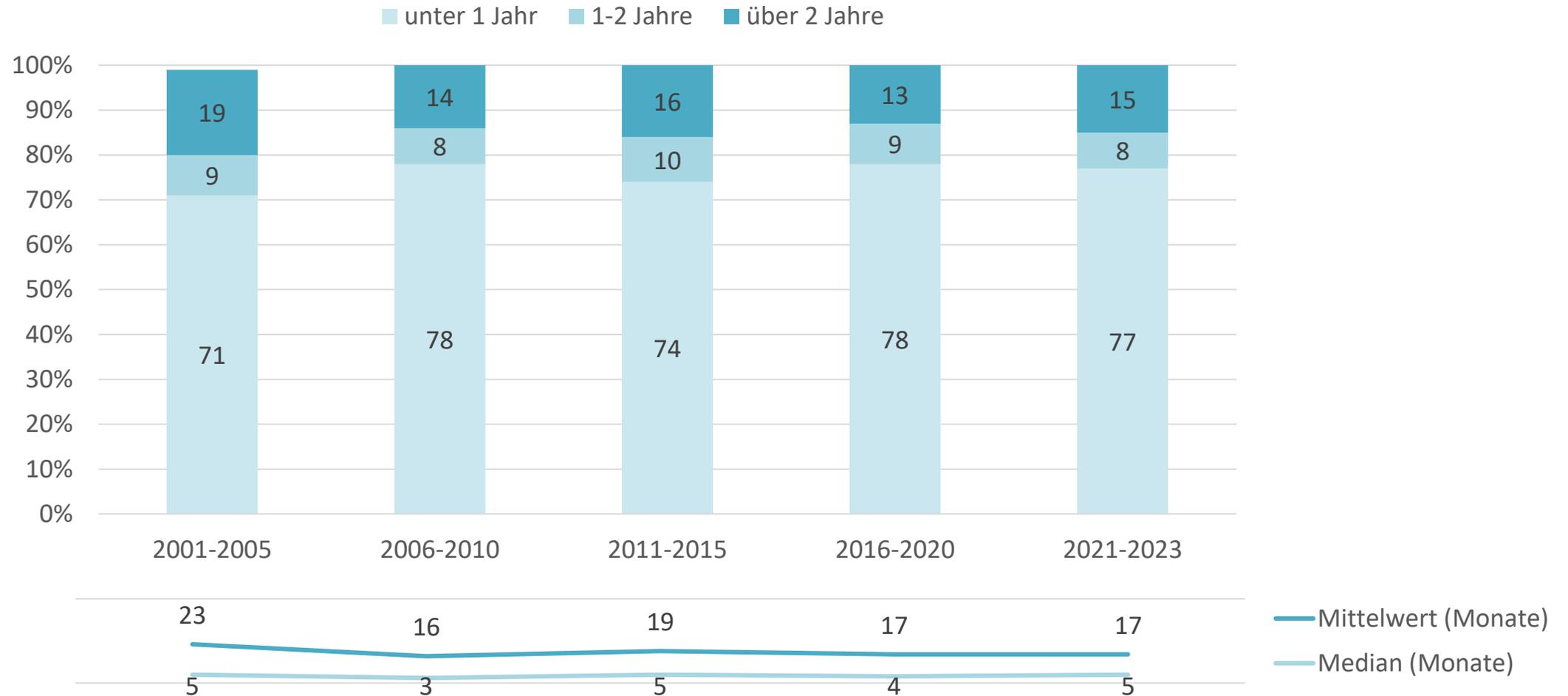
Anteil Frauen und Männer



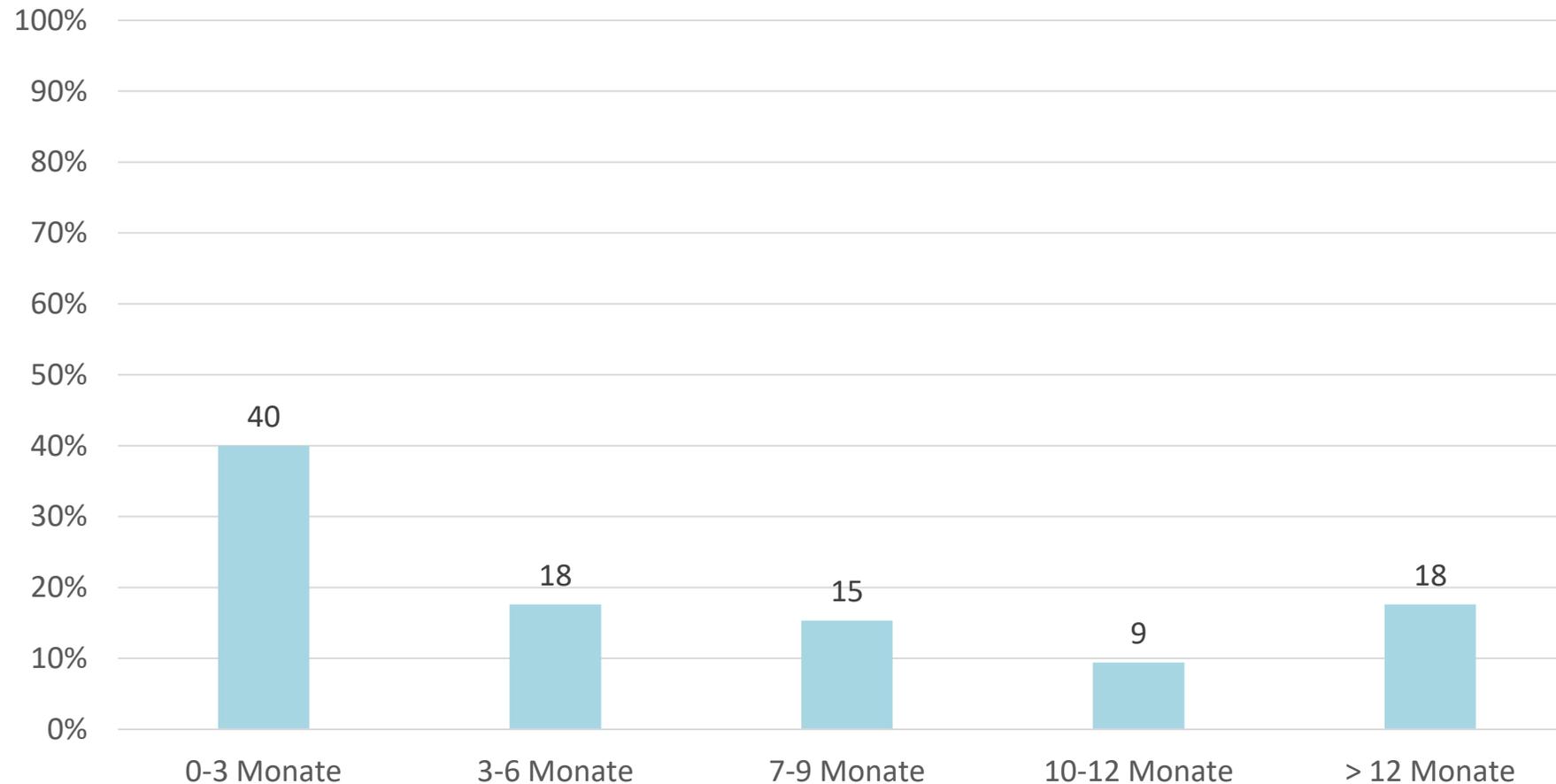
Mittleres Erkrankungsalter Frauen und Männer



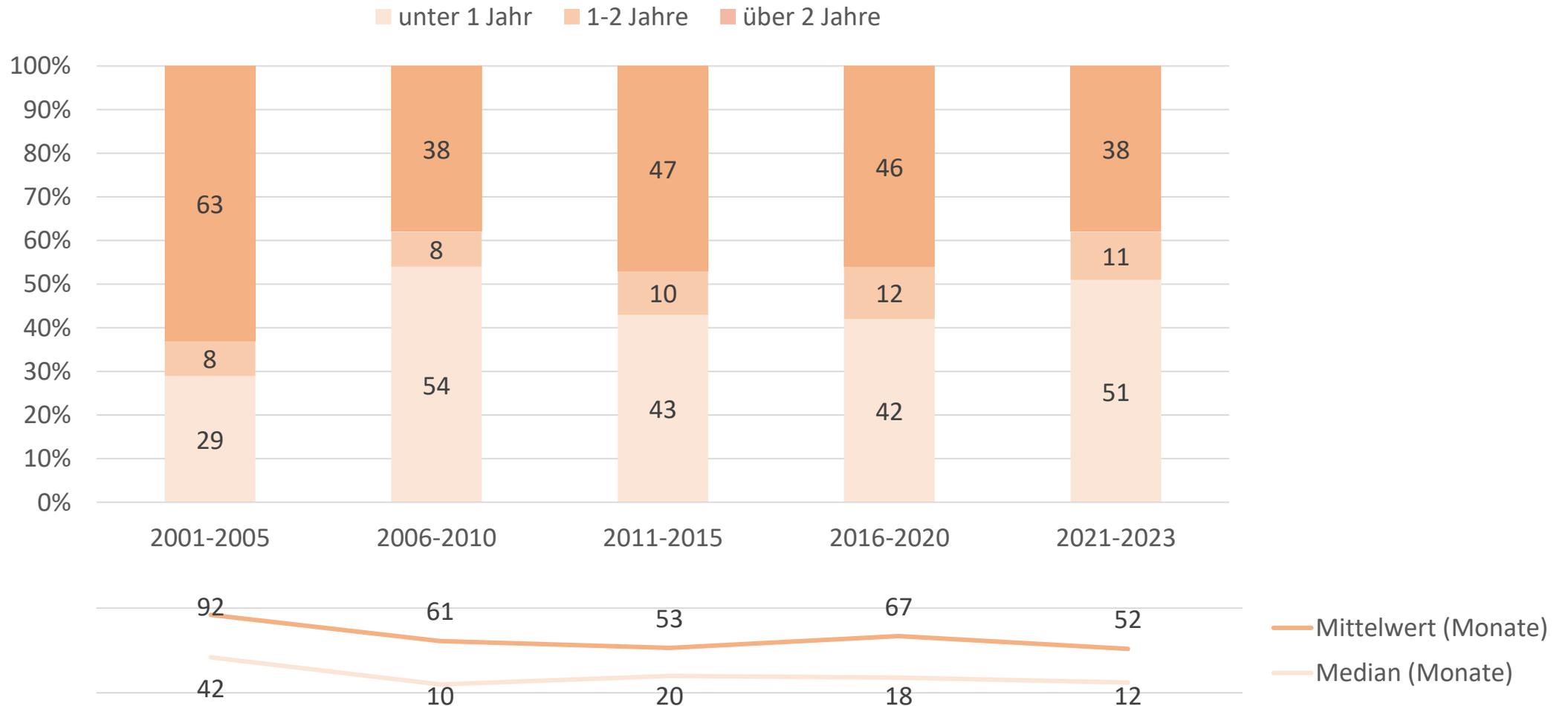
Anteil der Patienten (%) mit Symptombdauer in Jahren



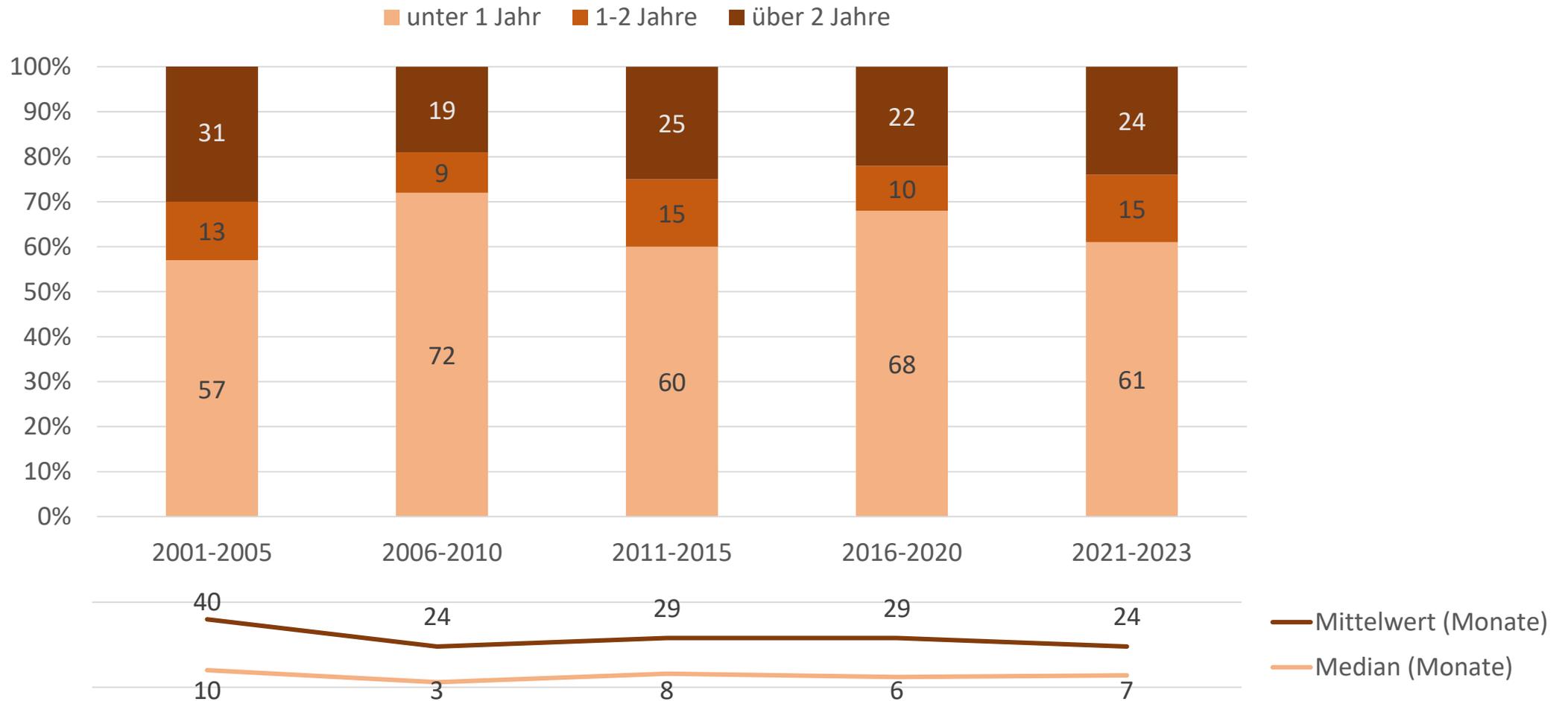
Anteil der Patienten in % mit Vorstellung beim Rheumatologen innerhalb von ... Monaten



Anteil der Patienten (%) mit Symptombdauer in Jahren



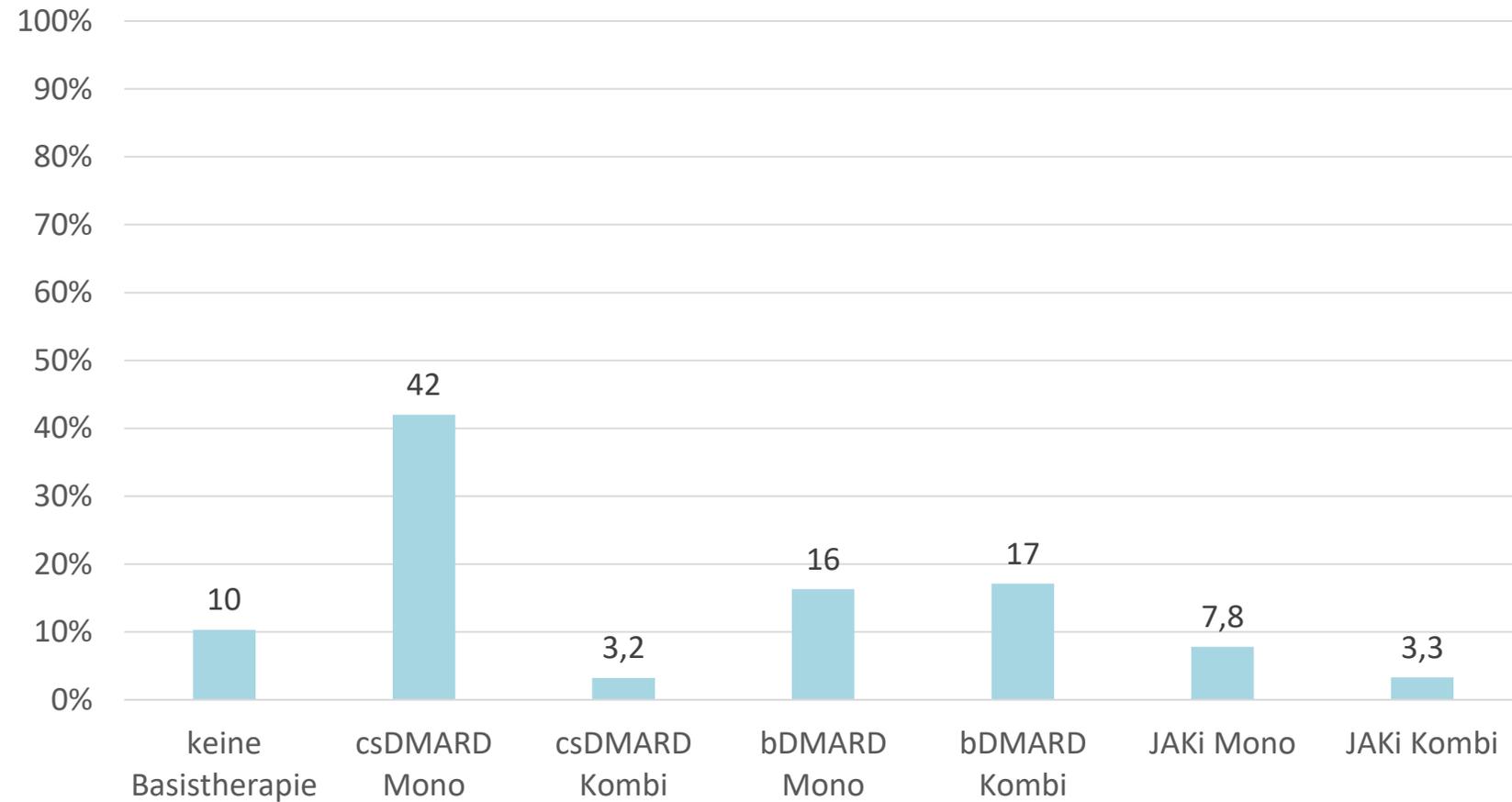
Anteil der Patienten (%) mit Symptombdauer in Jahren



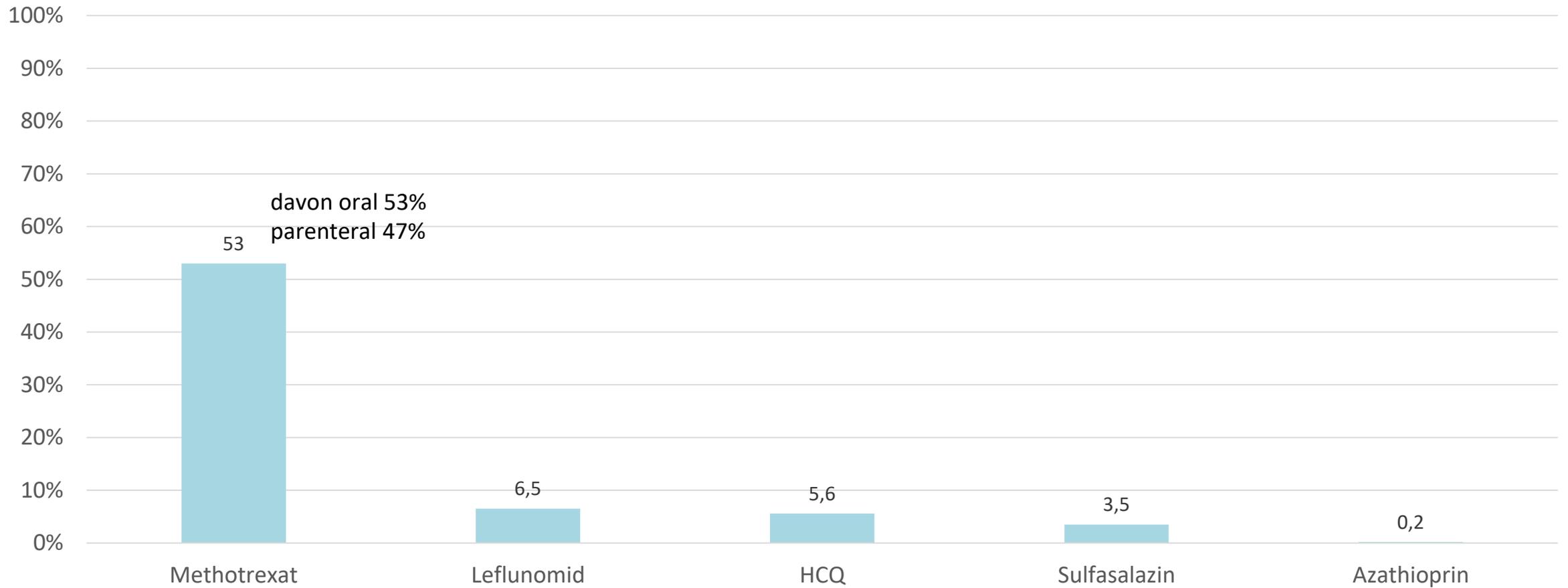


Medikamentöse Therapie

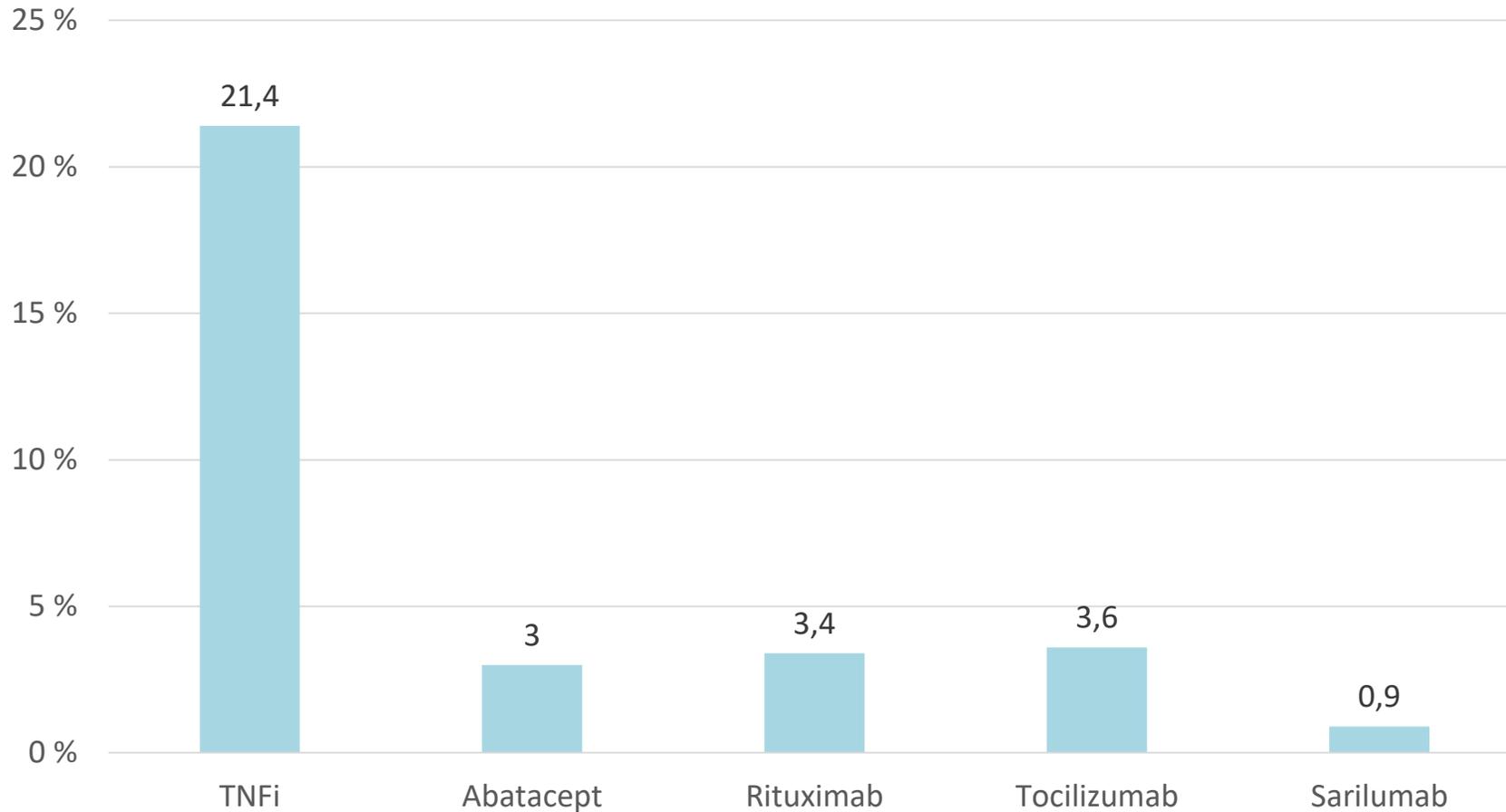
Überblick
Therapiestrategie
DMARDs
Mono-/Kombinationstherapie
Glukokortikoide
Biosimilar Anteil
Entwicklung 2010 – 2023



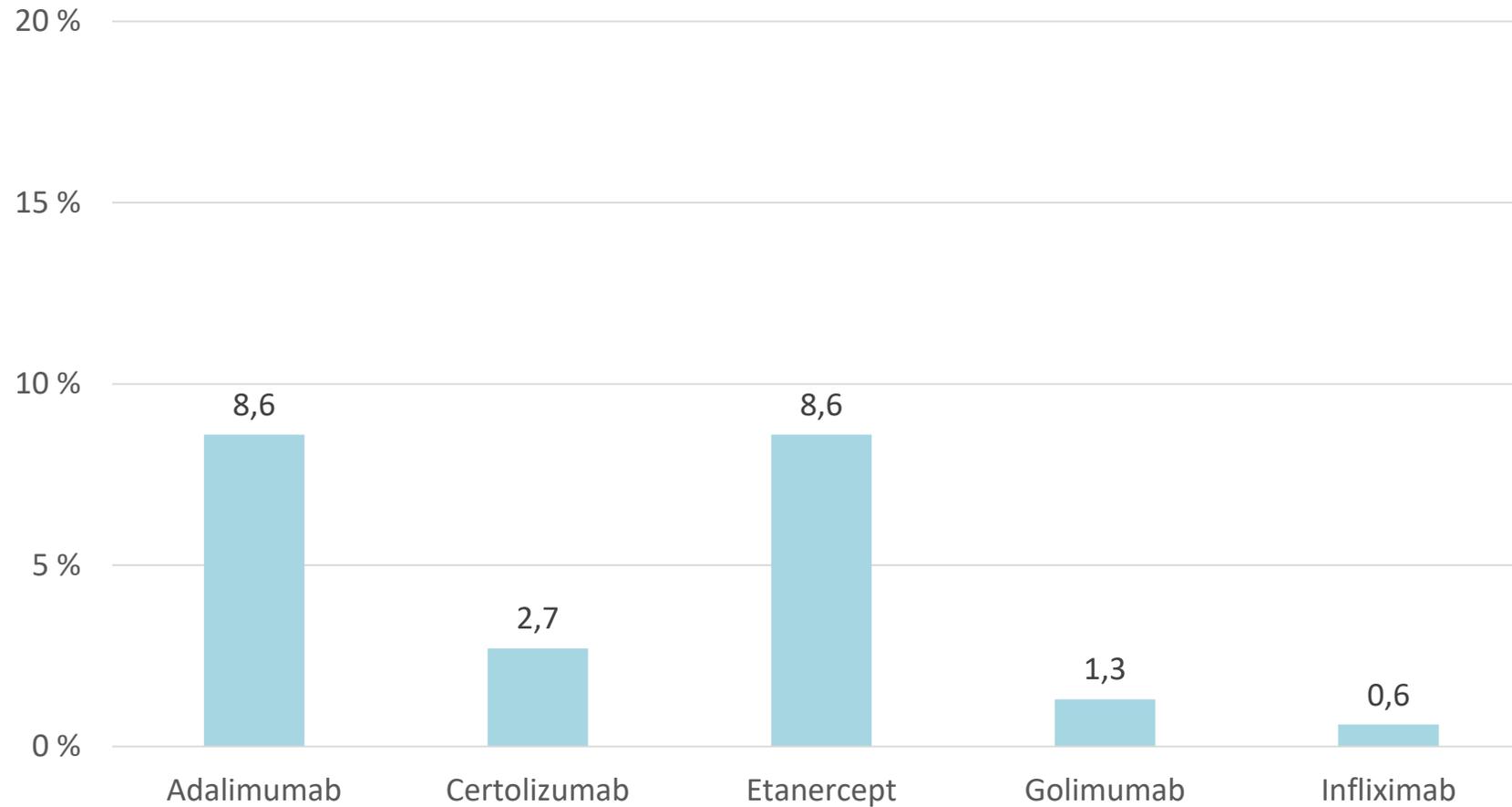
Anteil der Patient*innen (%) mit csDMARD

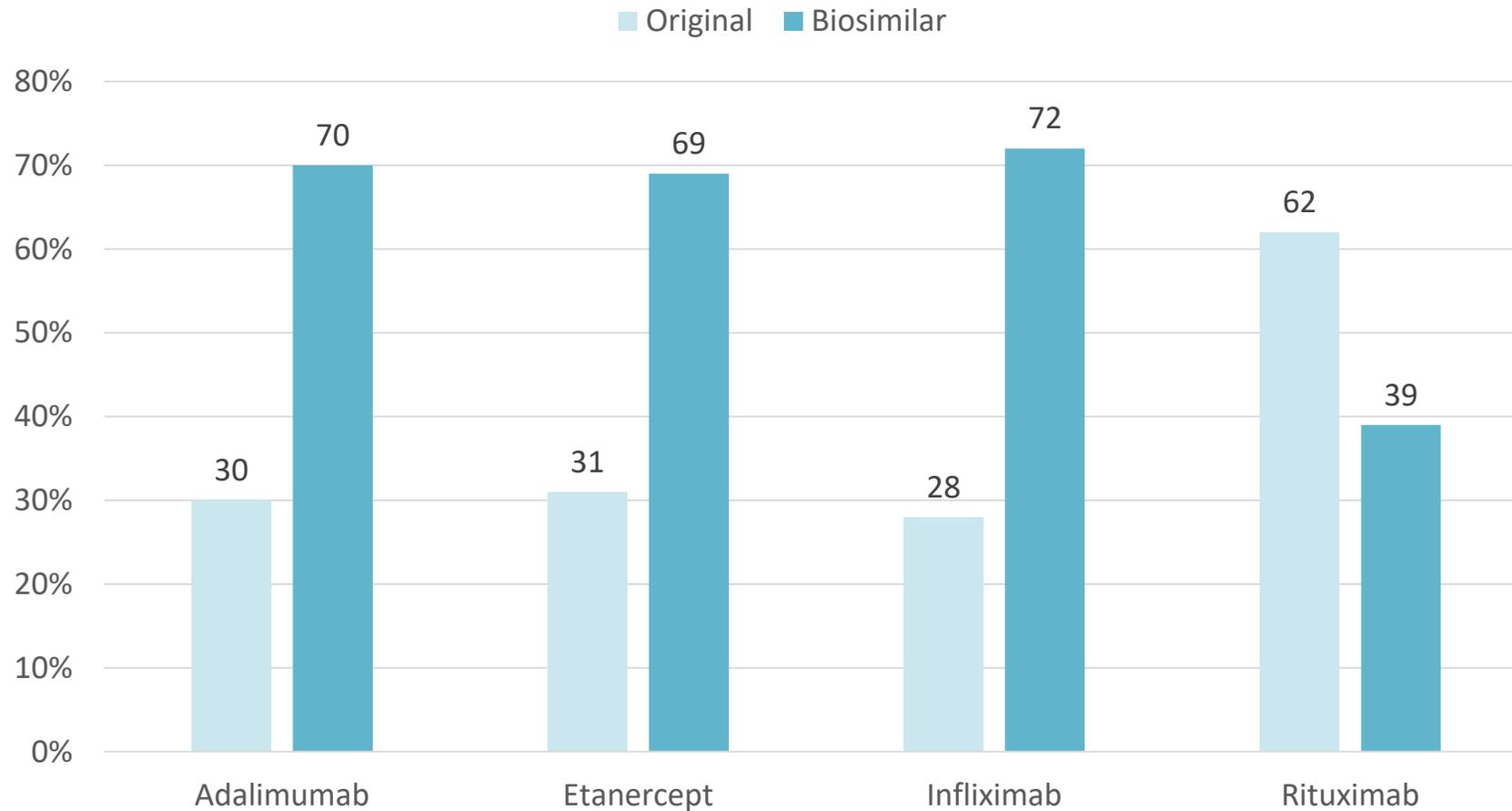


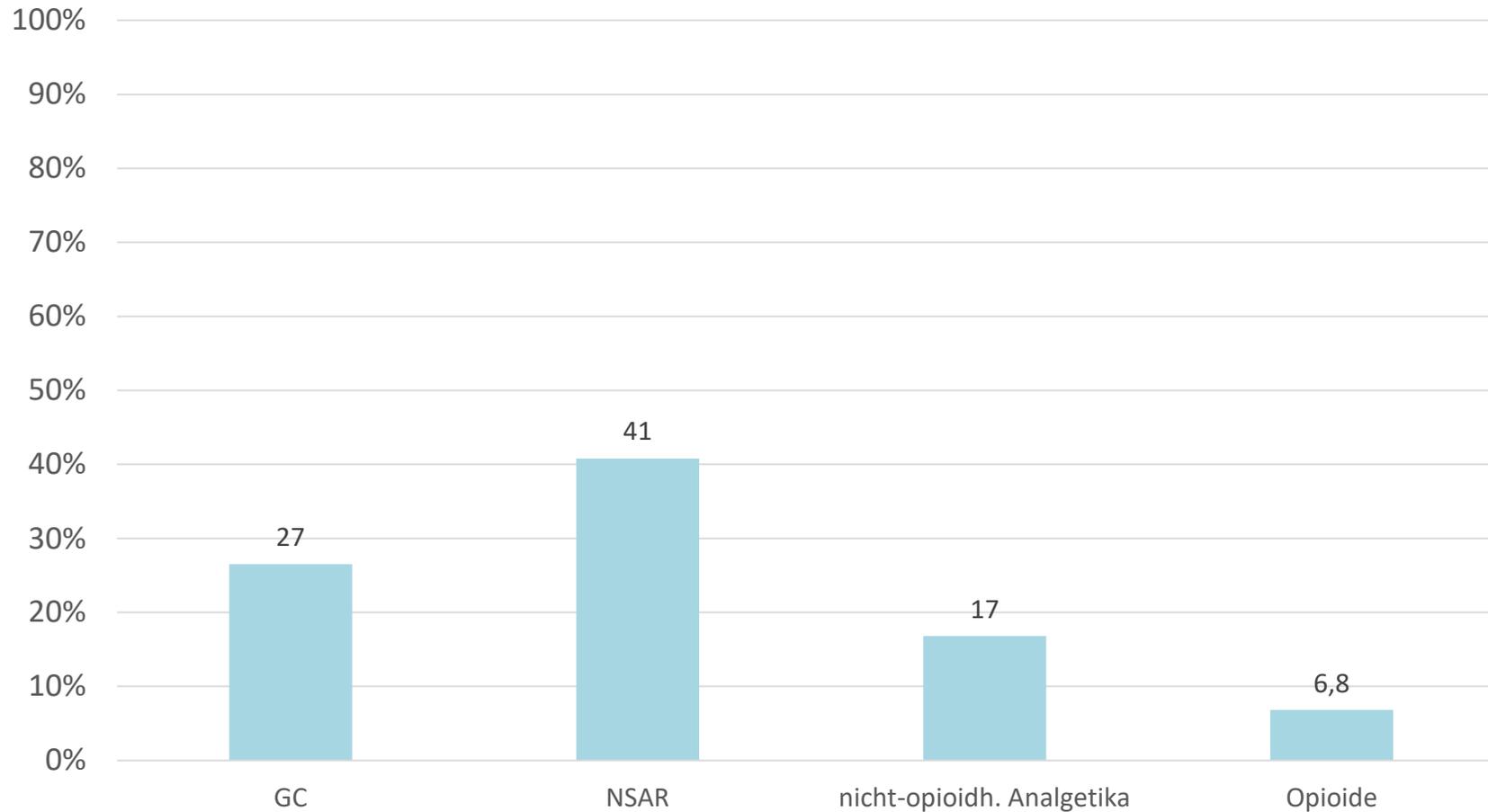
Anteil der Patient*innen (%) mit bDMARD-Therapie



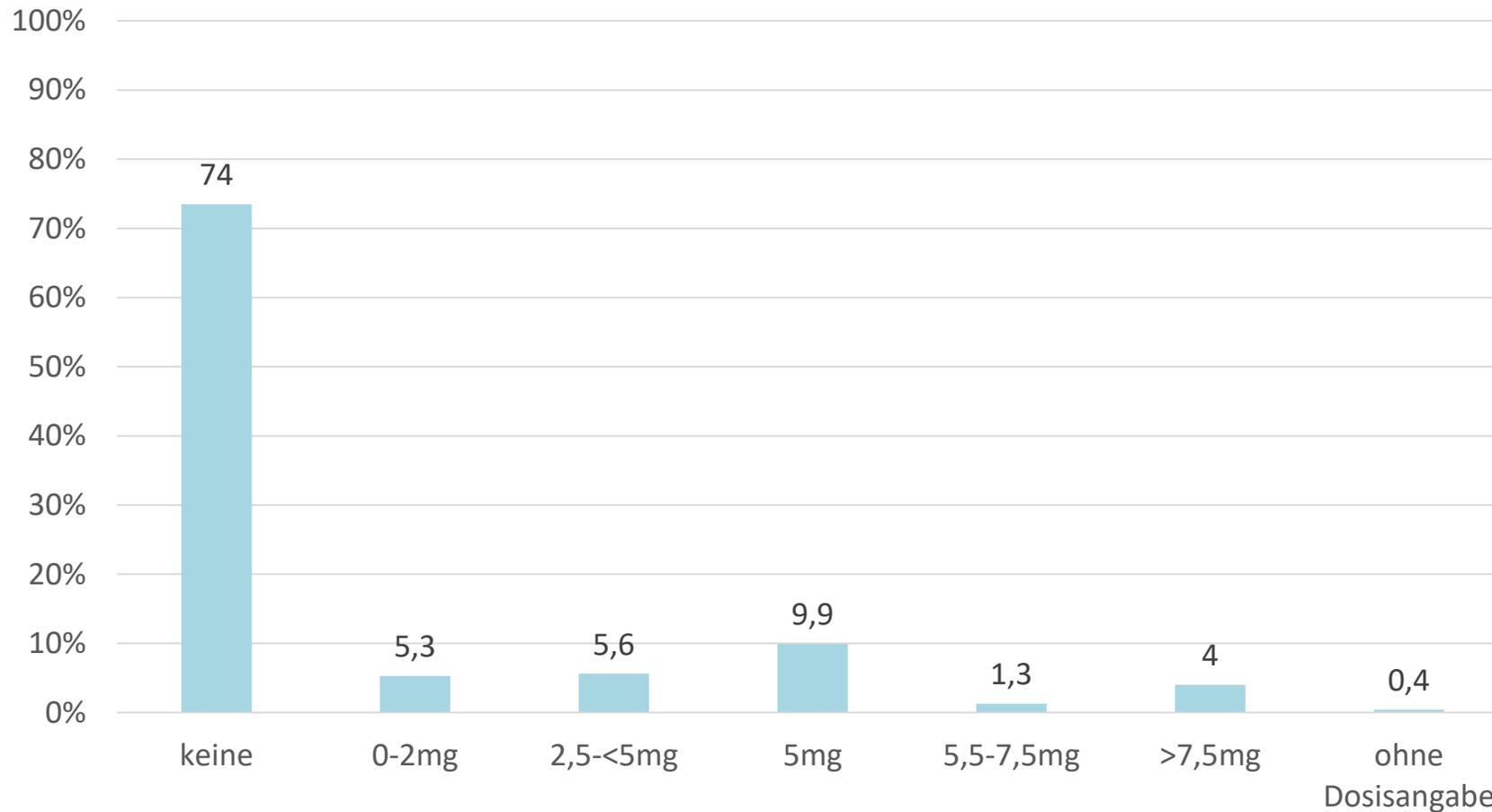
Anteil der Patient*innen (%) mit jeweiliger TNFi-Therapie von allen RA Patient:innen



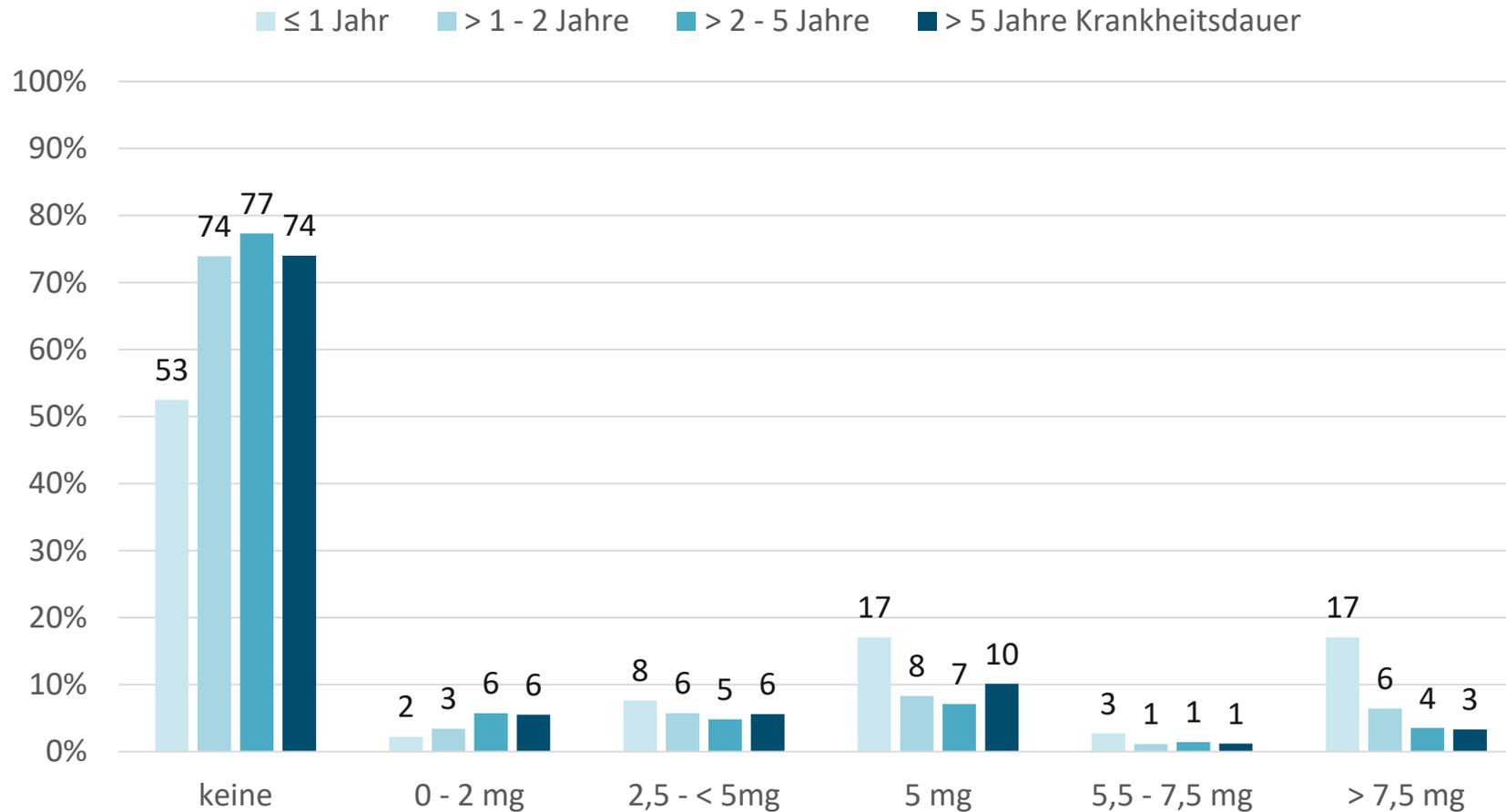


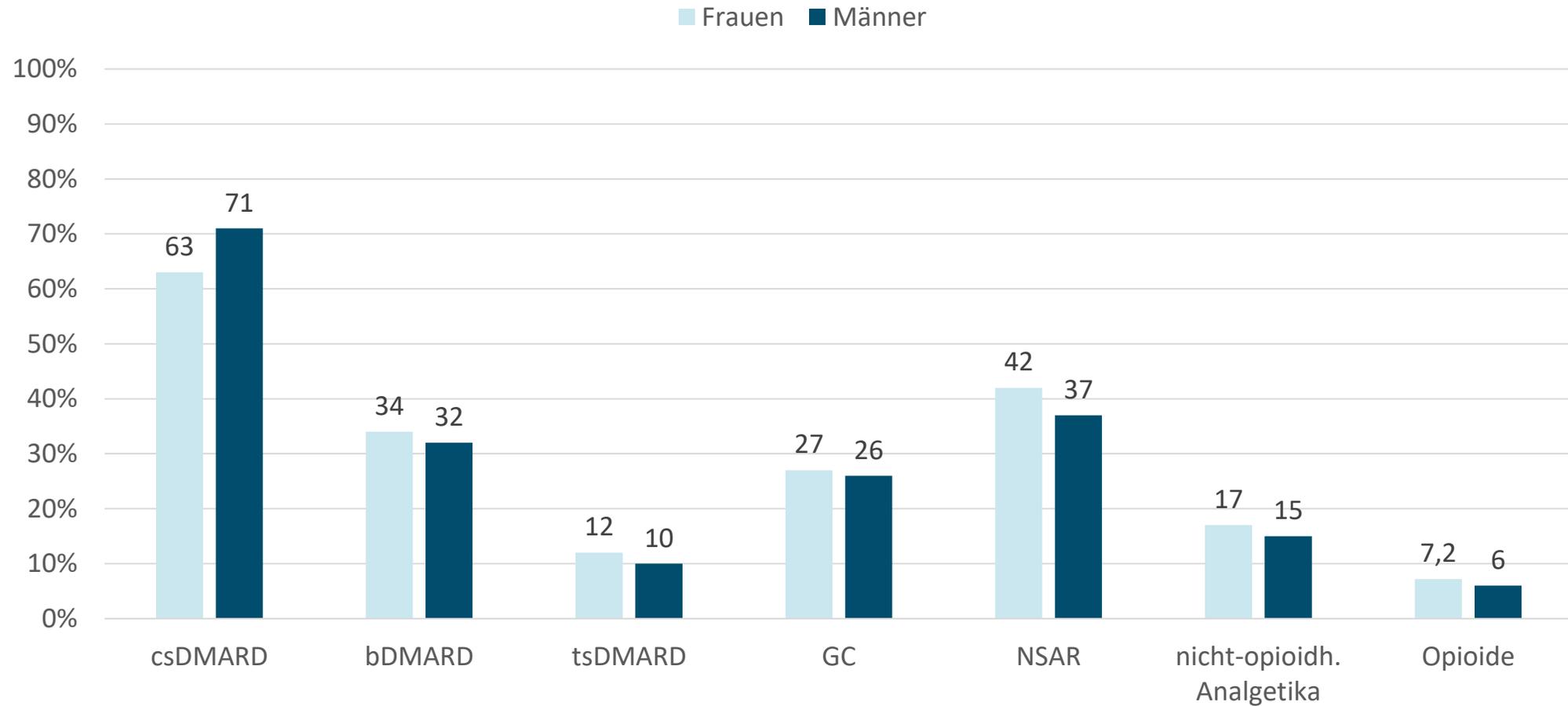


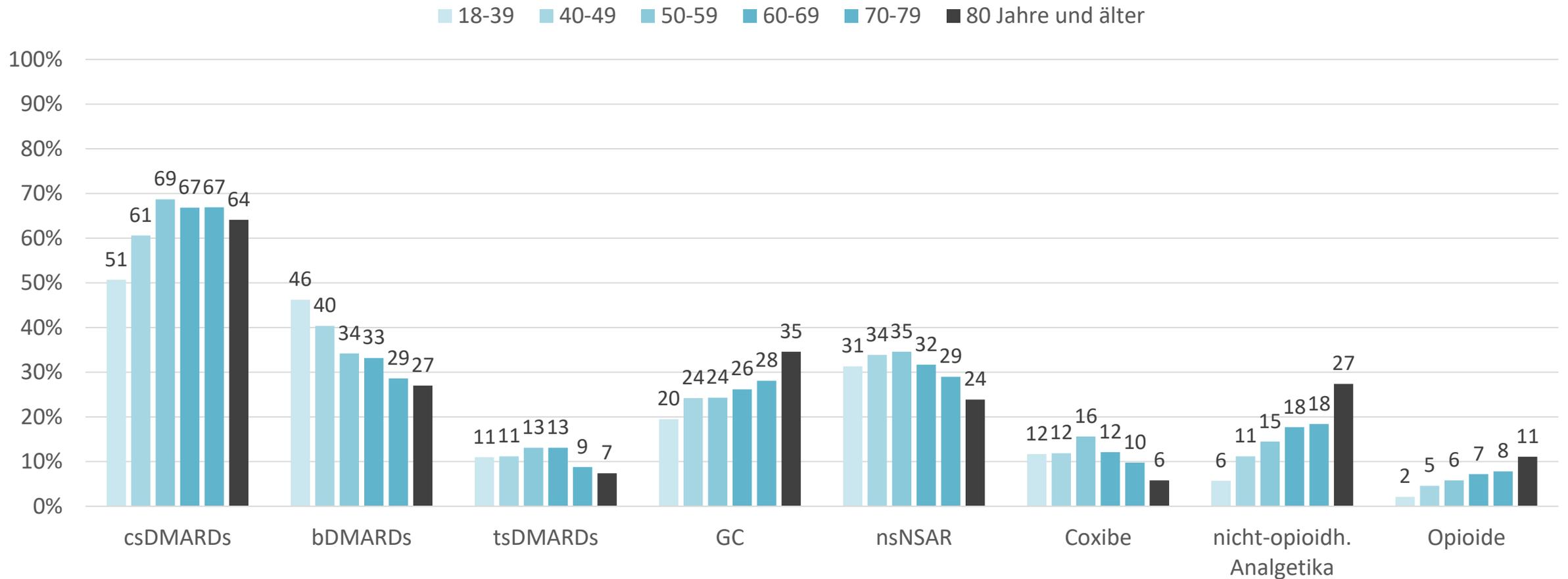
Anteil der Patient*innen (%) mit aktueller GC-Dosis (Prednisolon-Äquivalent pro Tag)

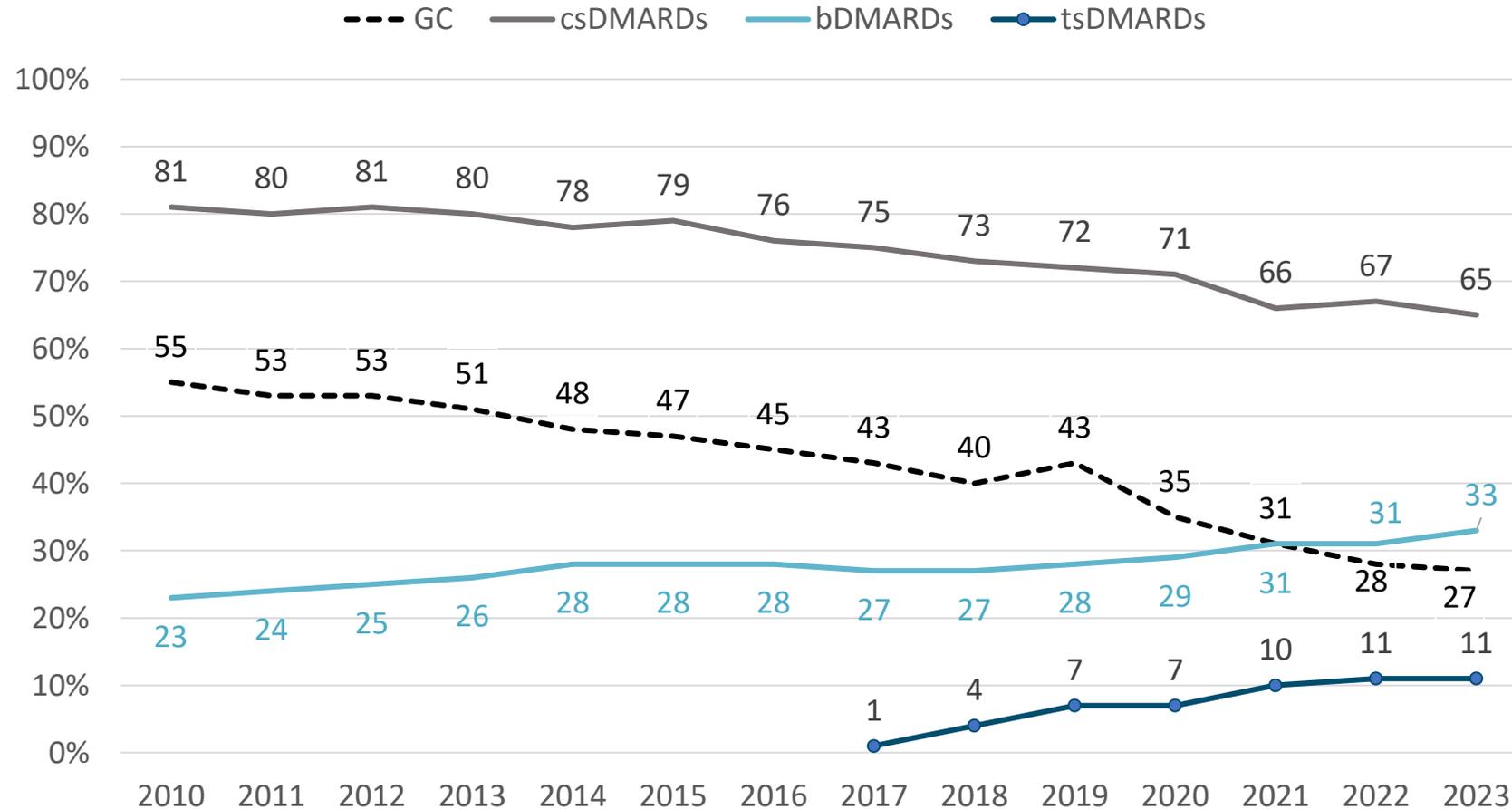


Anteil der Patienten (%) mit aktueller GC-Dosis (Prednisolon-Äquivalent pro Tag)

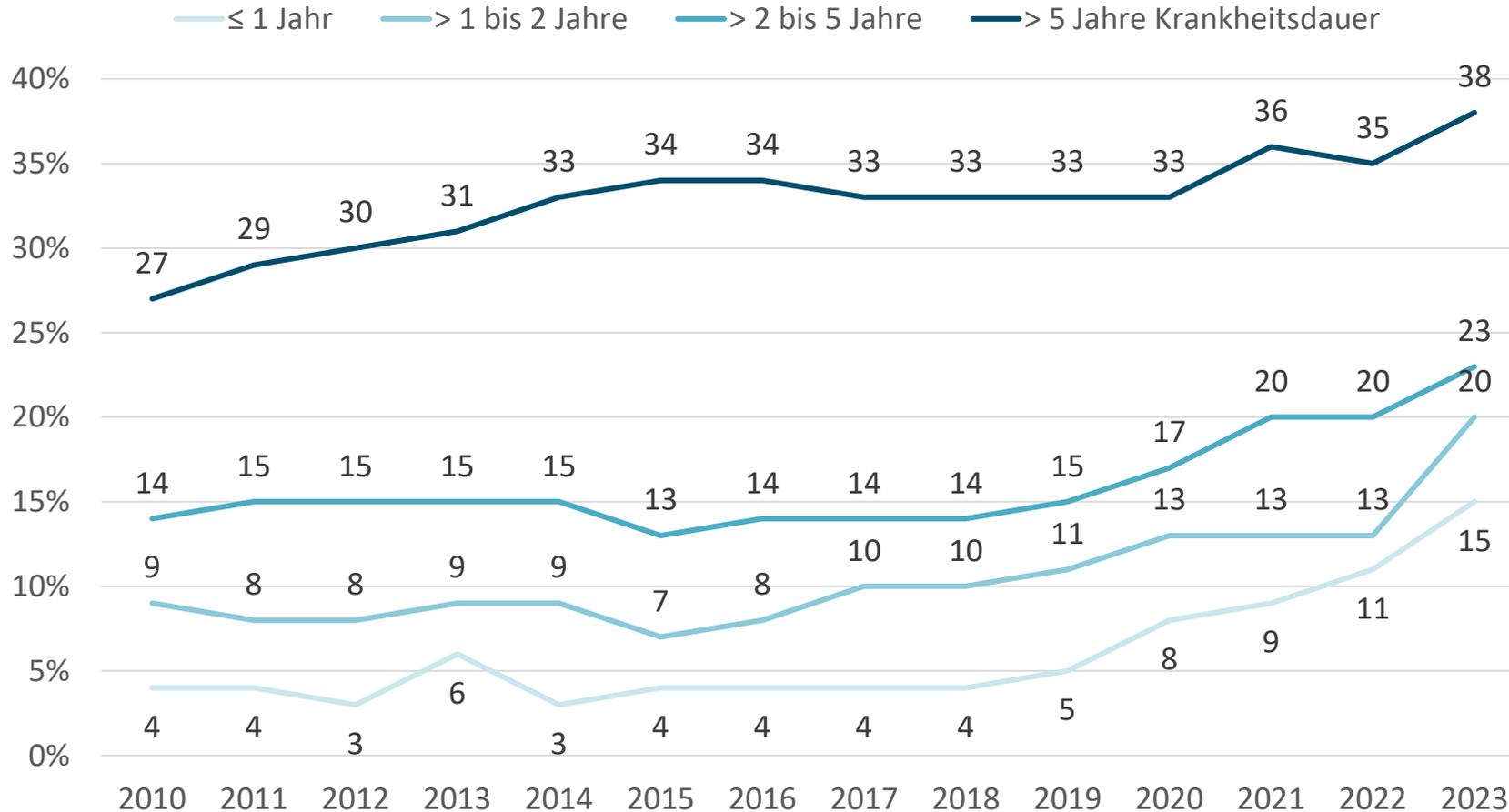


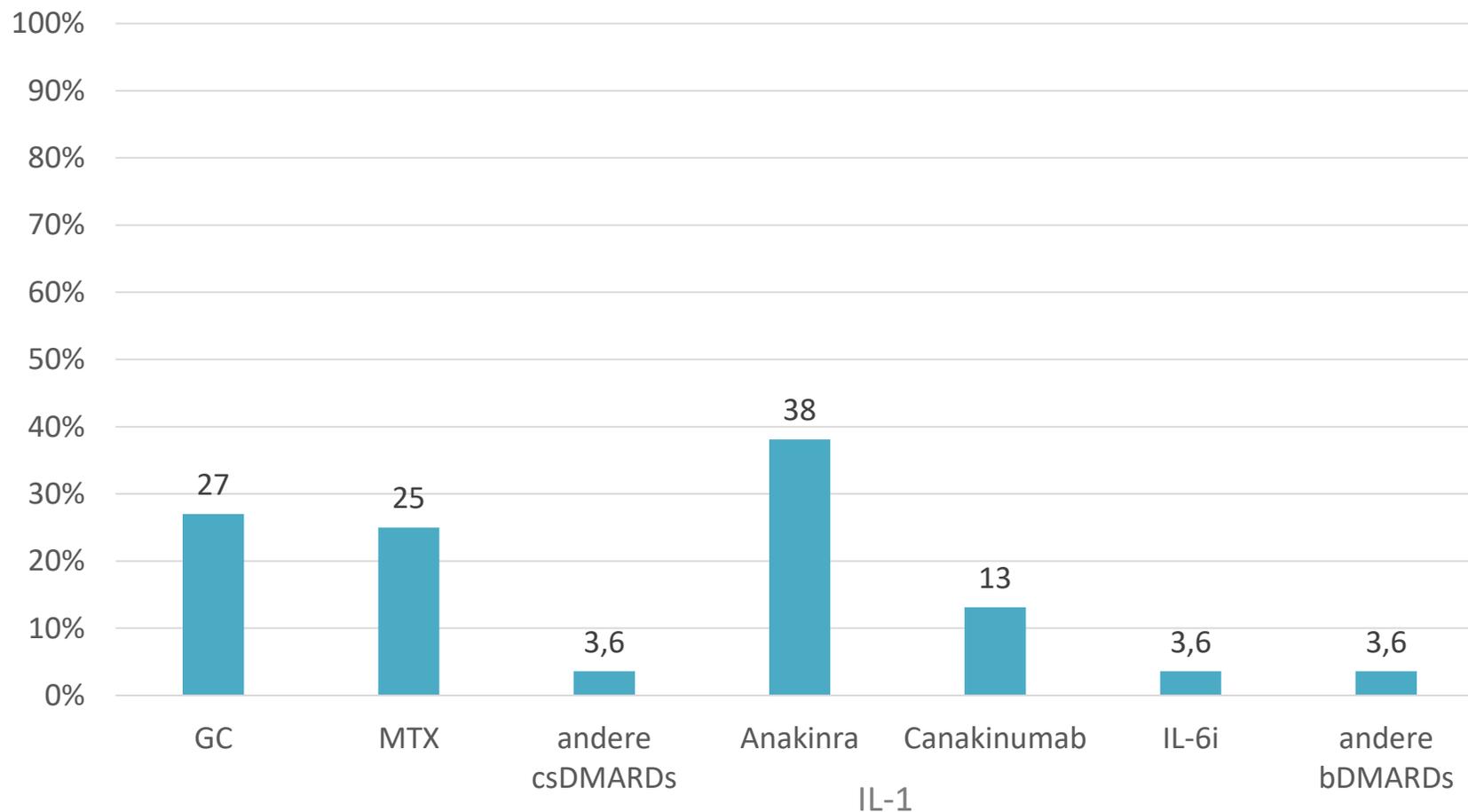


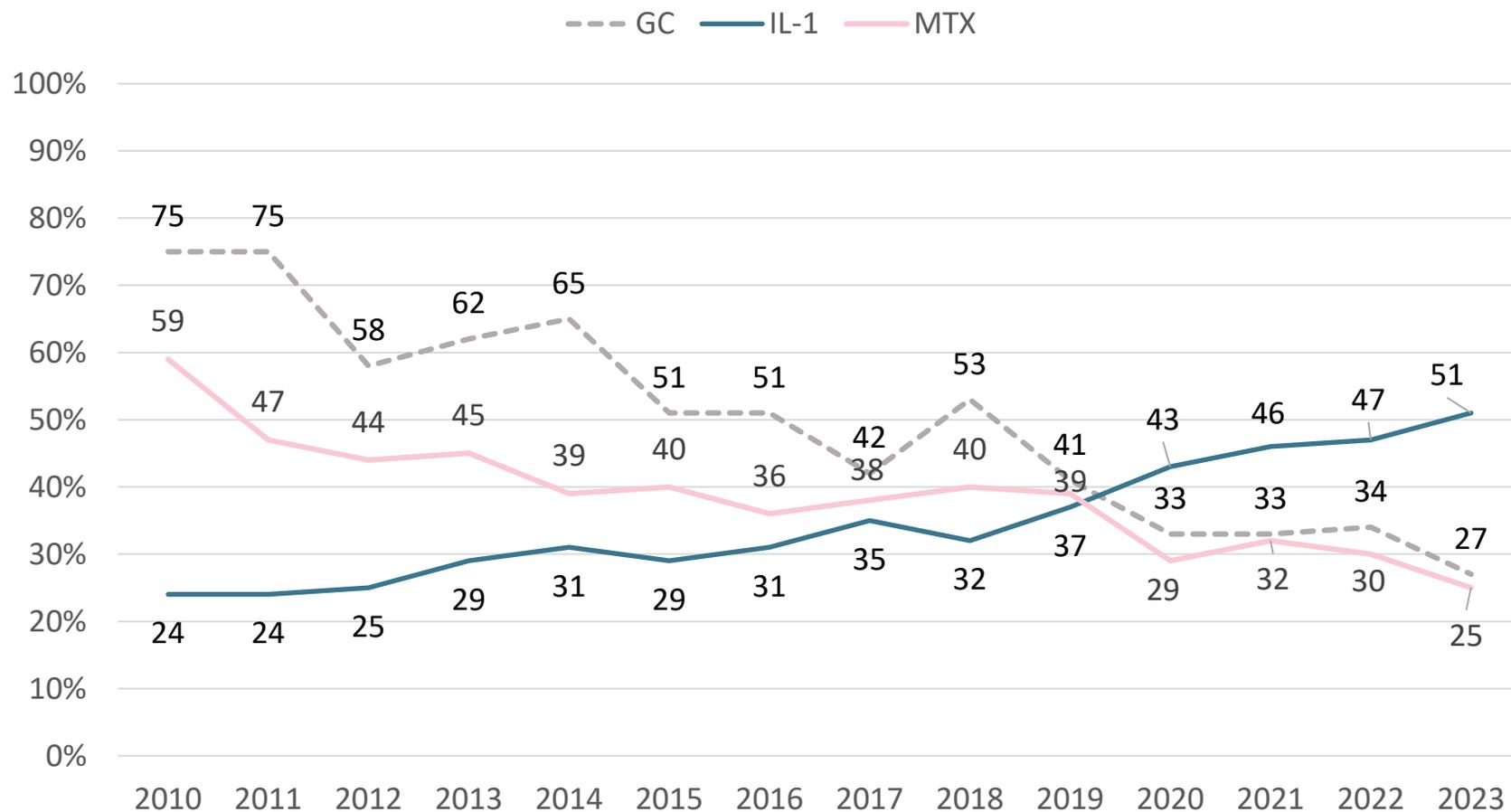


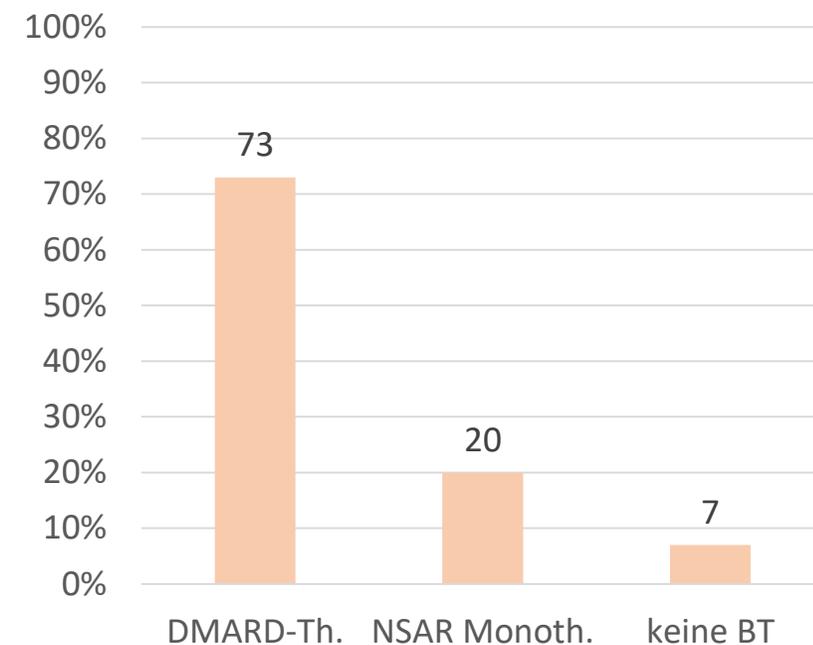
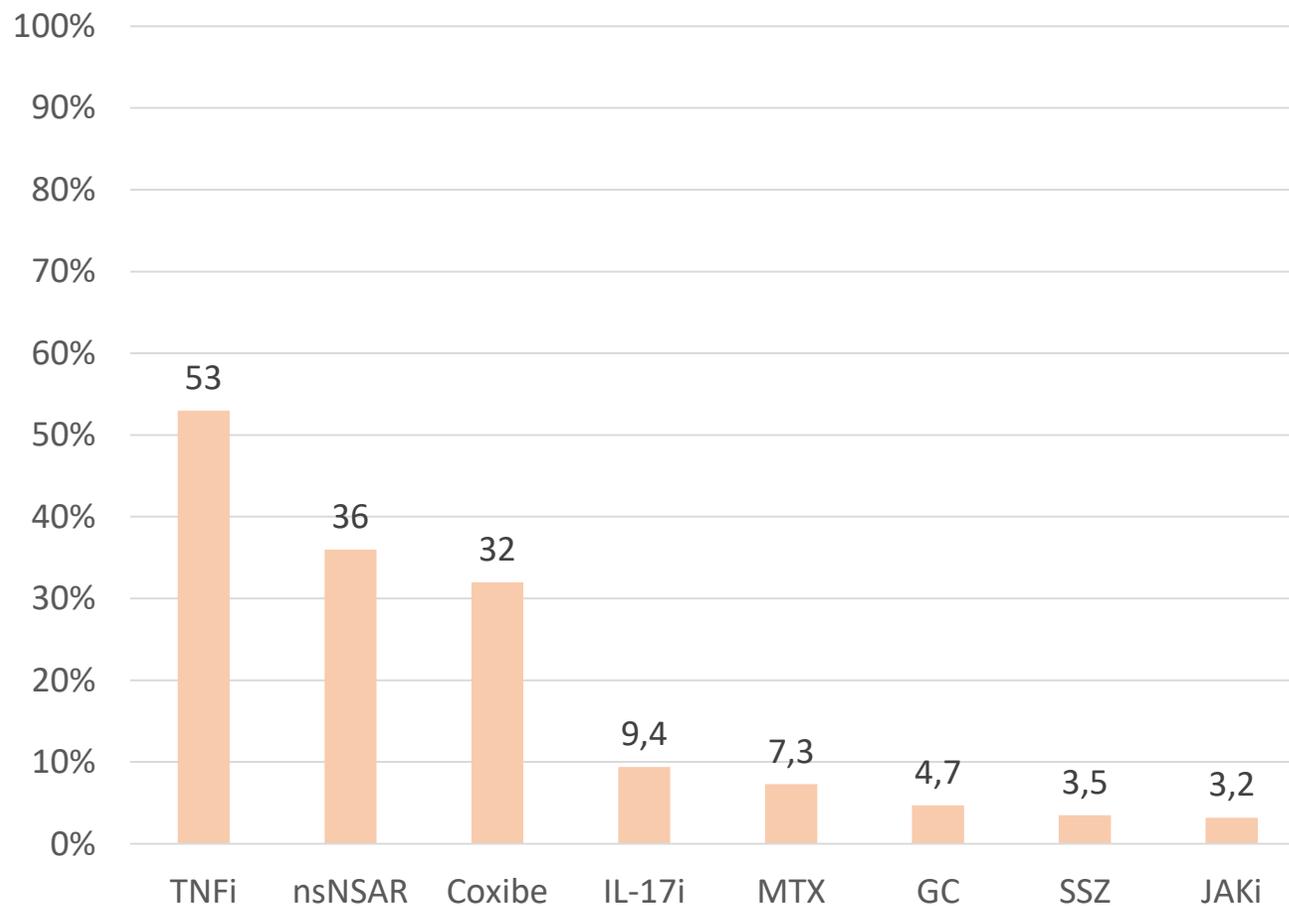


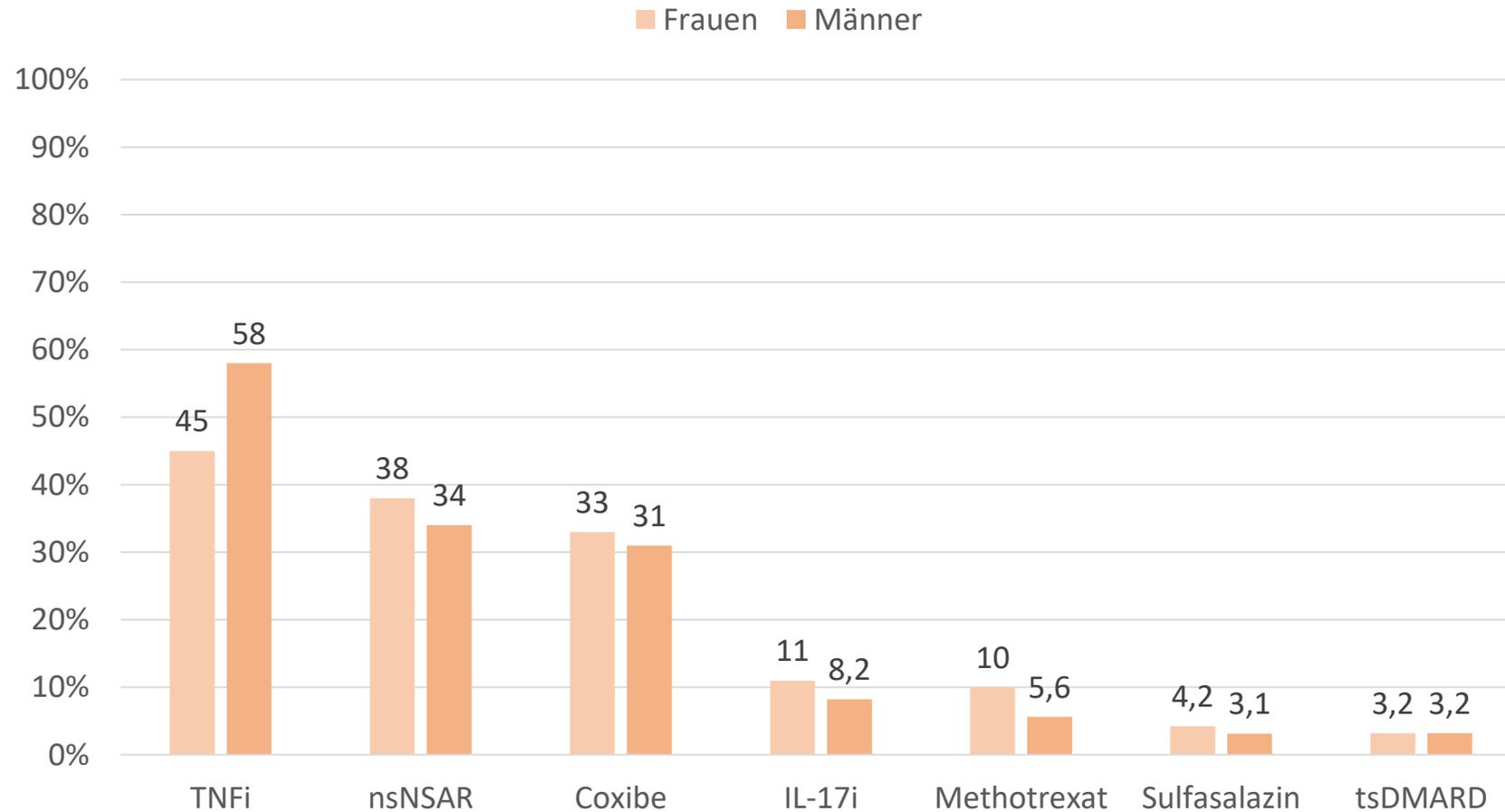
Anteil an Patient*innen mit bDMARD-Therapie in der jeweiligen Krankheitsdauergruppe



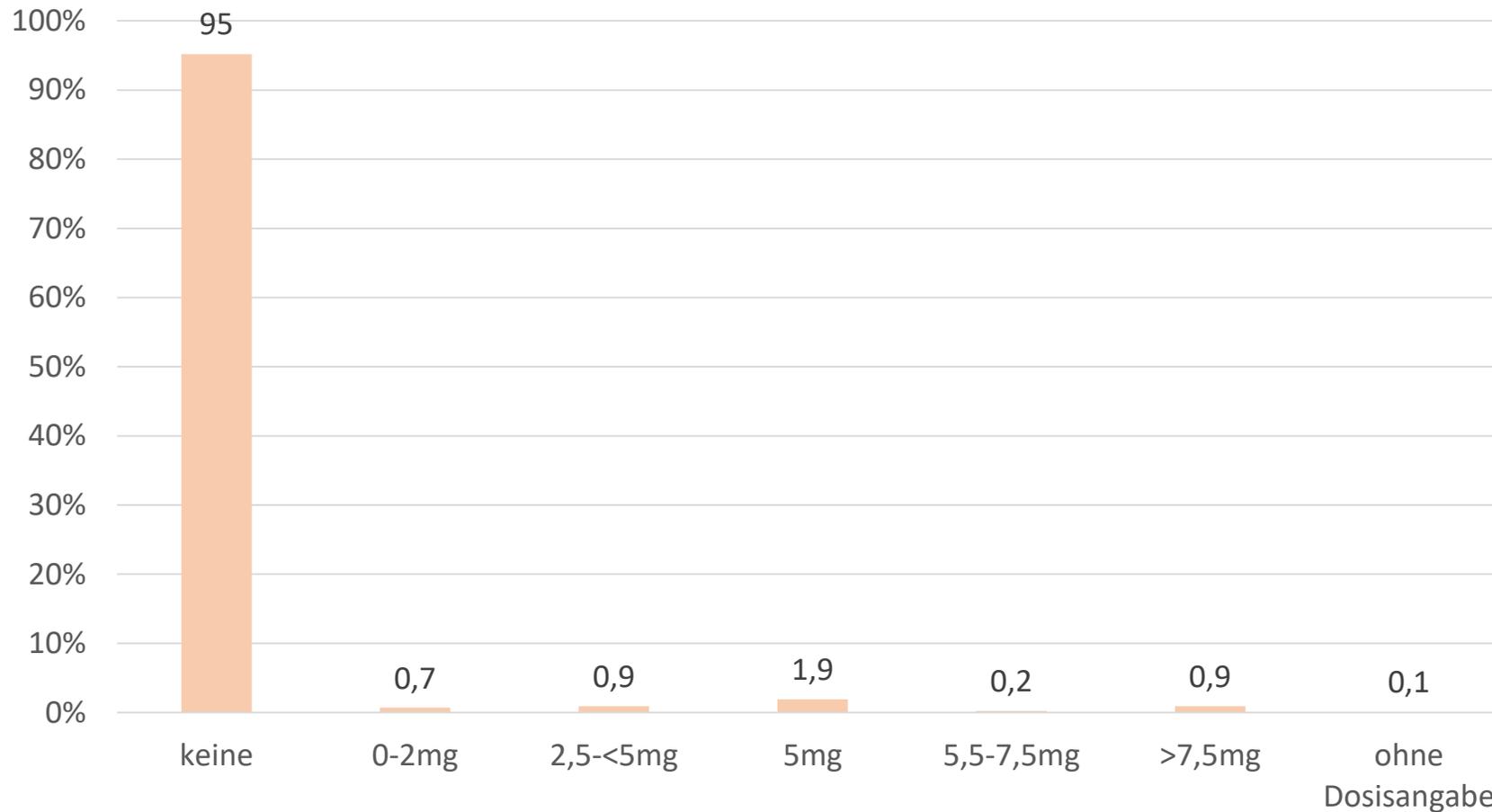




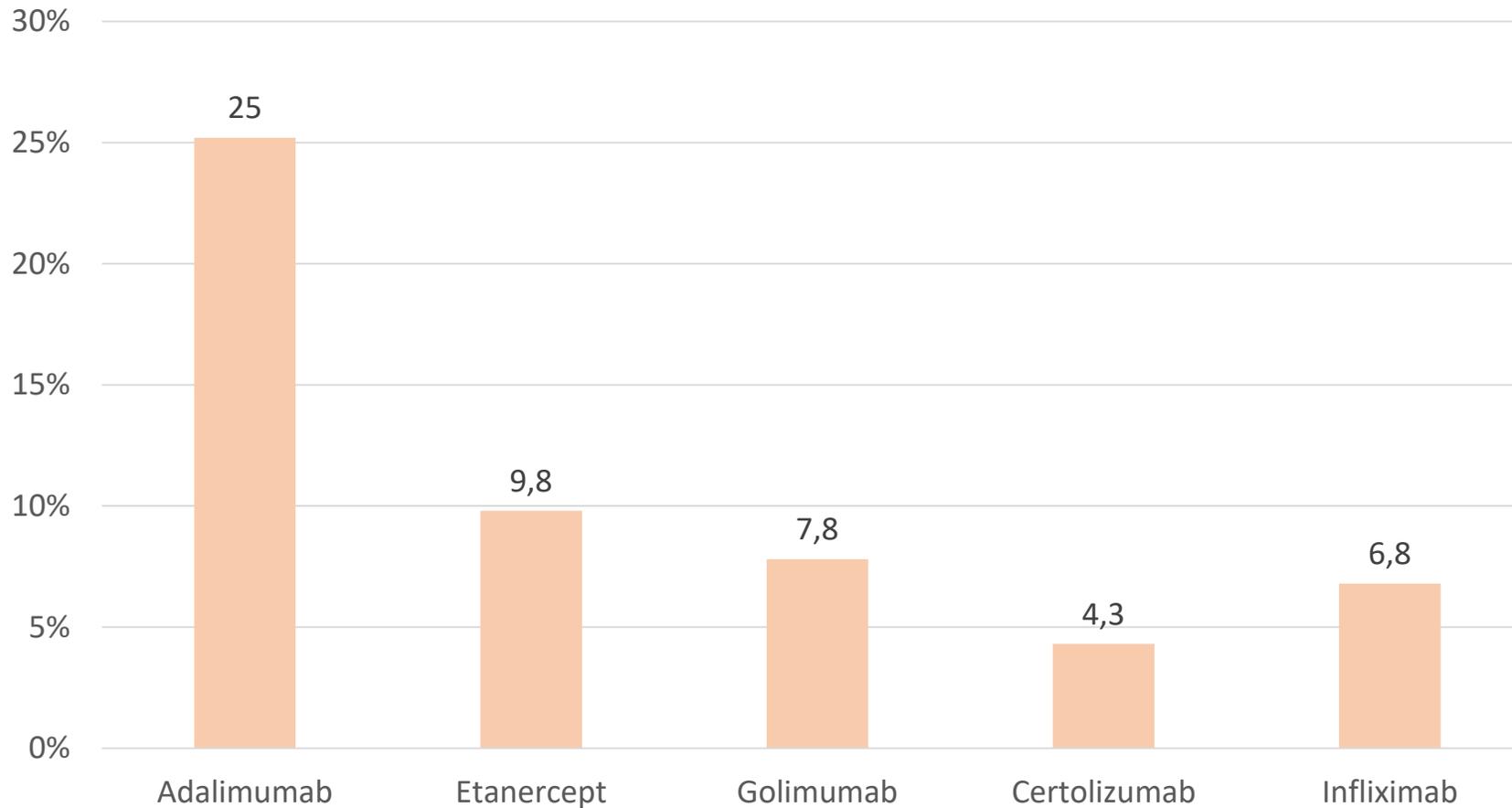




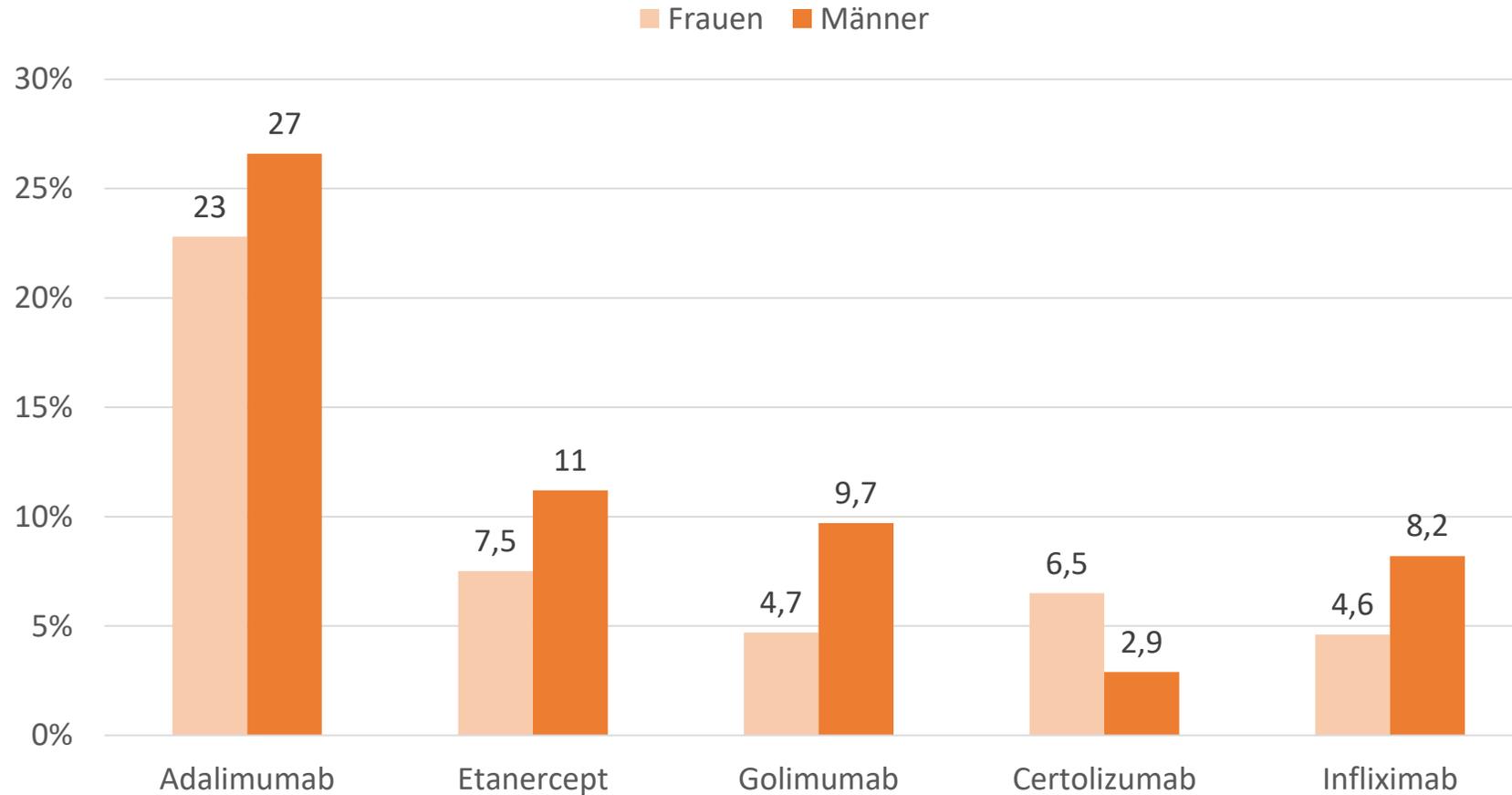
Anteil der Patient*innen (%) mit aktueller GC-Dosis (Prednisolon-Äquivalent pro Tag)



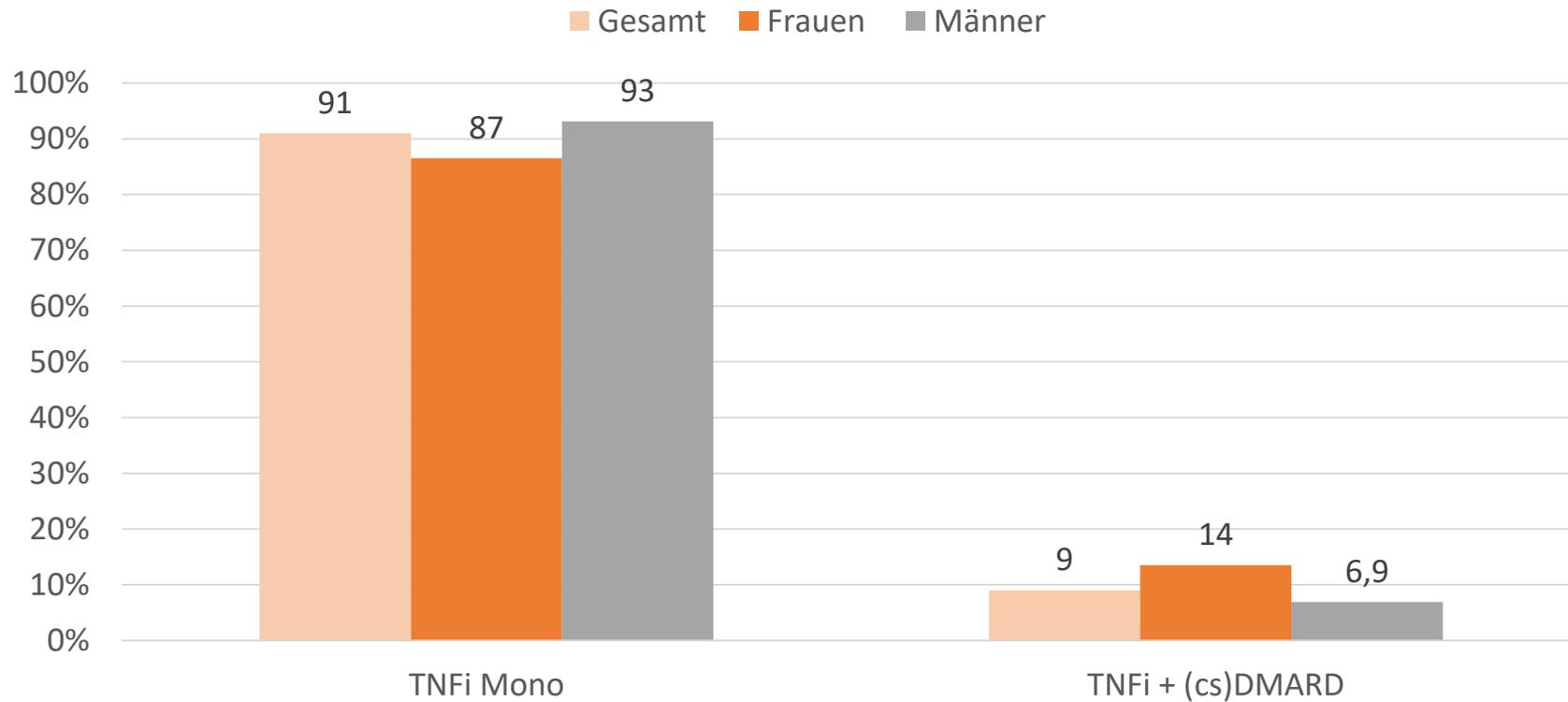
Anteil der Patient*innen (%) mit TNFi-Therapie



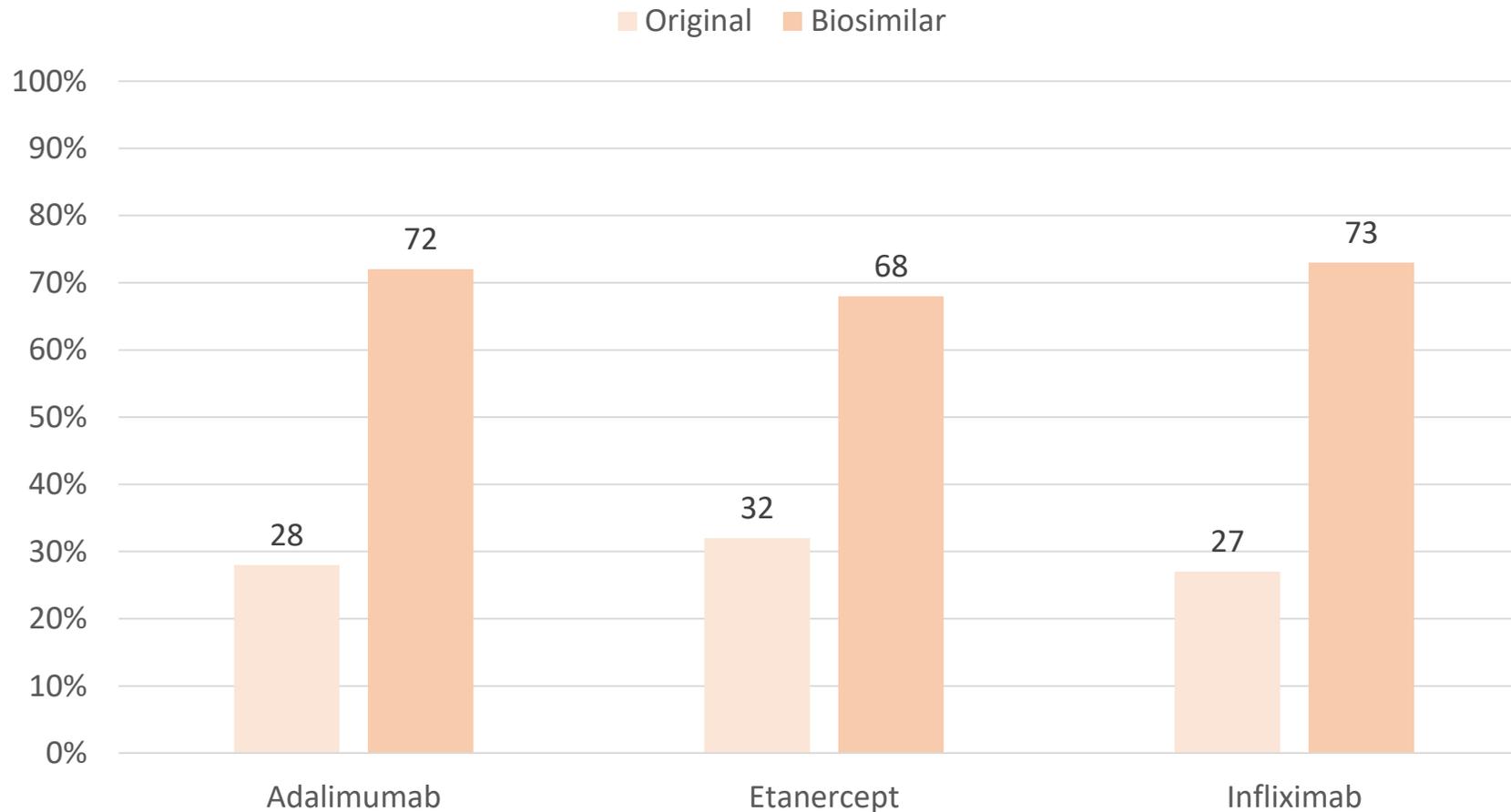
Anteil der Patient*innen (%) mit TNFi-Therapie

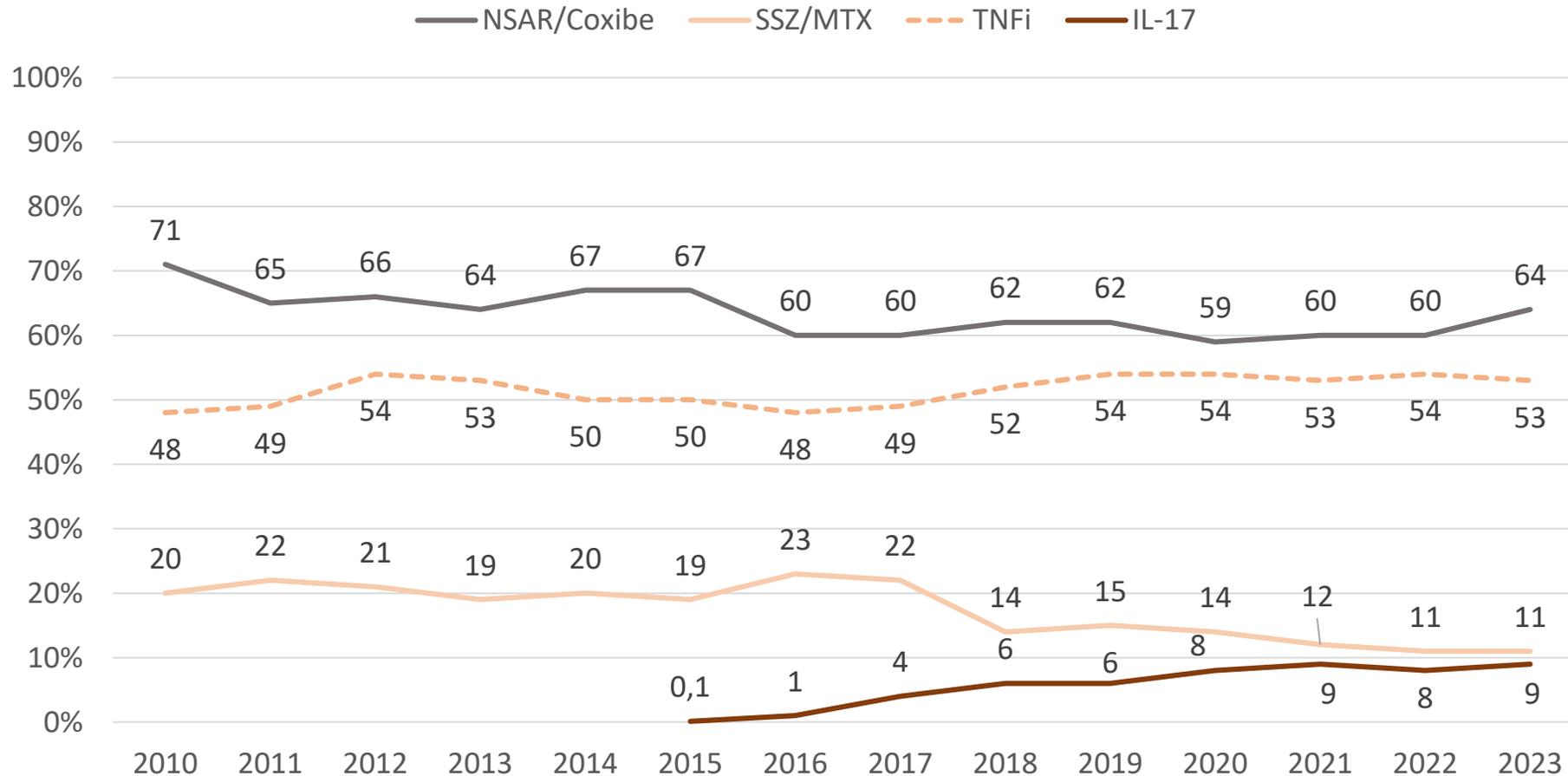


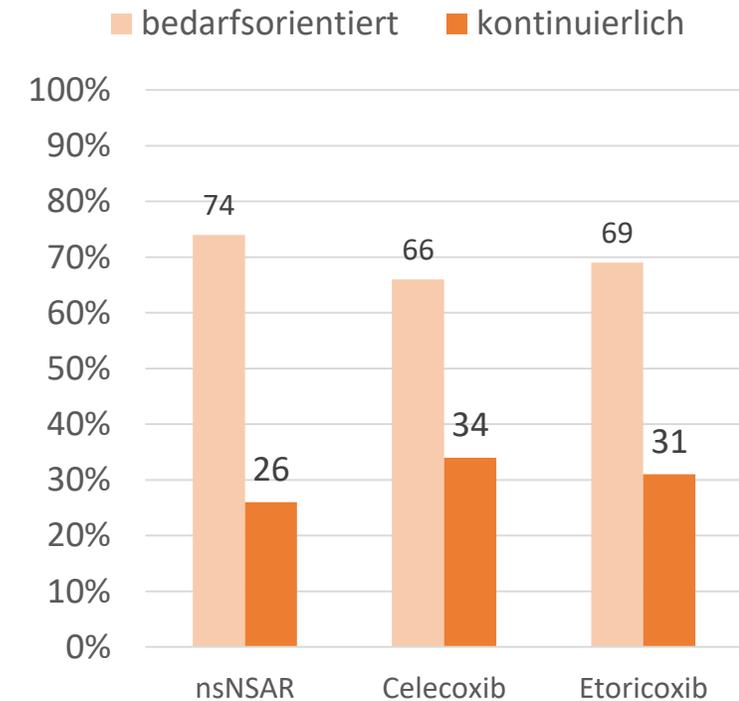
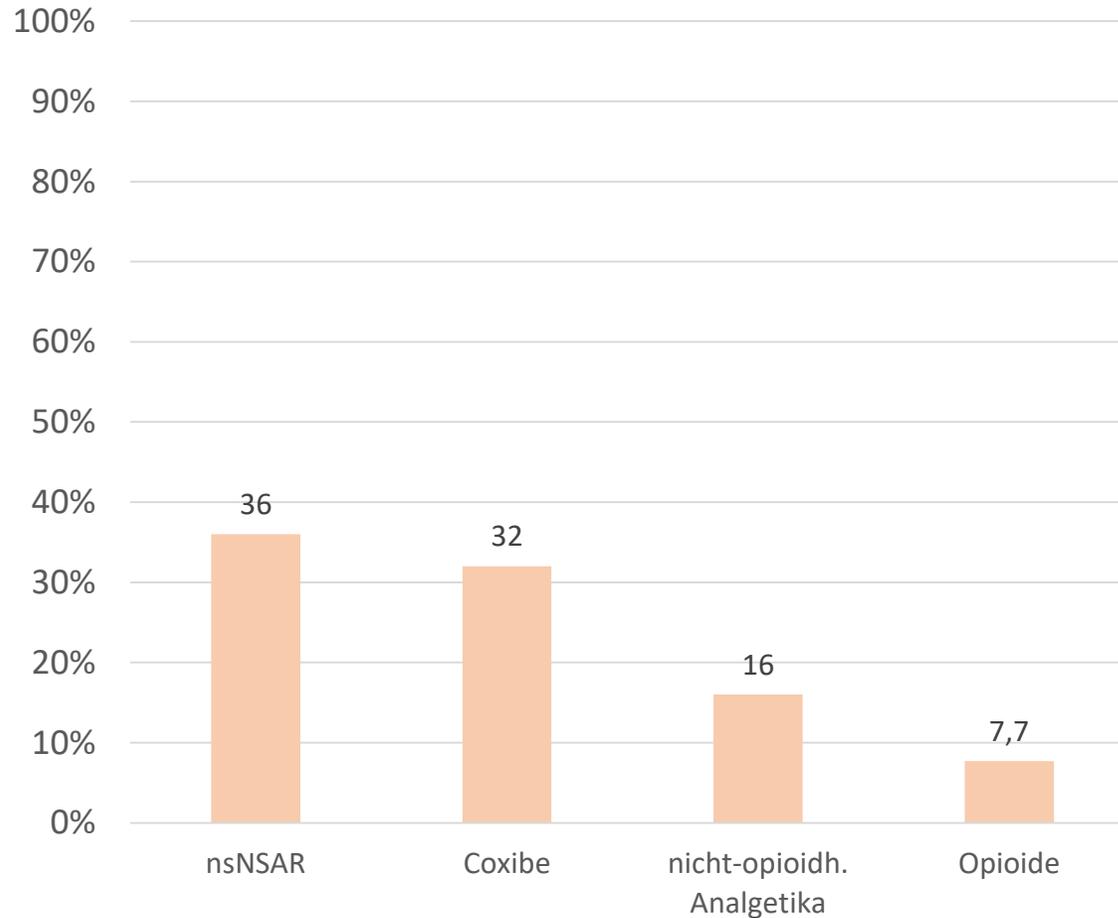
Anteil Mono-/Kombinationstherapie von allen Patient*innen mit TNFi-Therapie (100%)

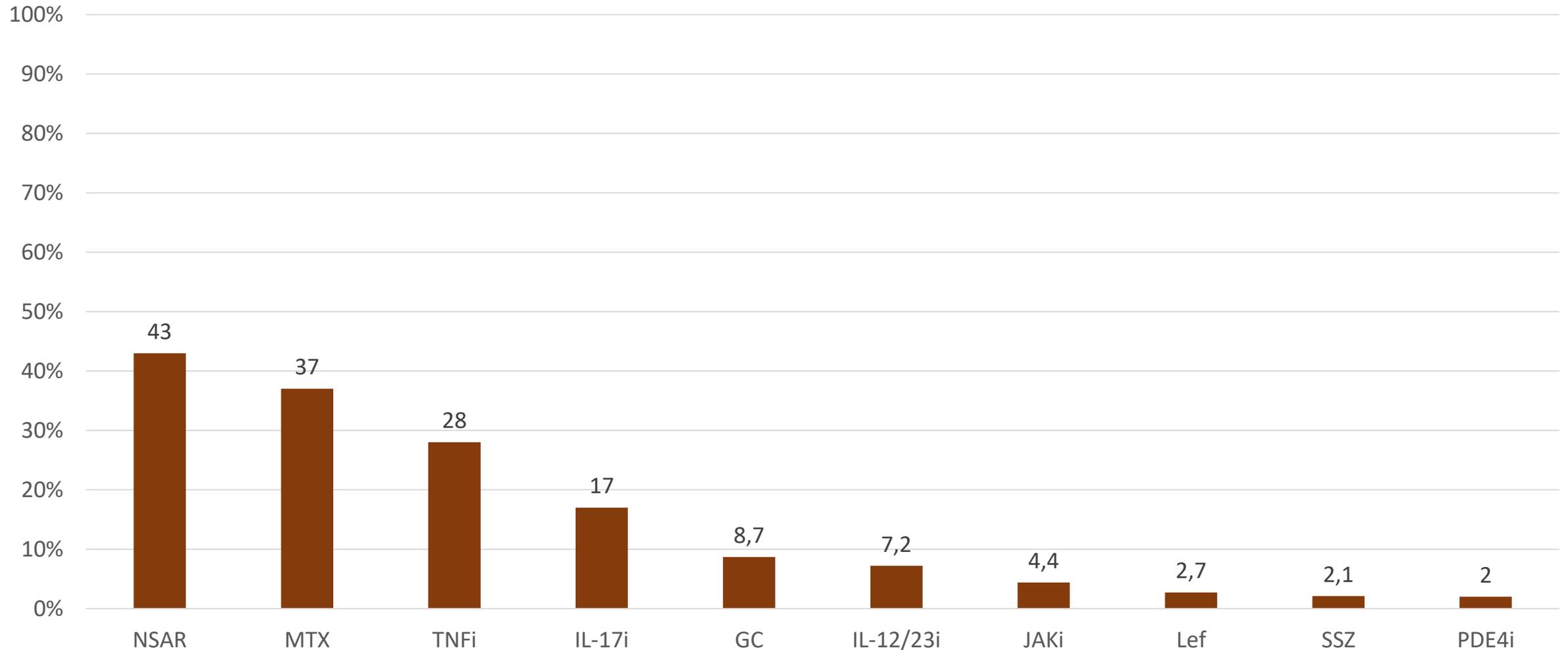


Anteil Biosimilar/Originalpräparat (%)



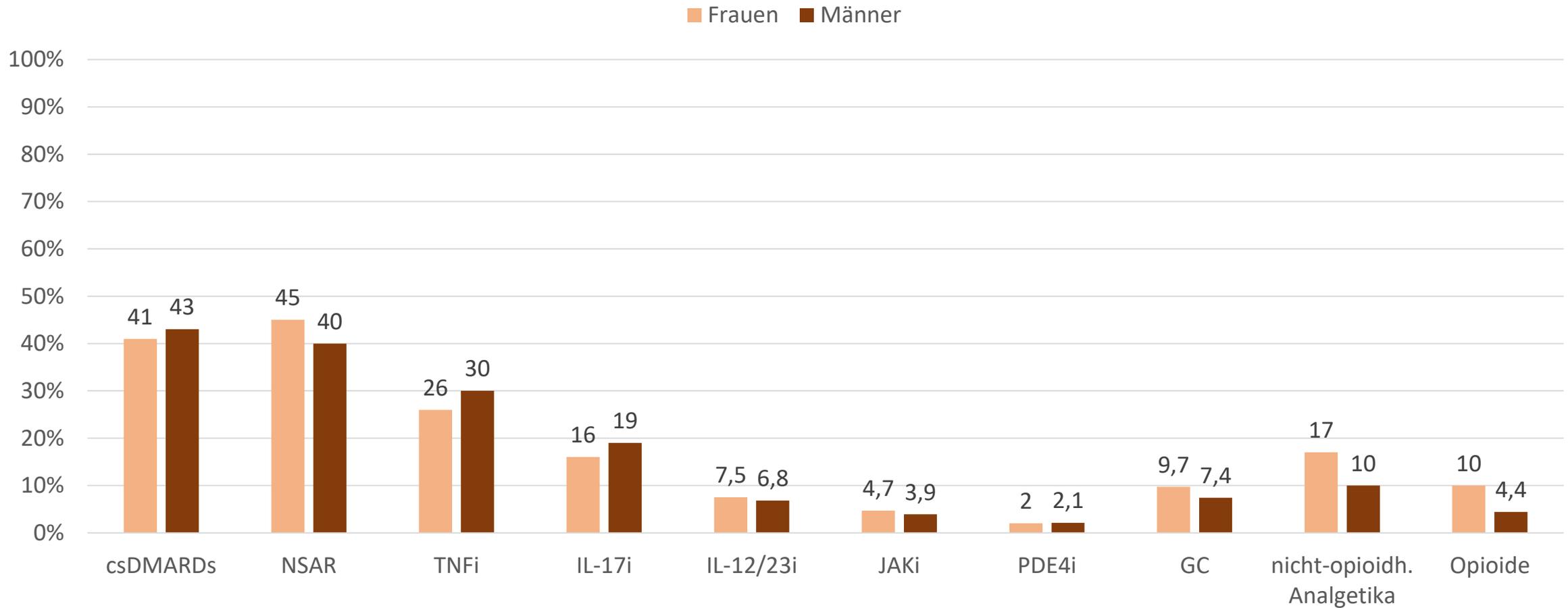




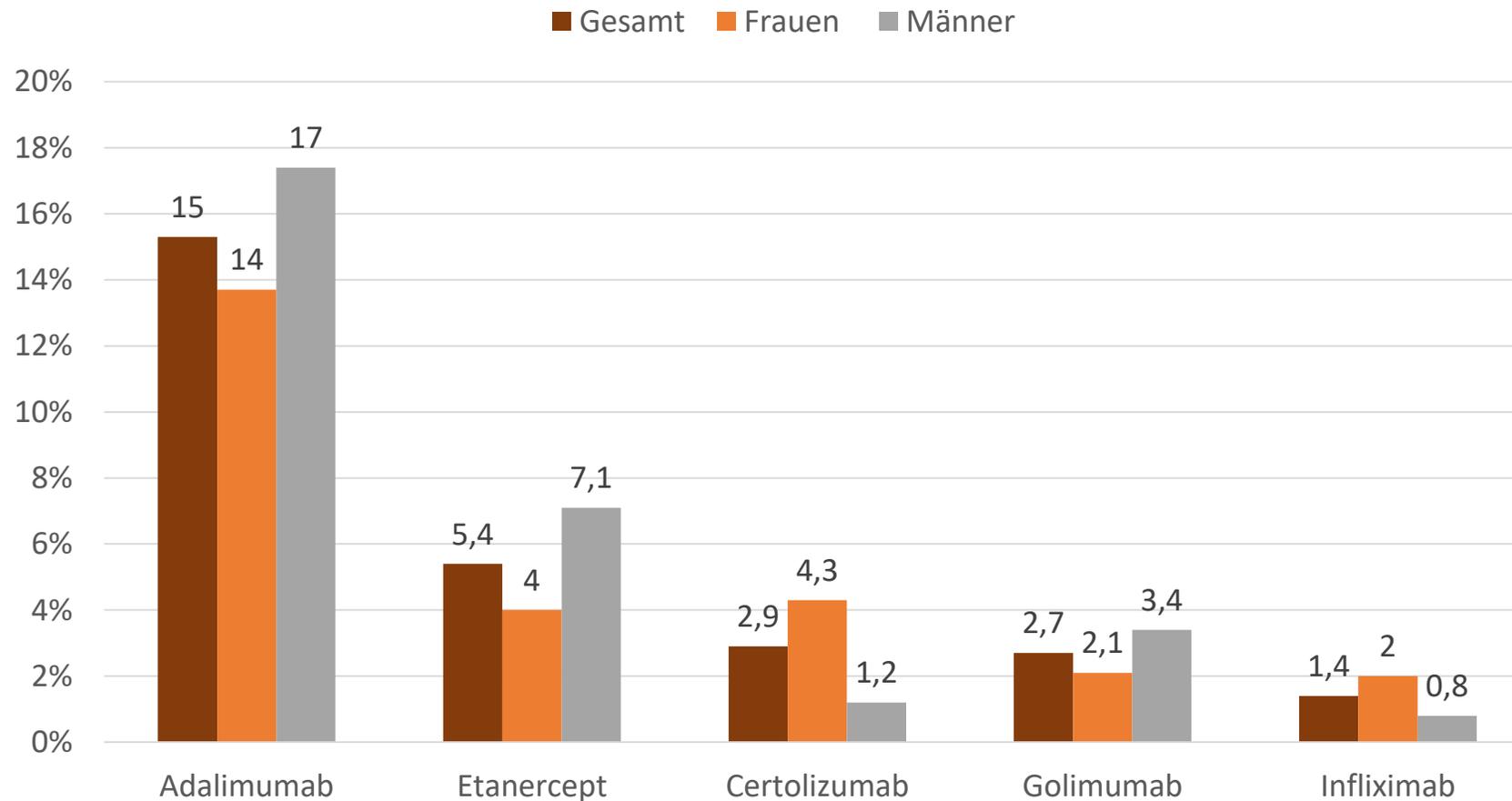


Quelle: Kerndokumentation, Auswertungsjahr 2023

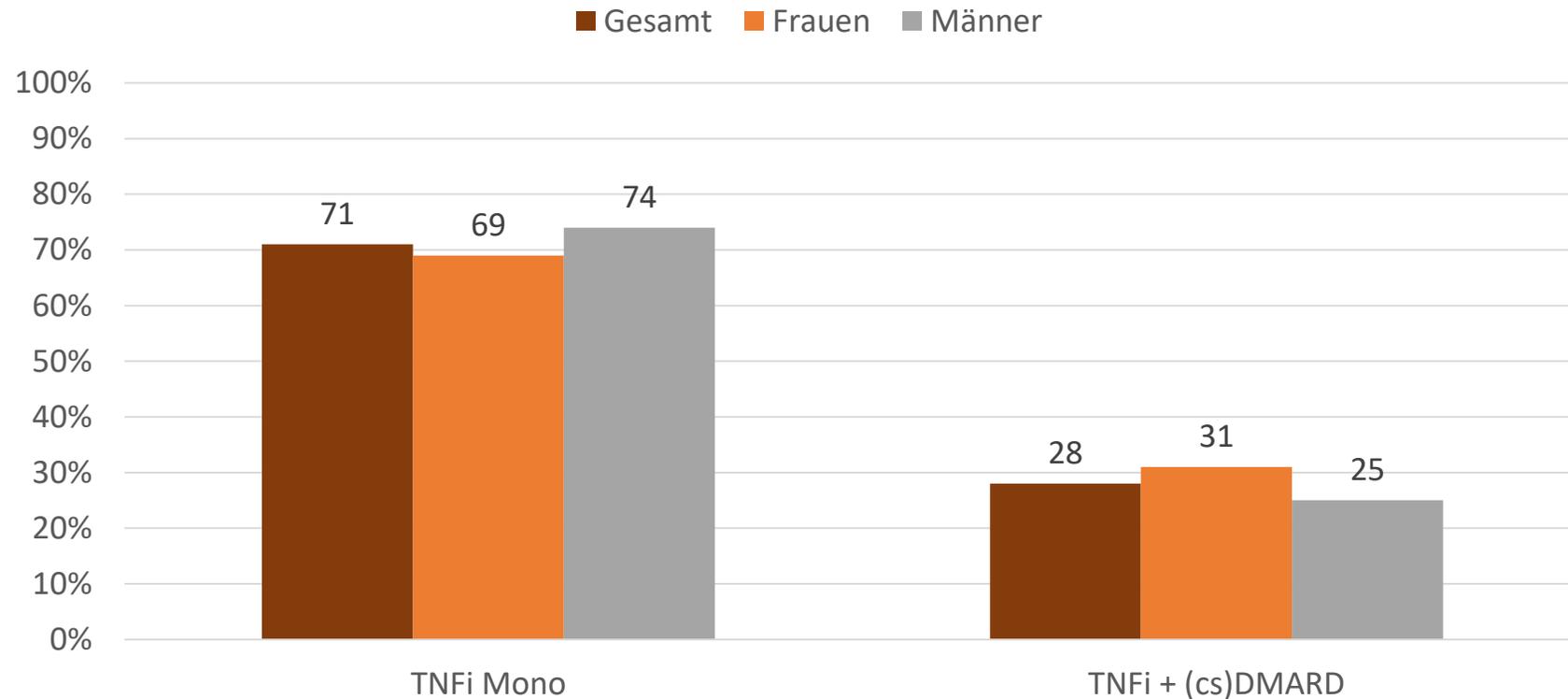
n=1.741 PsA Patient*innen mit Therapieangabe



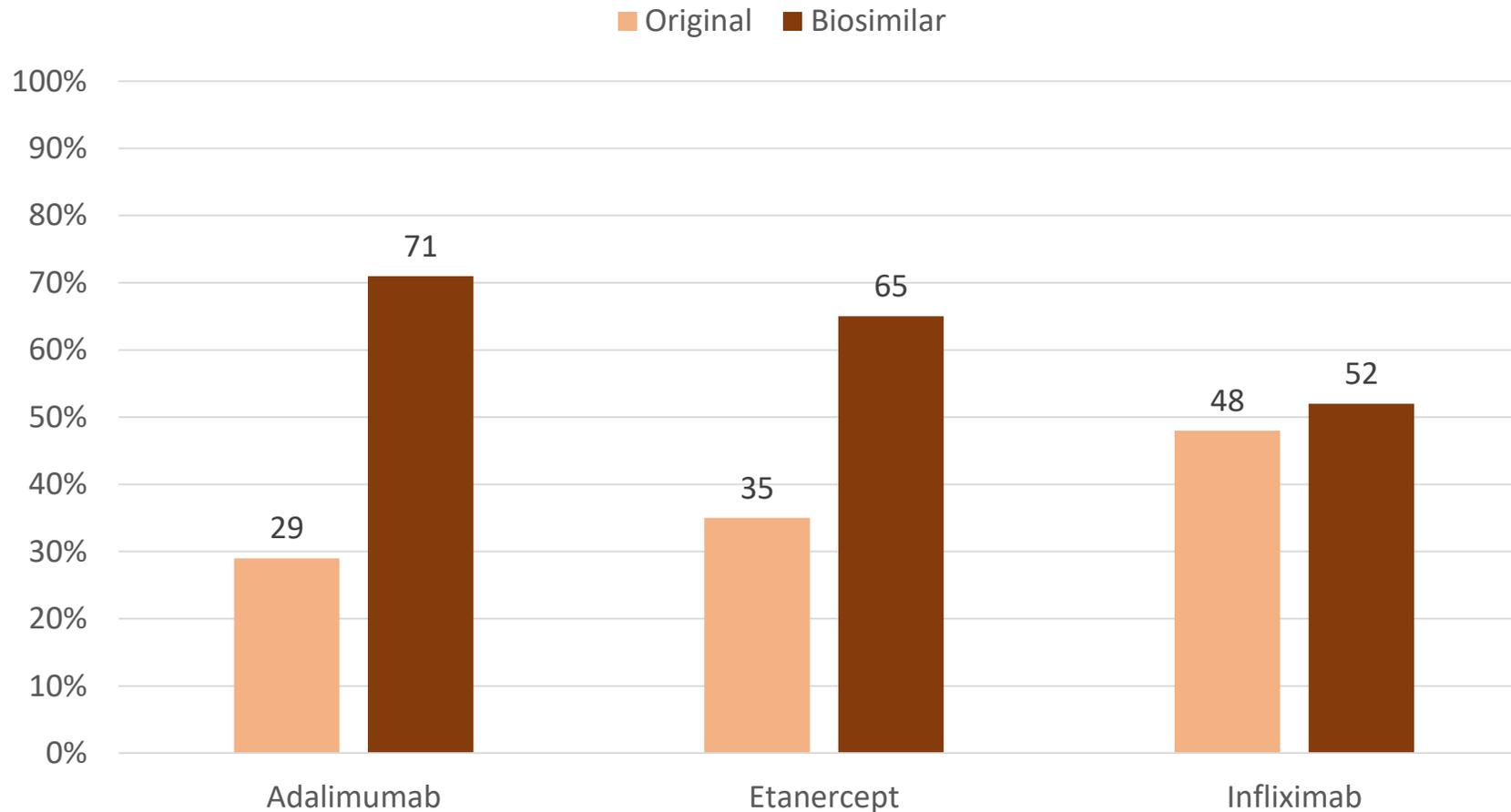
Anteil der Substanzen (%) von den 25% mit TNFi-Therapie



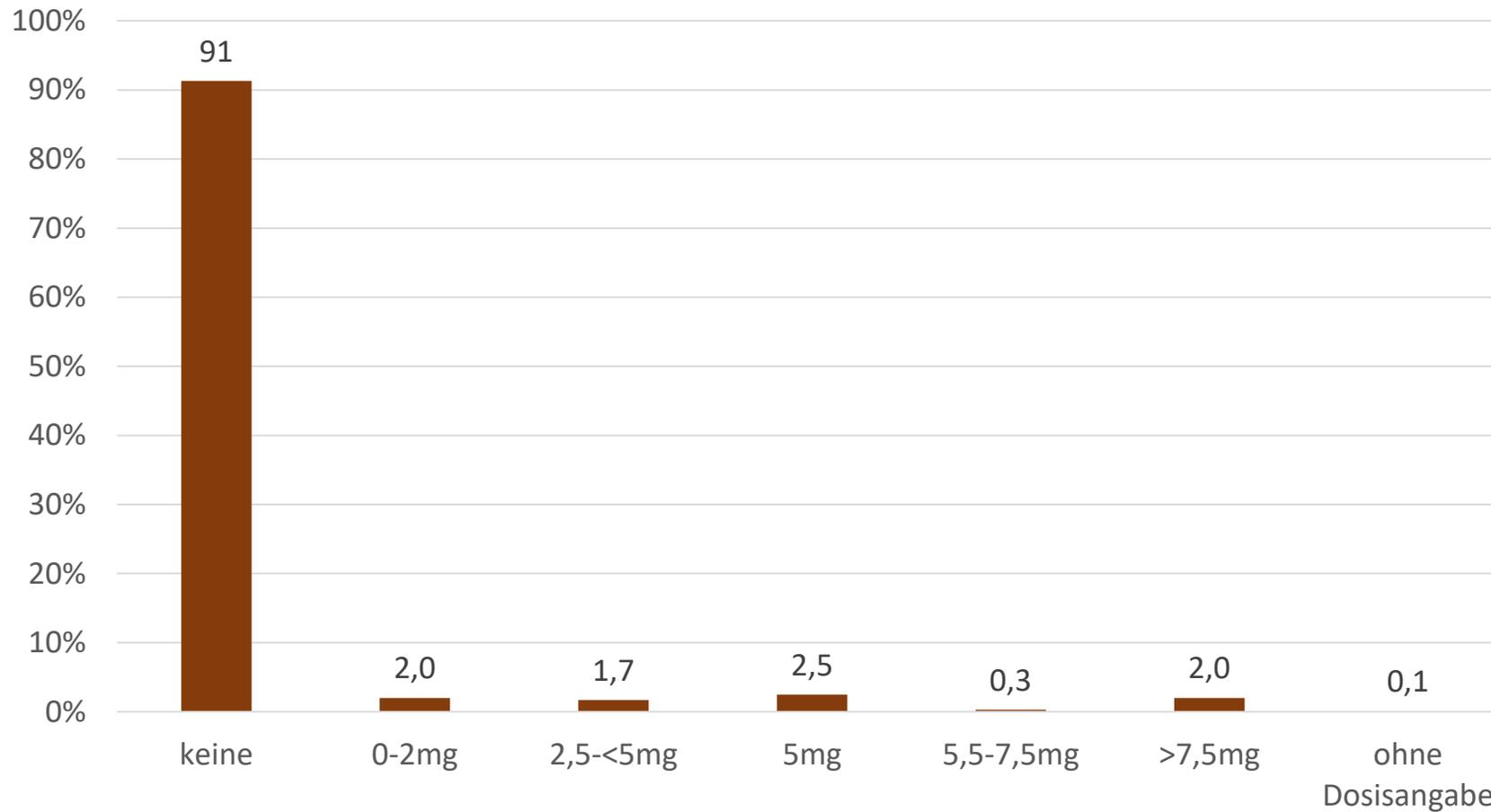
Anteil Mono-/Kombinationstherapie von allen Patient*innen mit TNFi-Therapie (100%)

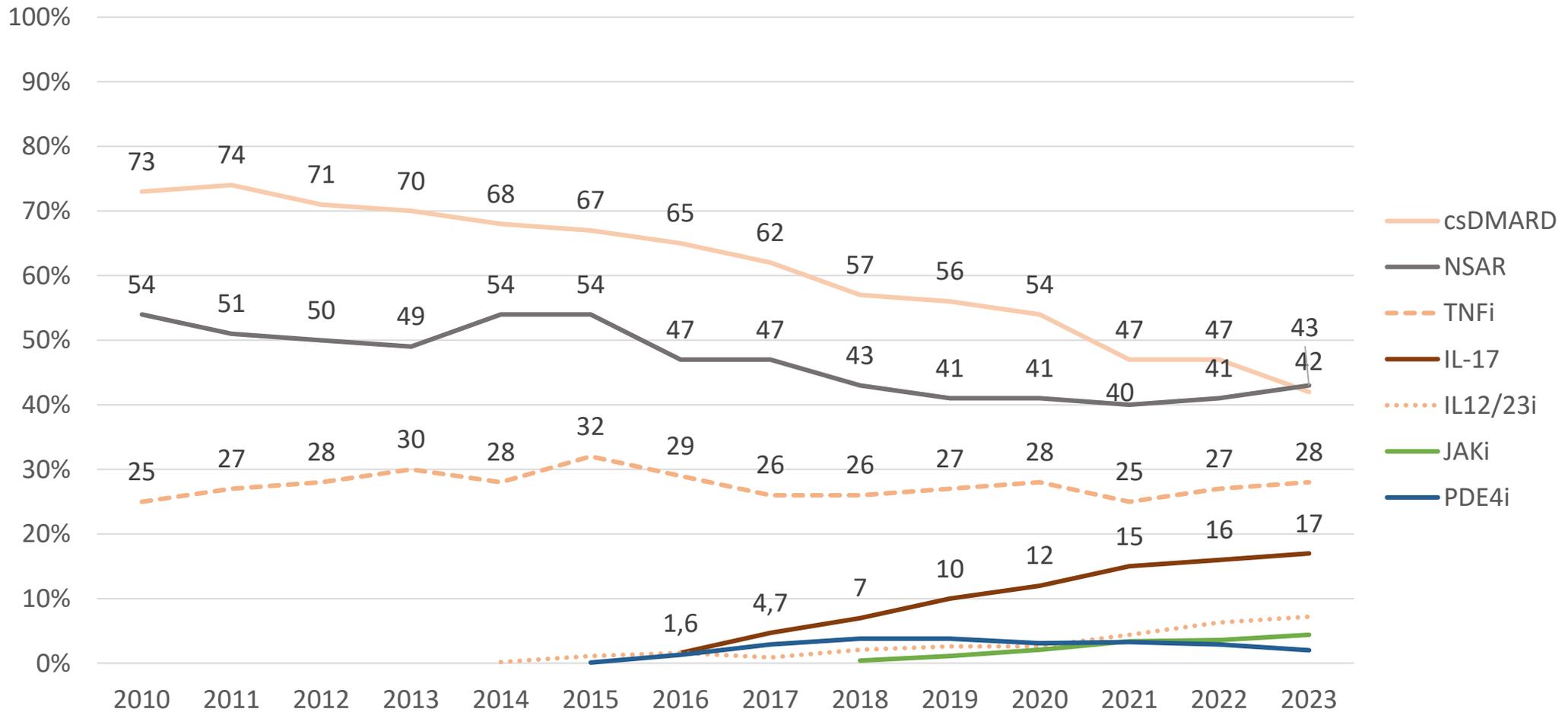


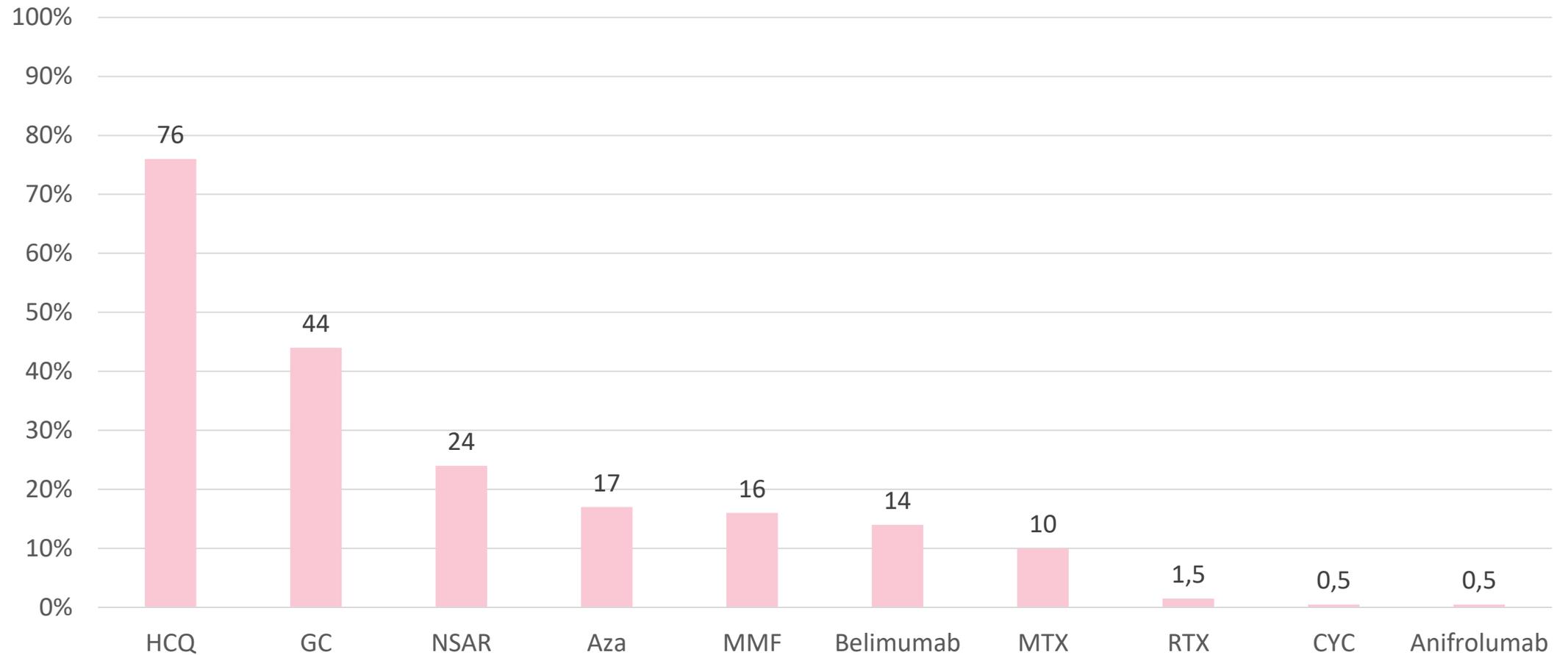
Anteil Biosimilar/Originalpräparat



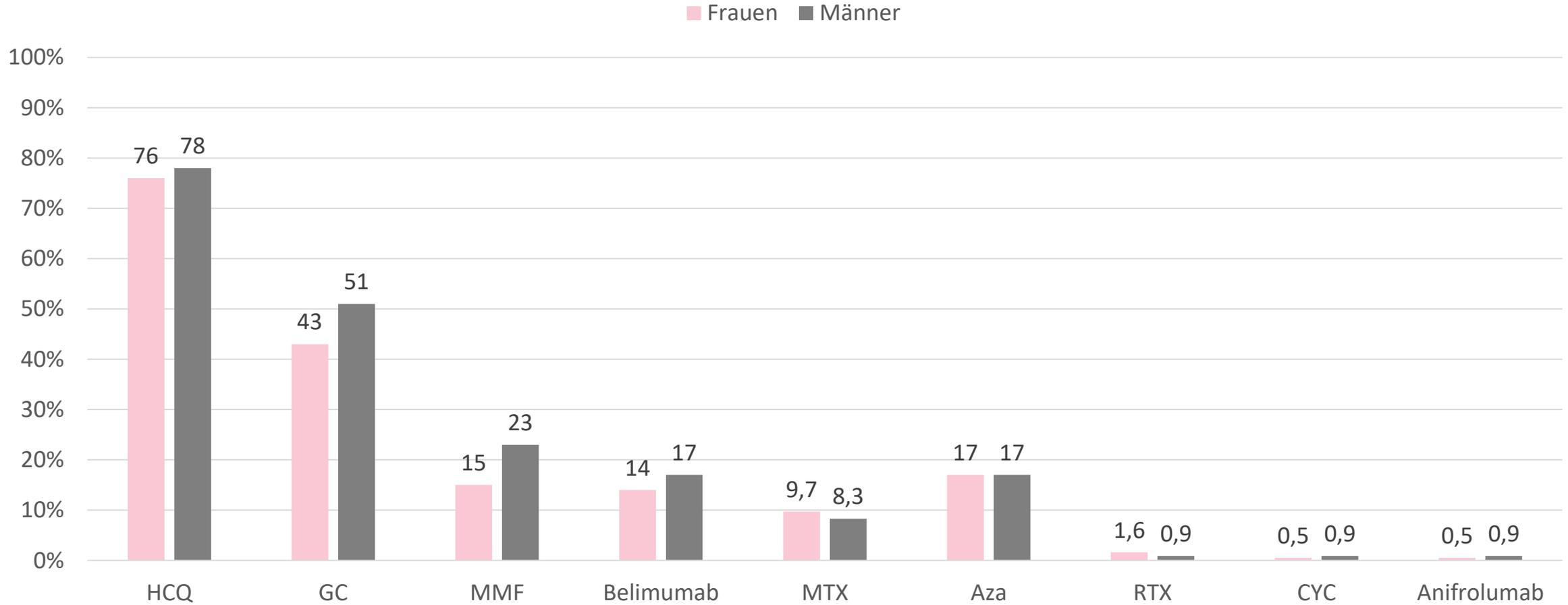
Anteil der Patient*innen (%) mit aktueller GC-Dosis (Prednisolon-Äquivalent pro Tag)



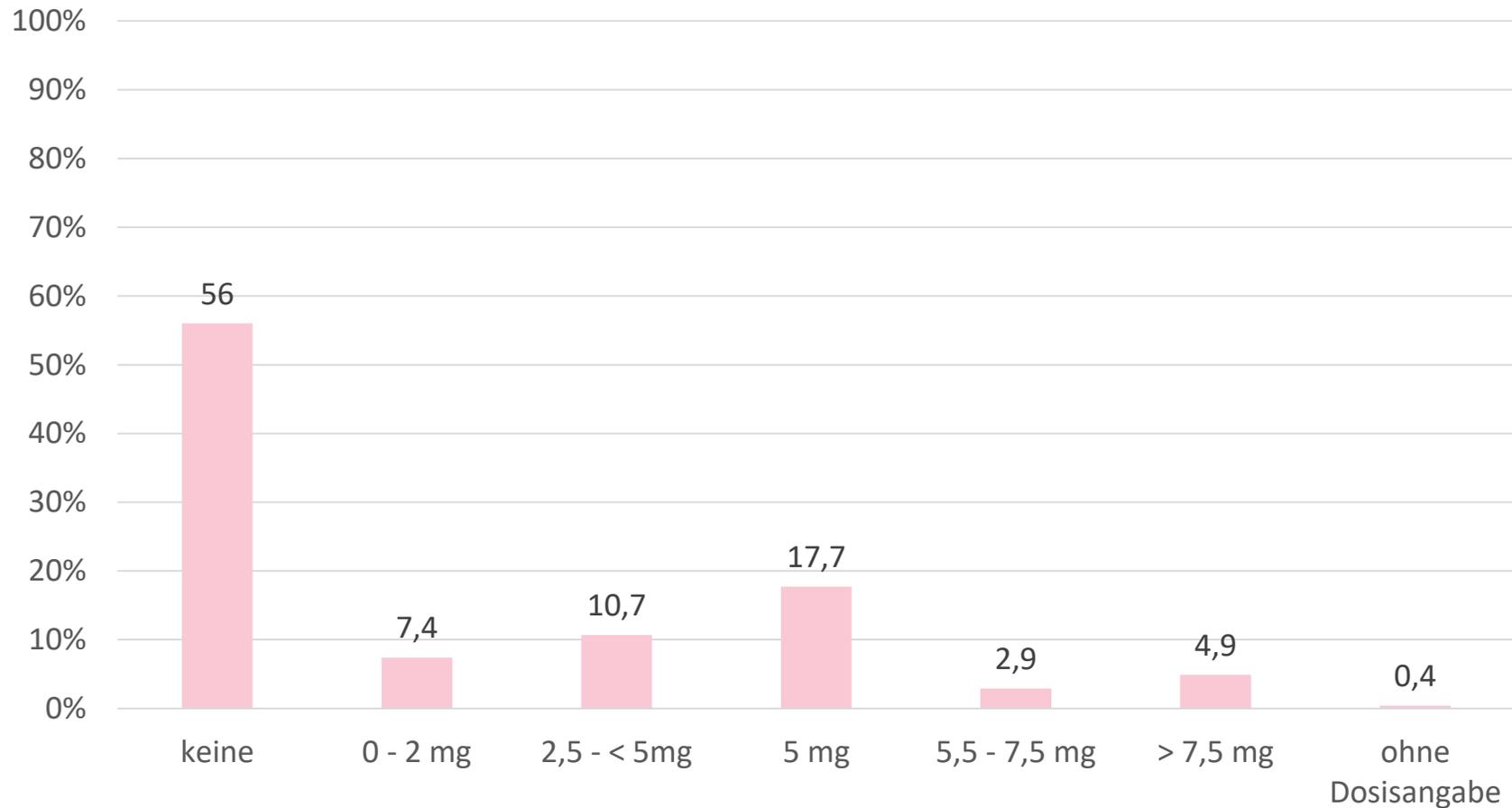


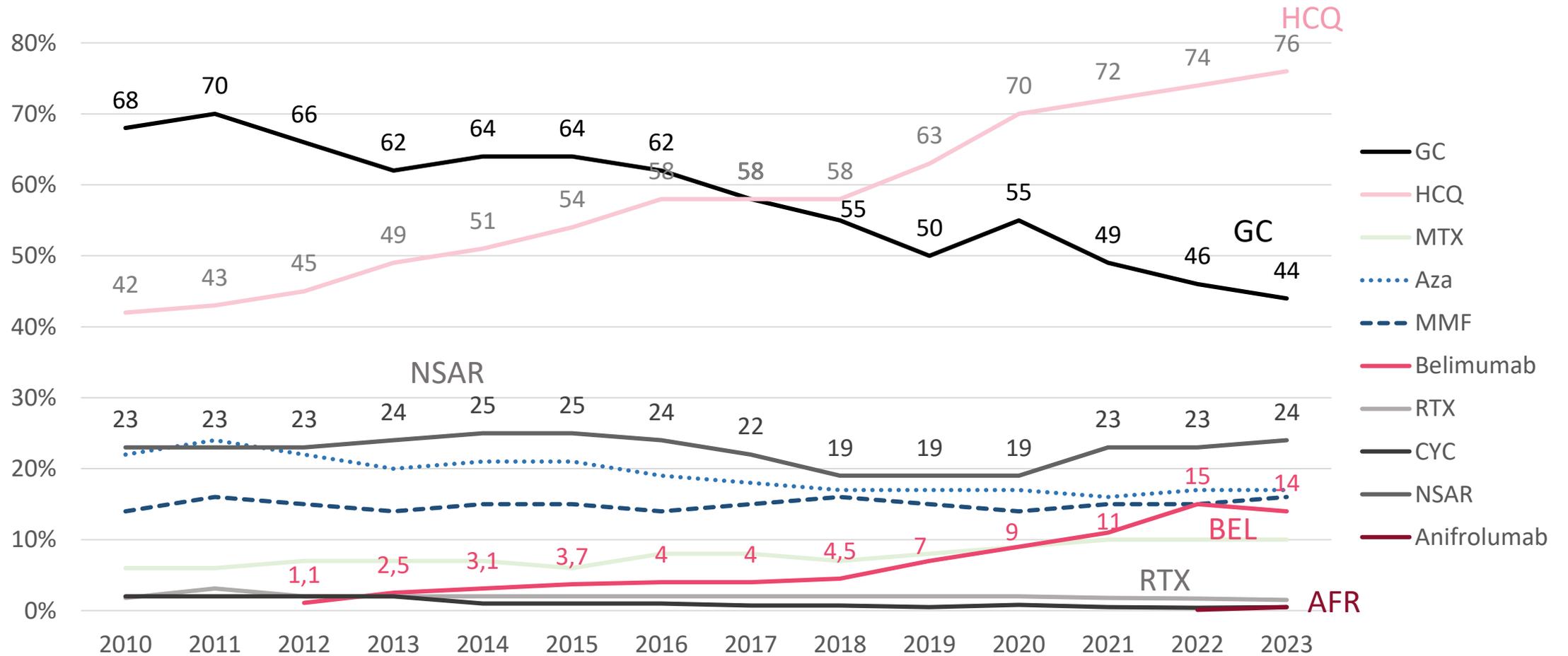


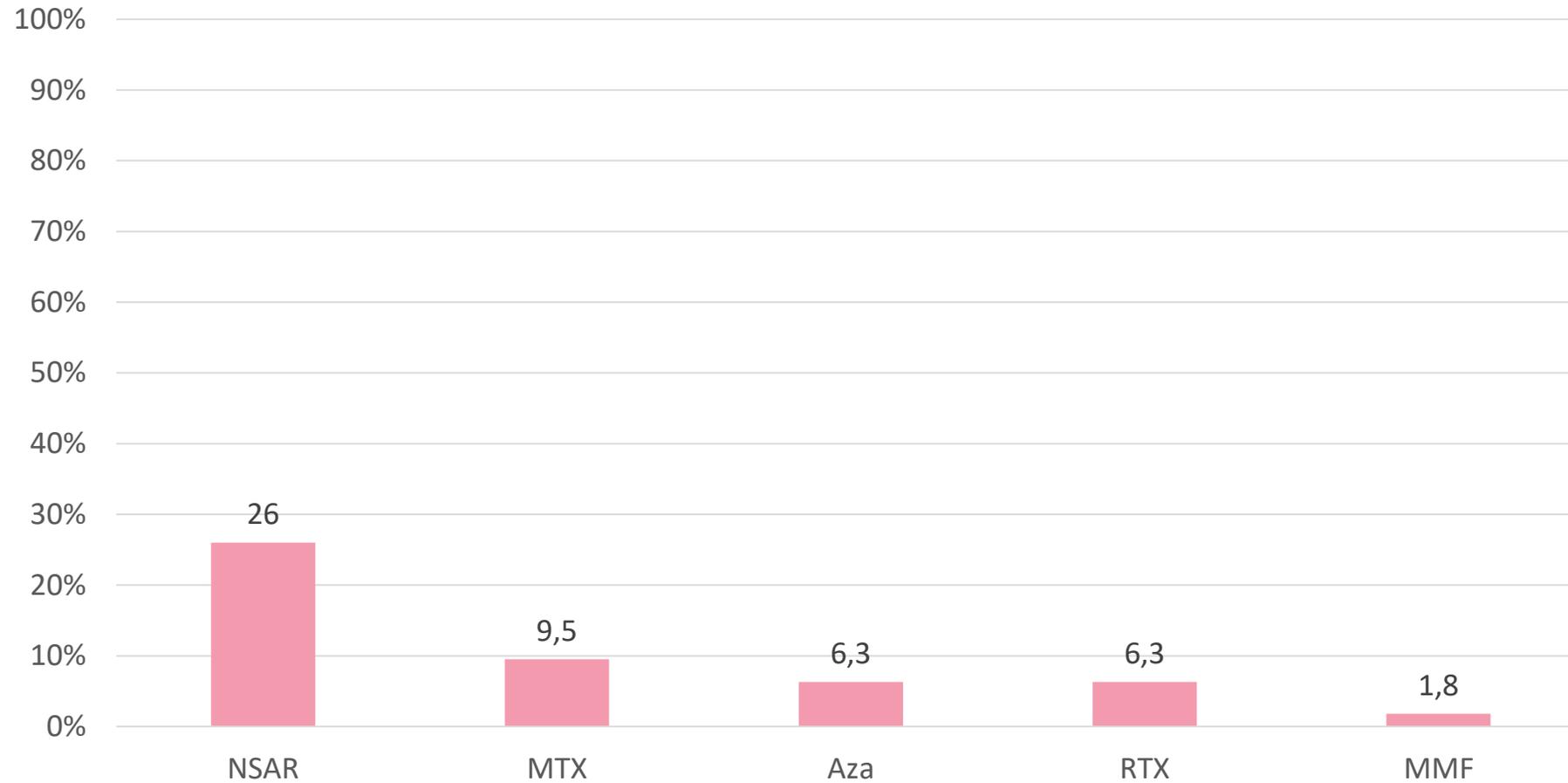
SLE Therapie nach Geschlecht



Anteil der Patienten (%) mit aktueller GC-Dosis (Prednisolon-Äquivalent pro Tag)

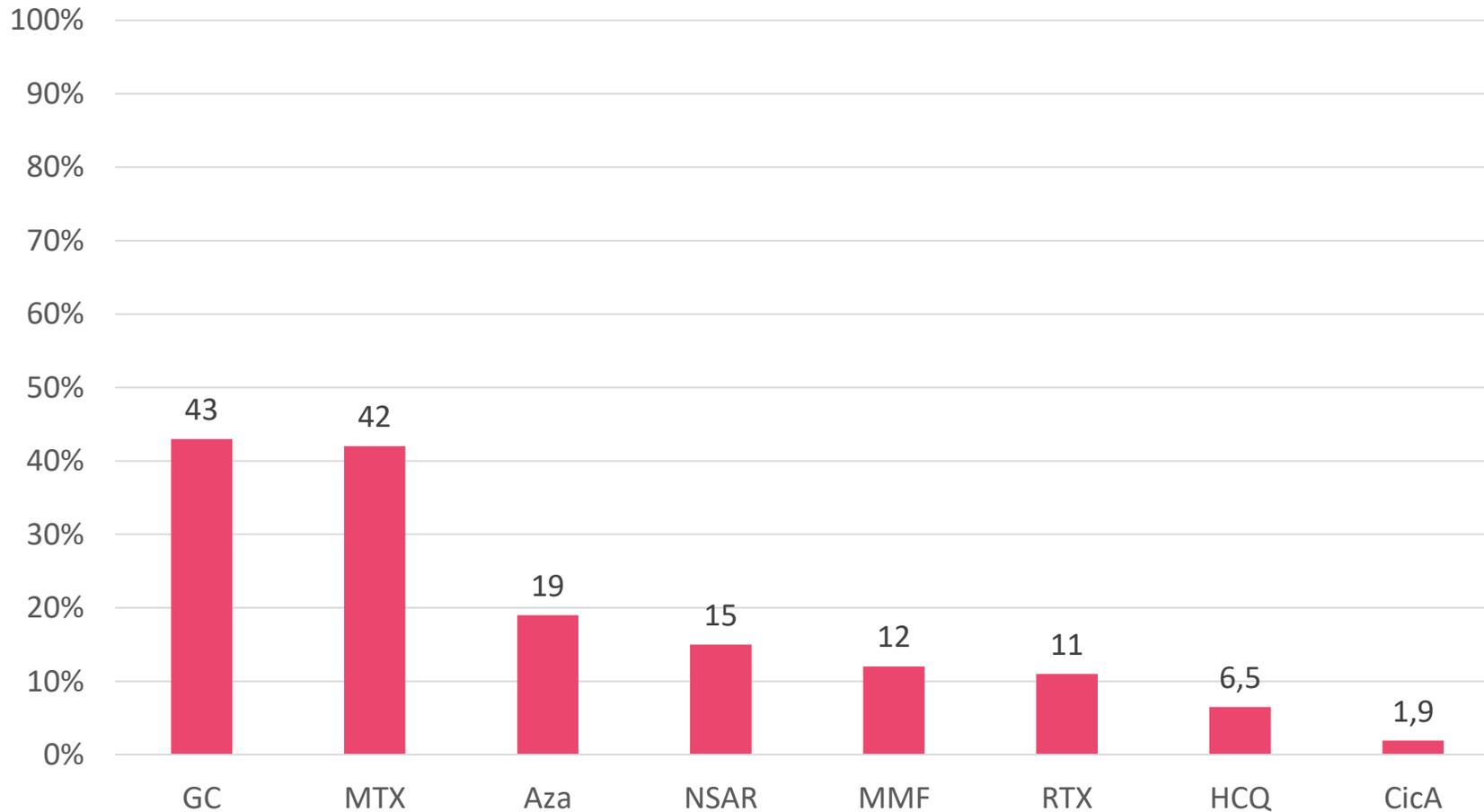


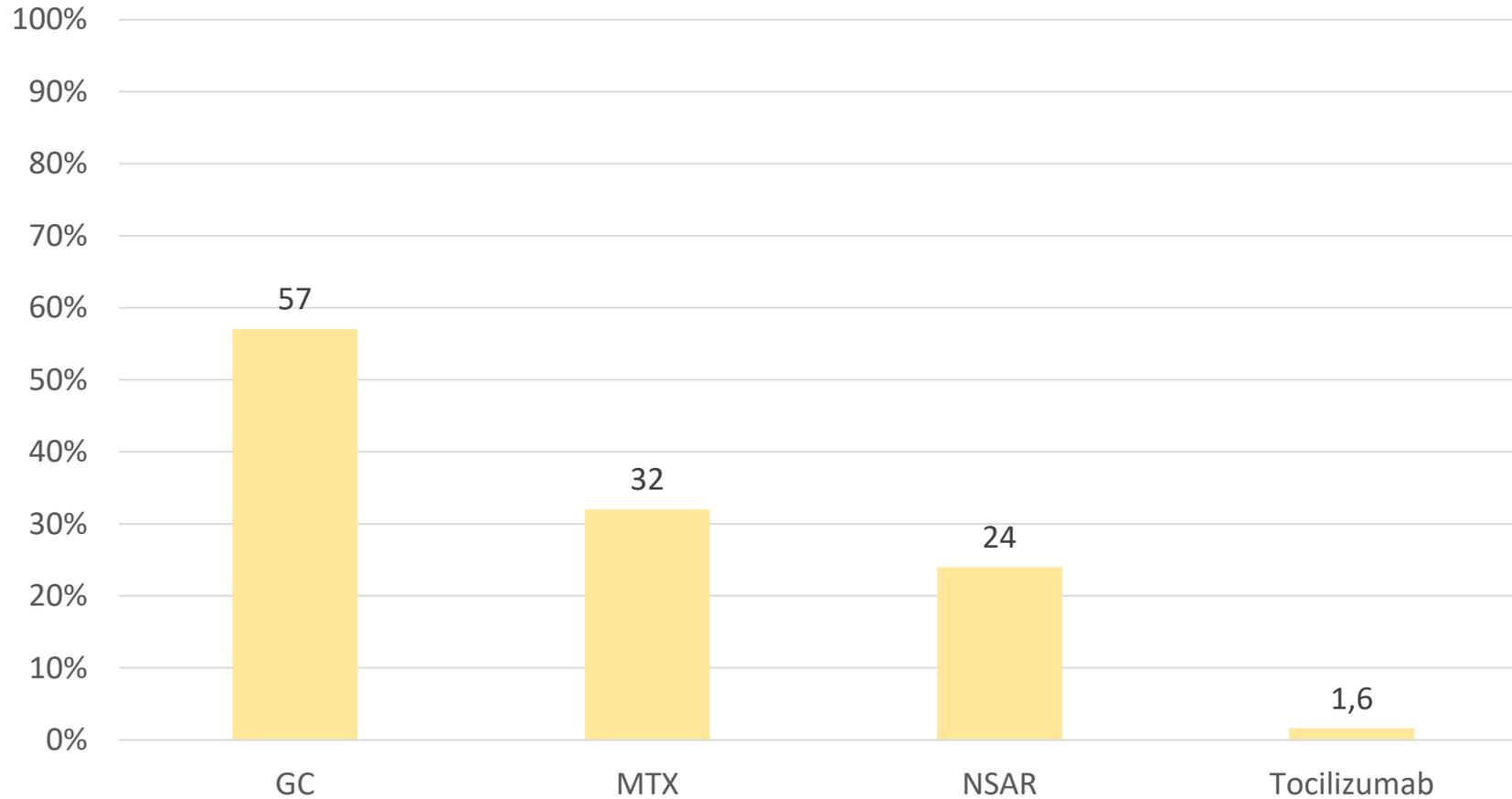




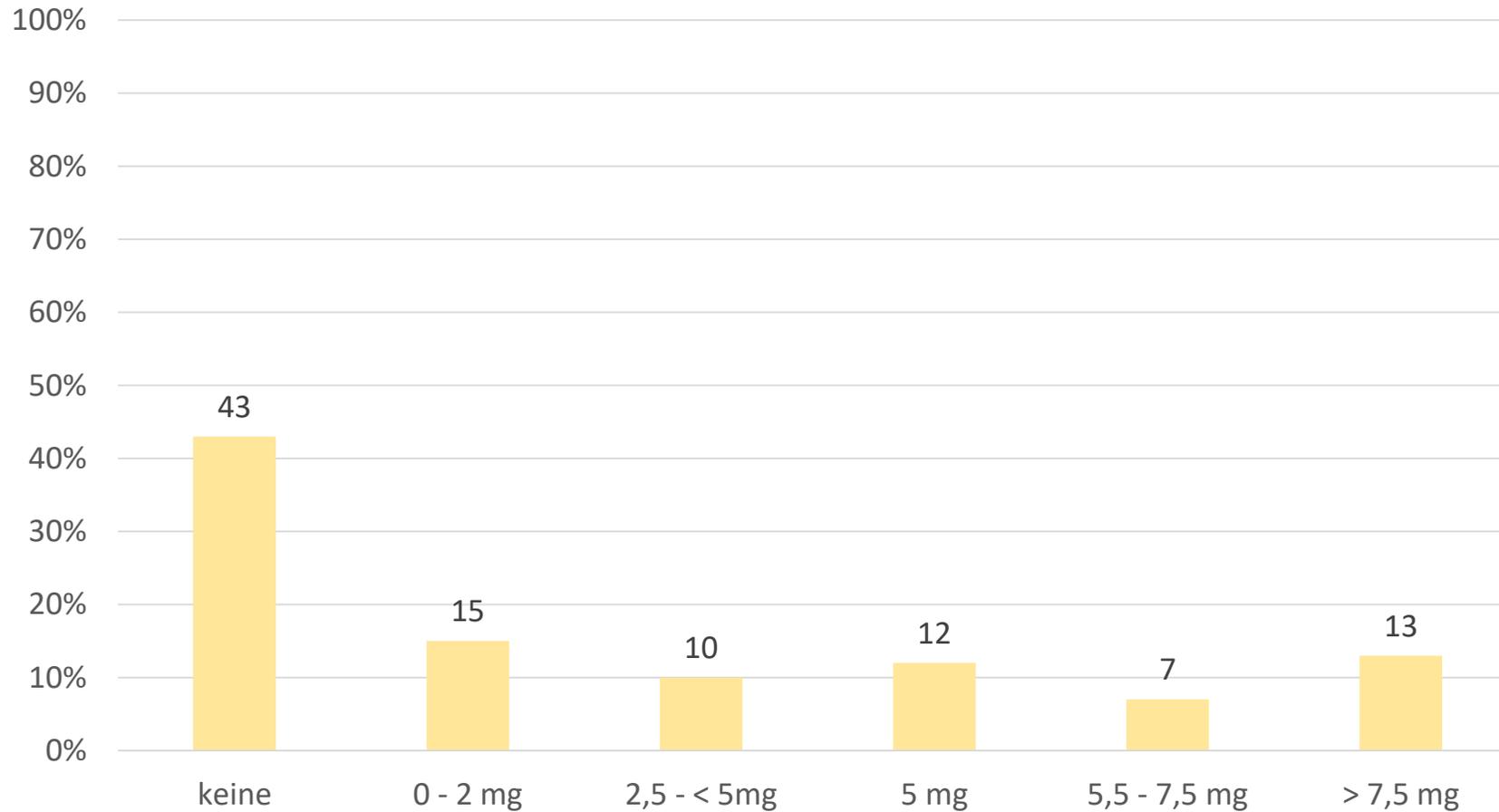


Bosentan wird nicht in allen
Einrichtungen erfasst.

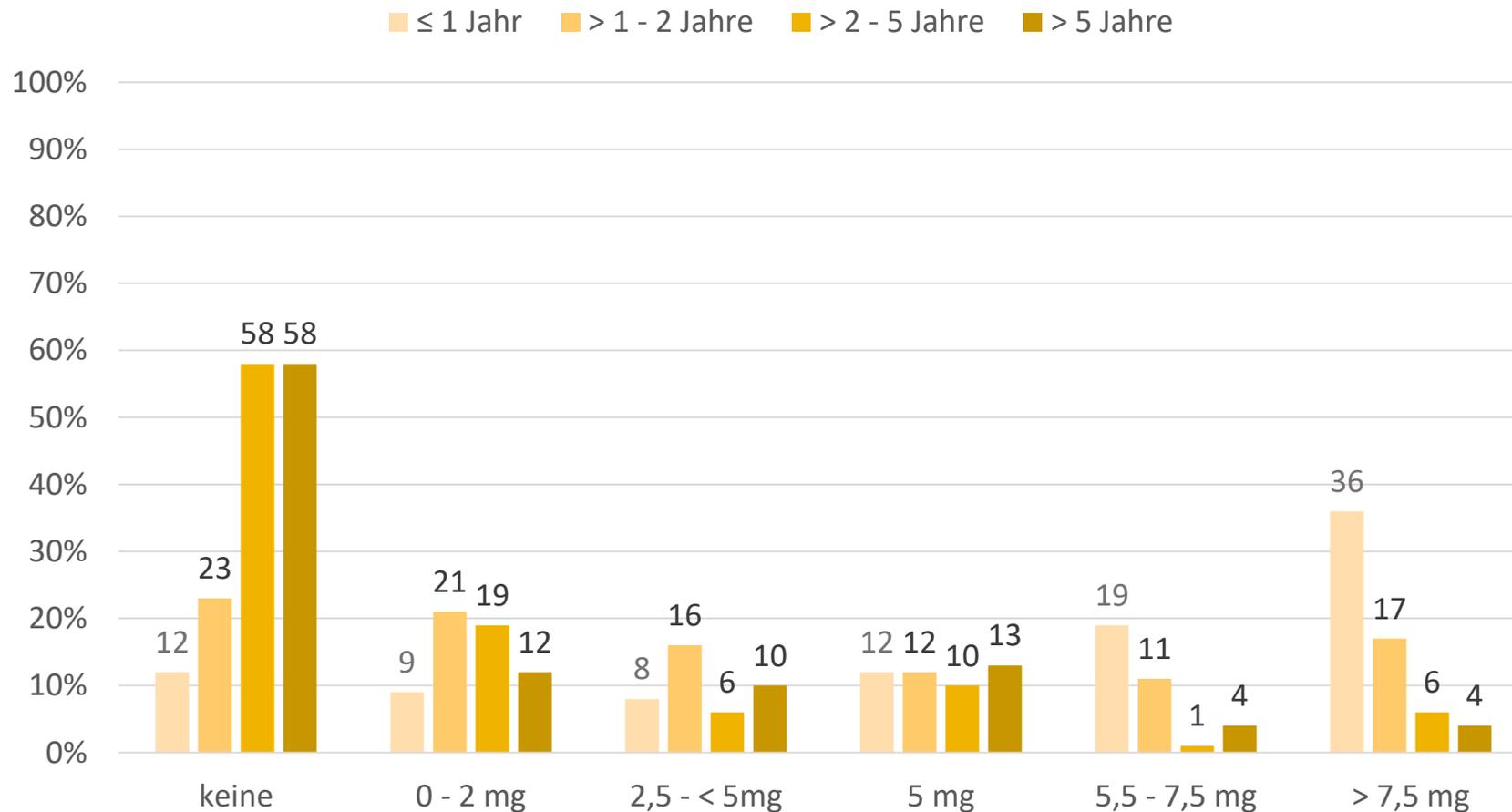


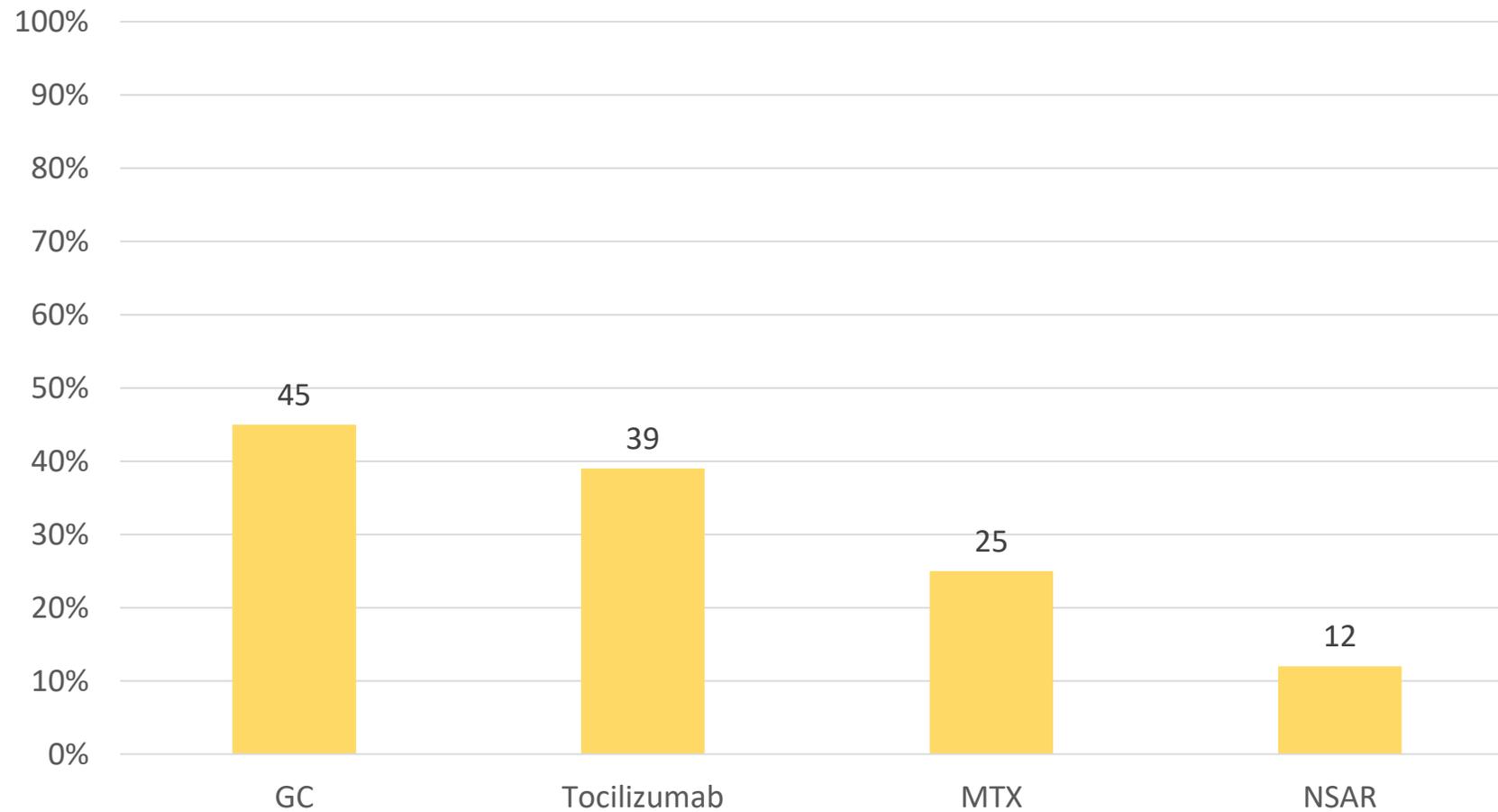


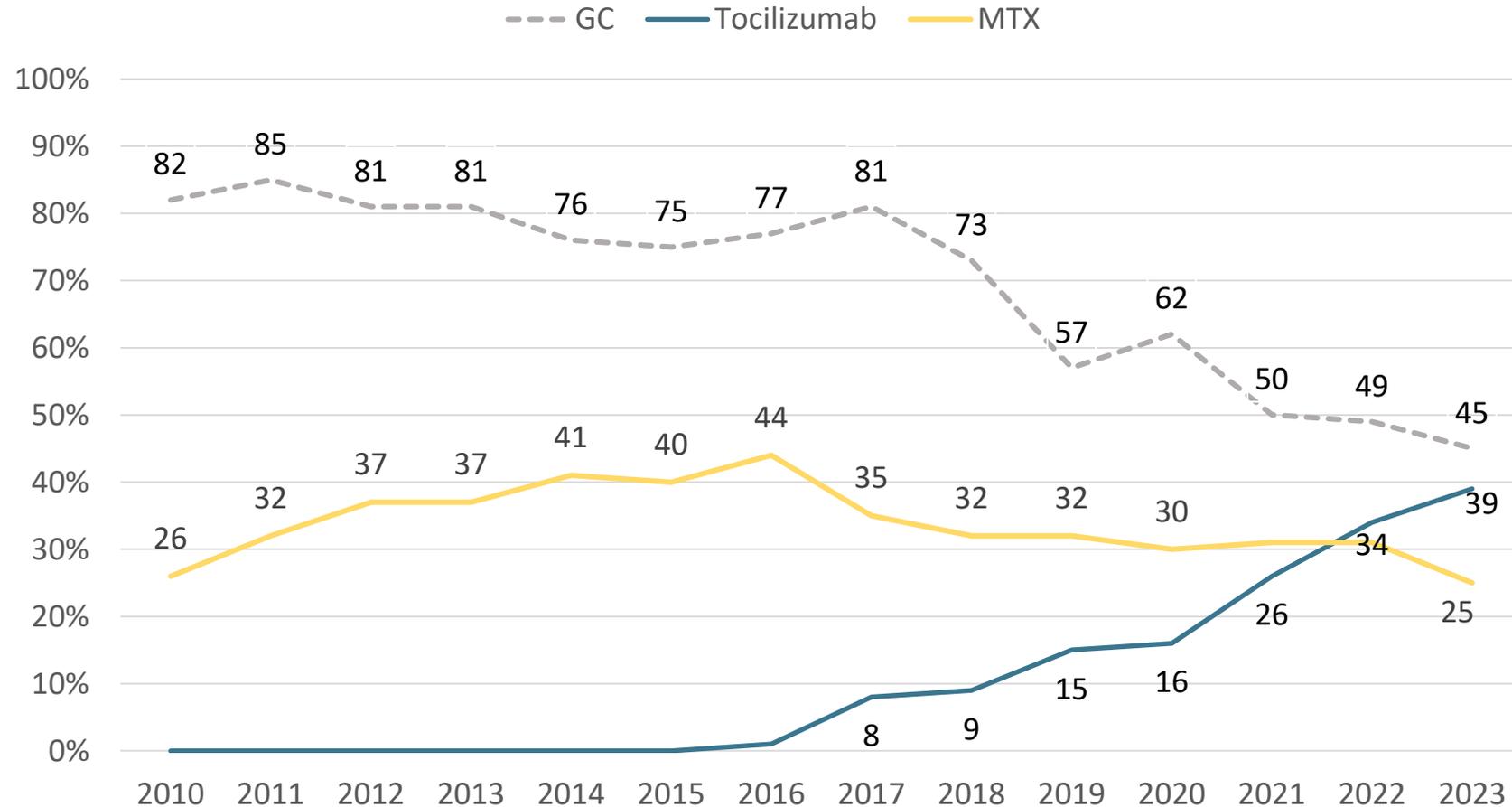
Anteil der Patient*innen (%) mit aktueller GC-Dosis (Prednisolon-Äquivalent pro Tag)

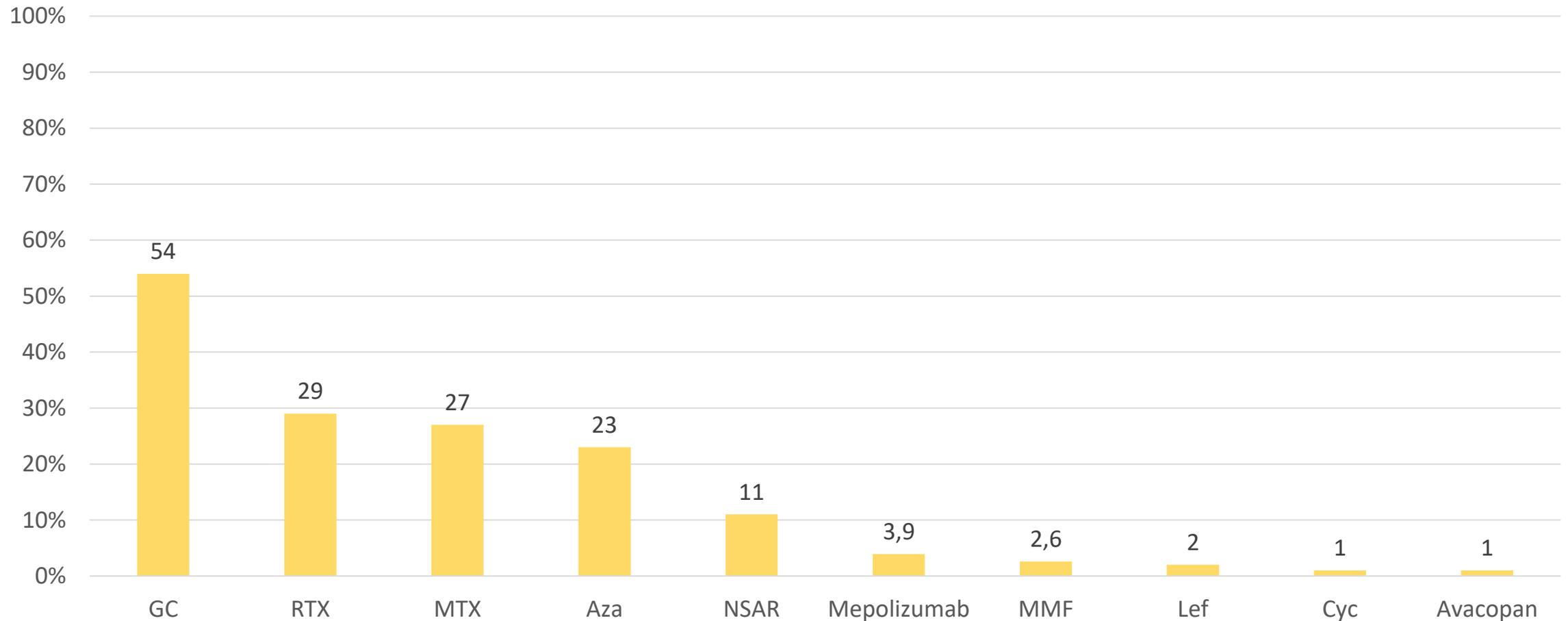


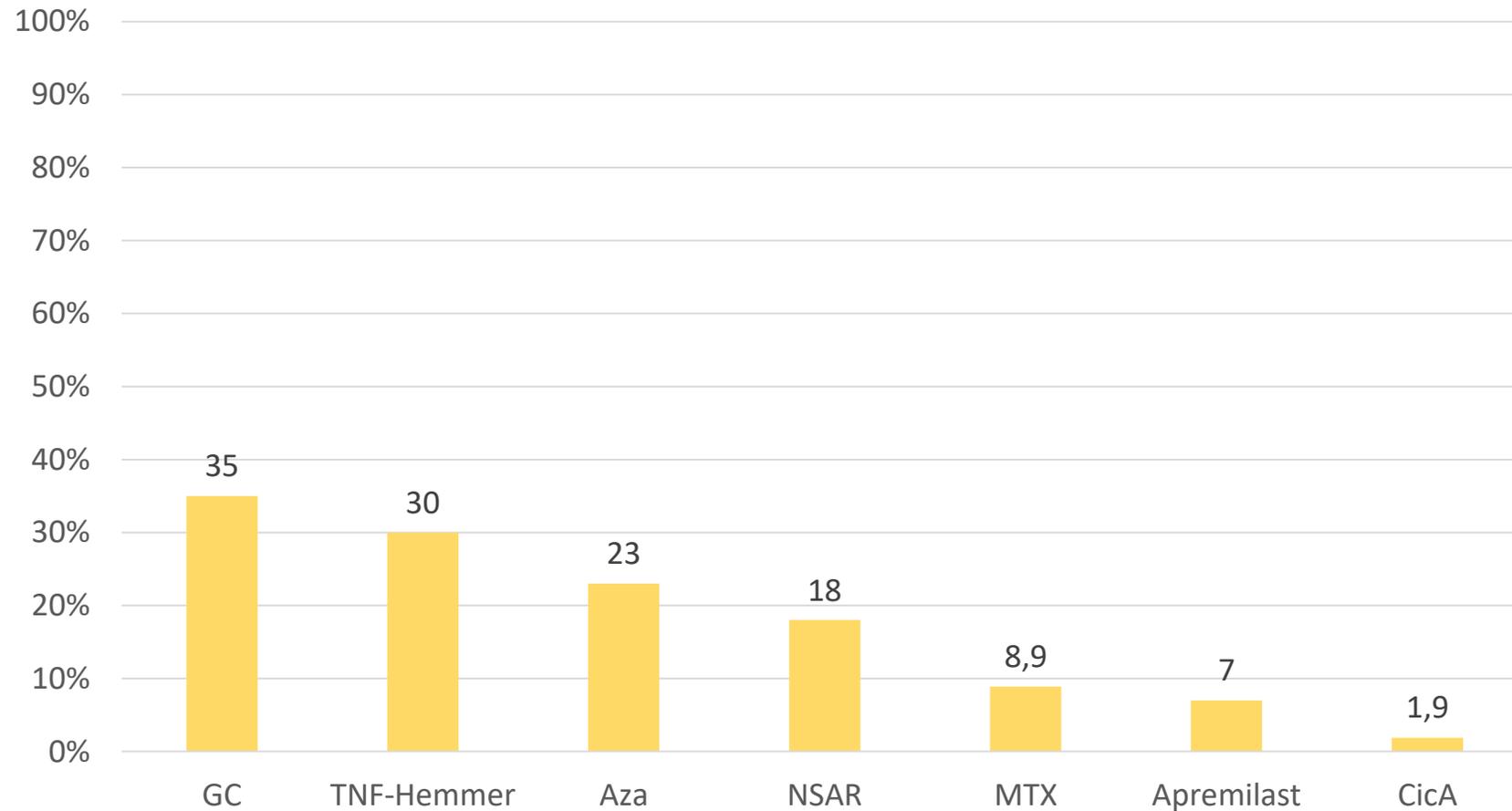
Anteil der Patient*innen (%) mit aktueller GC-Dosis (Prednisolon-Äquivalent pro Tag)

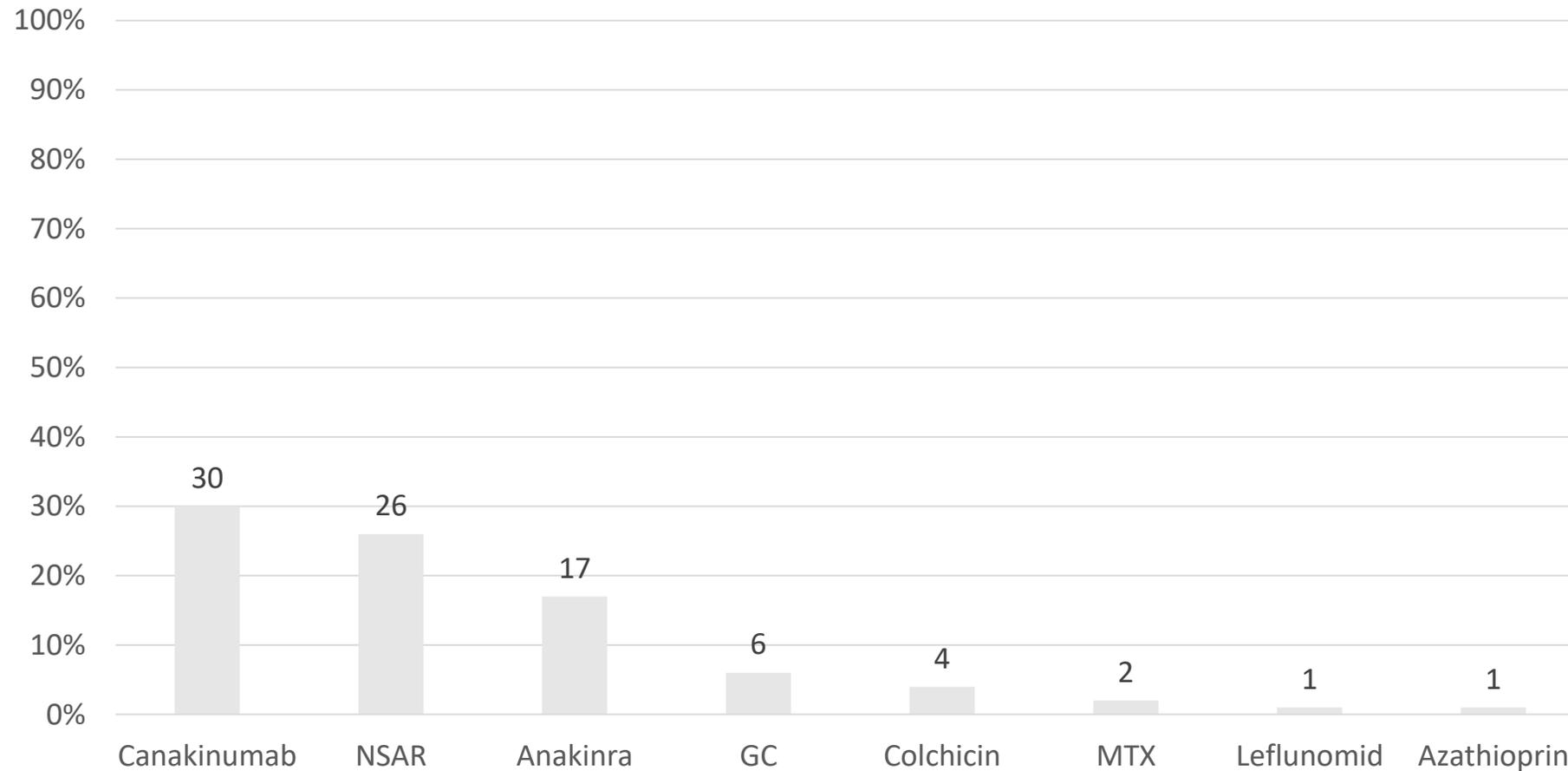










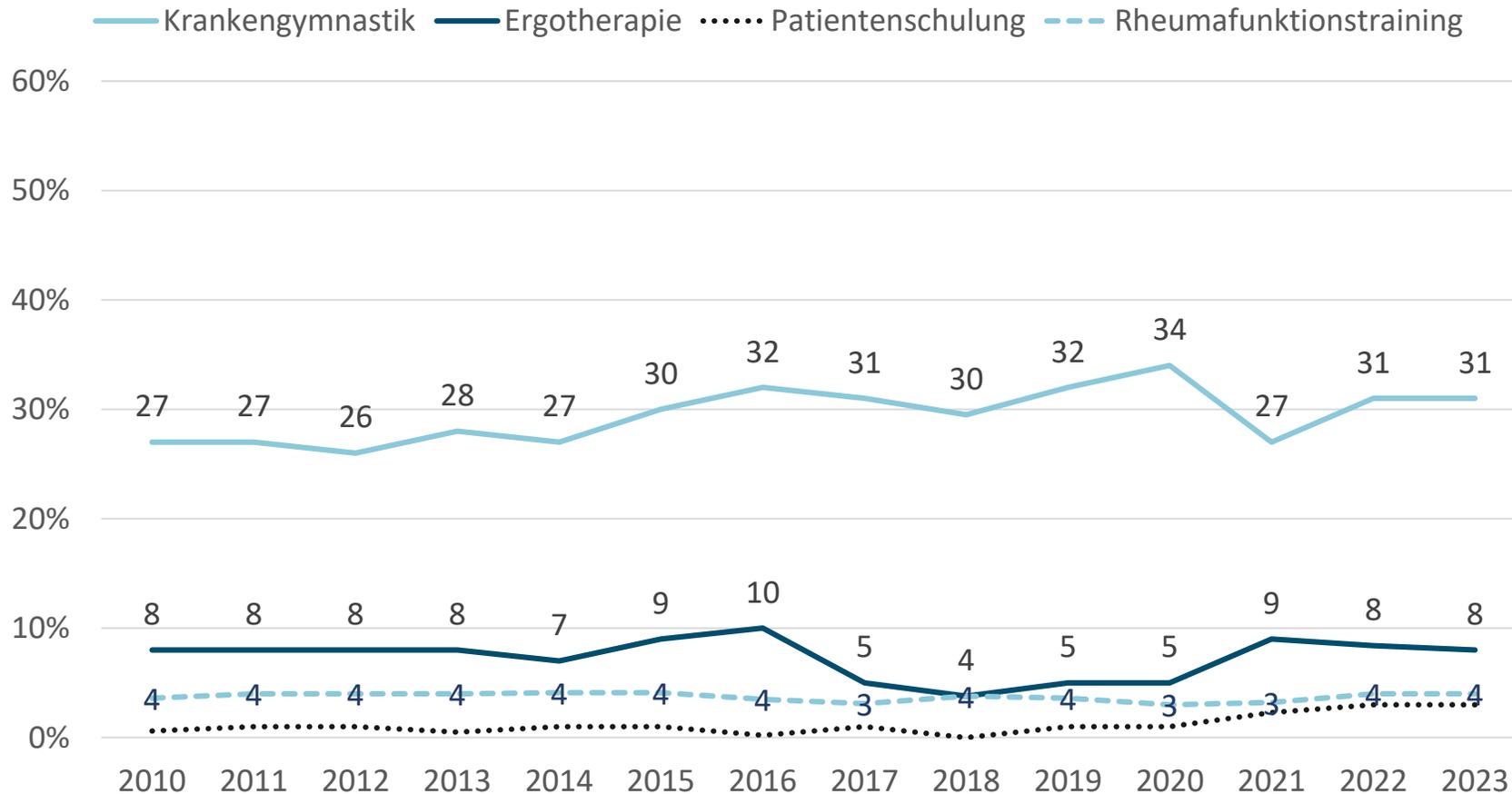




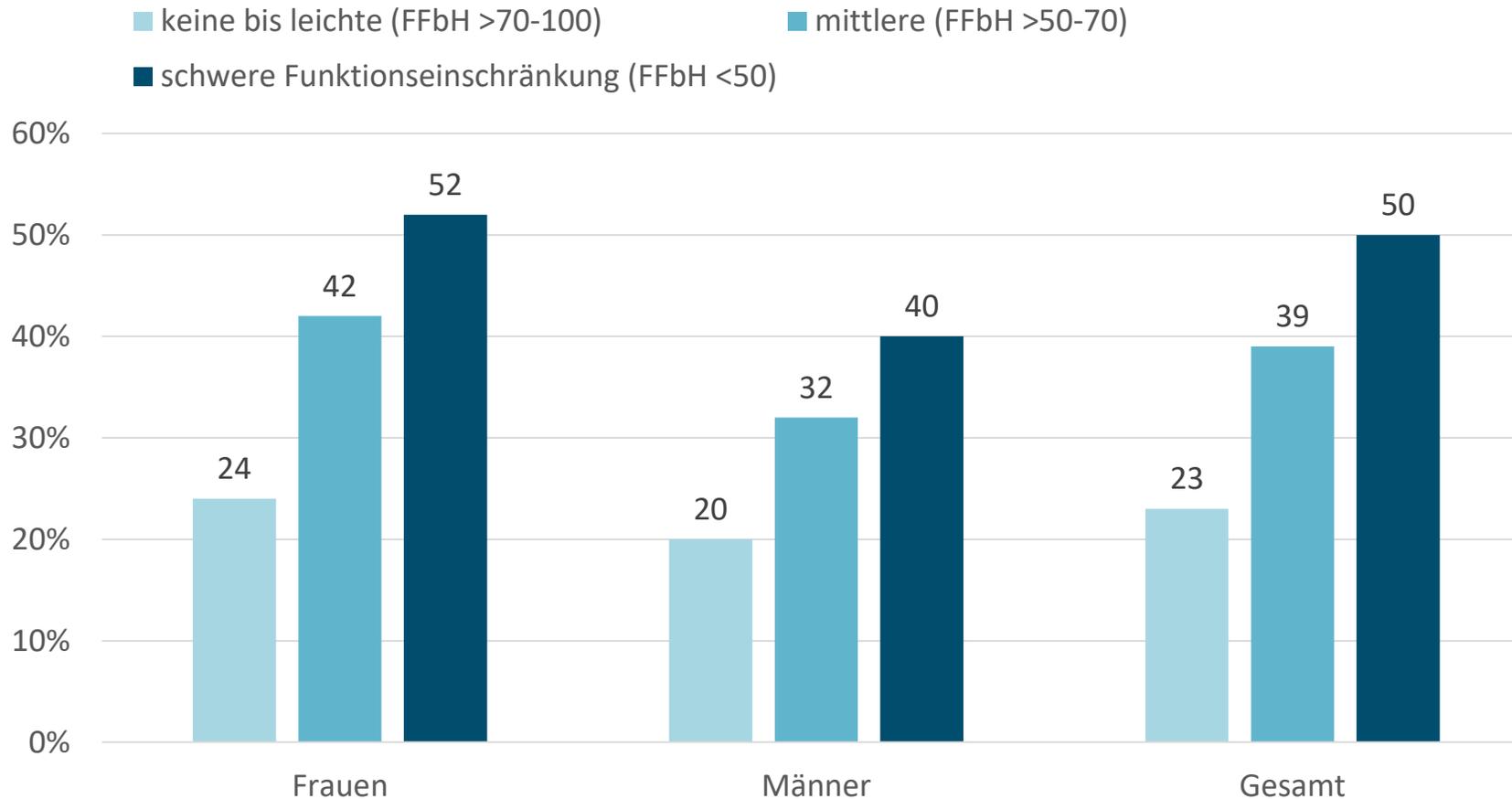
Nicht-medikamentöse Therapie

Krankengymnastik
Ergotherapie
Funktionstraining
Patientenschulung

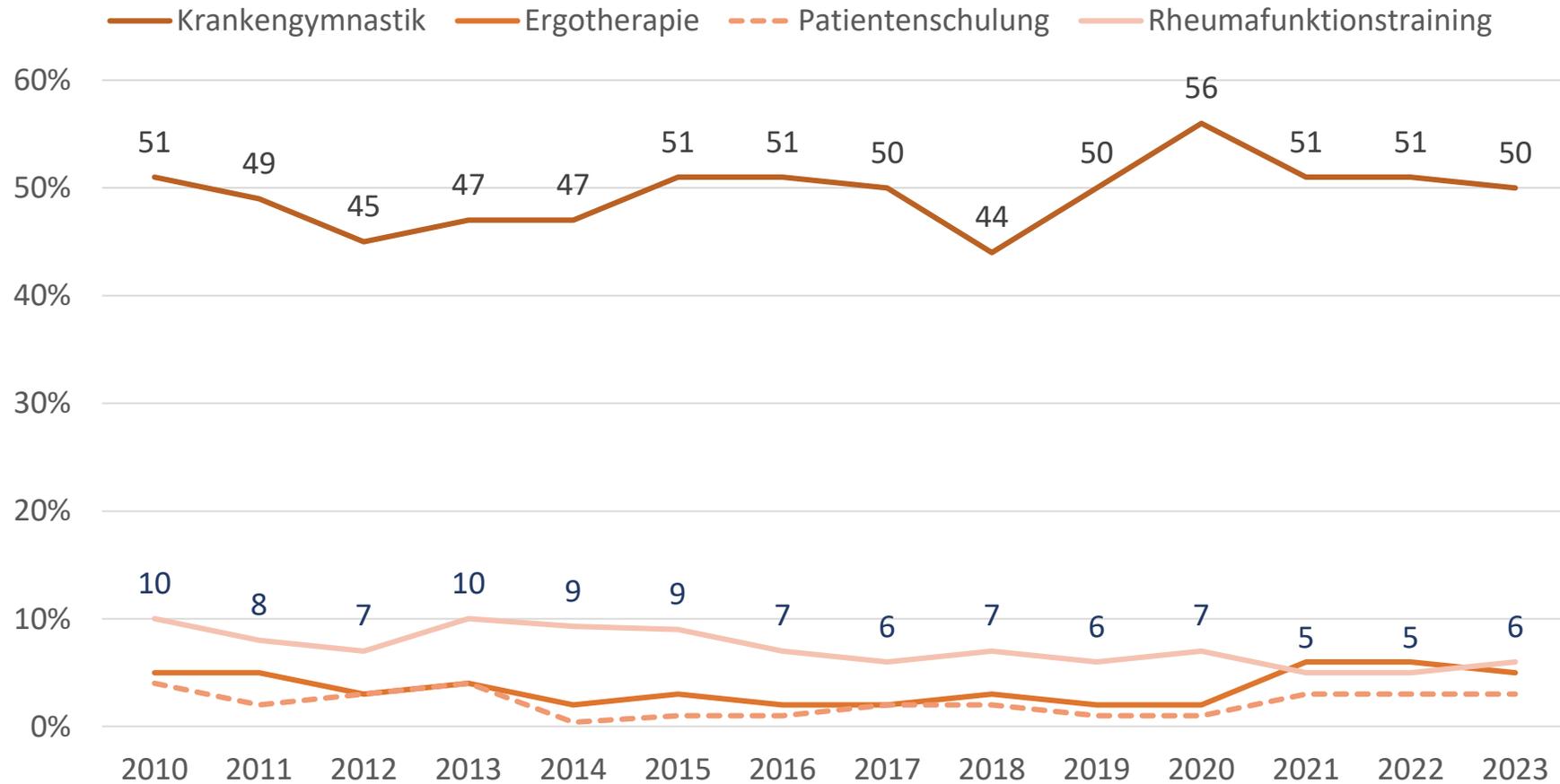
Anteil der Patient*innen (%) mit ambulanter Therapie in den letzten 12 Monaten



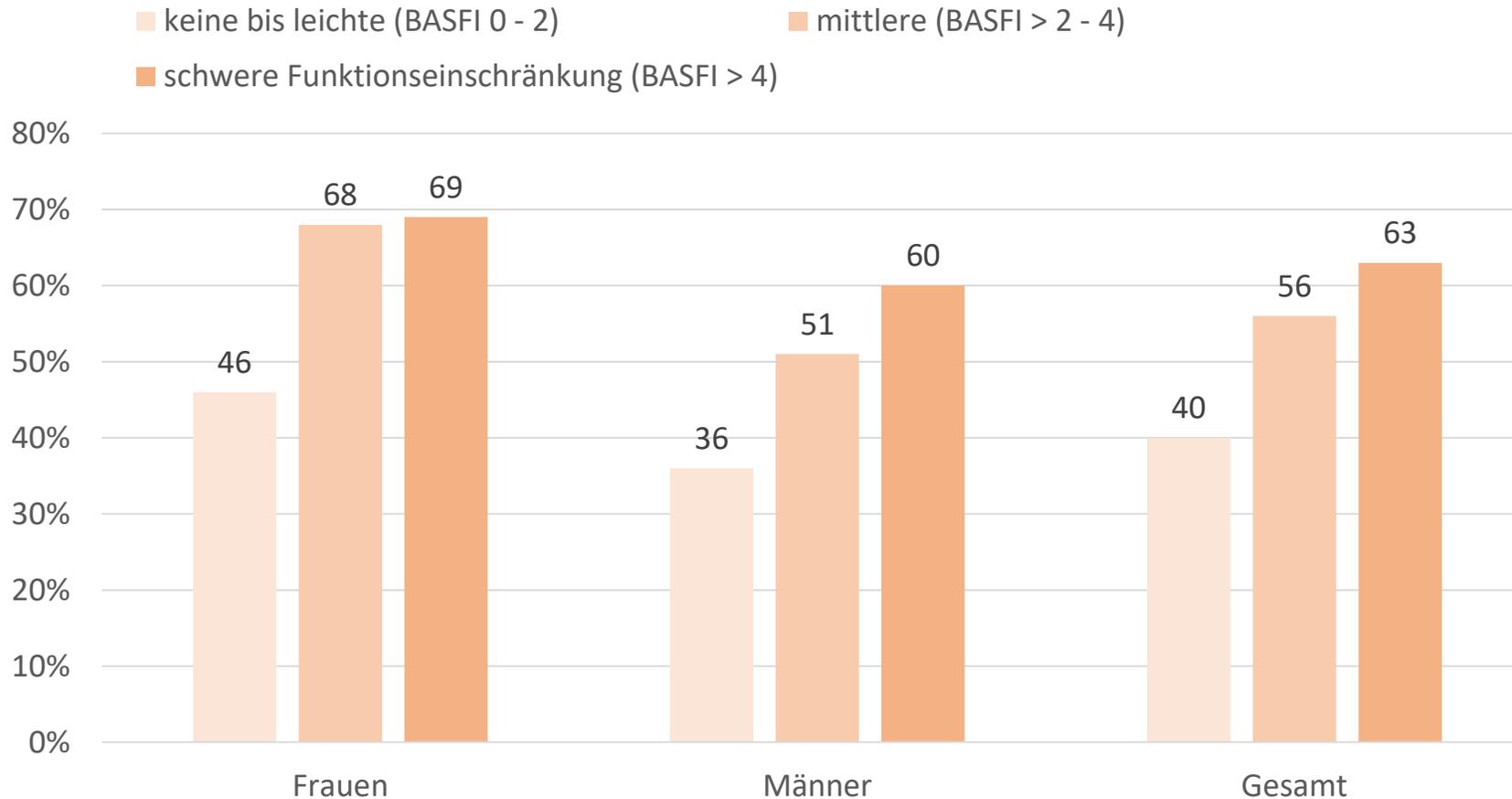
Anteil der Patient*innen (%) mit ambulanter Krankengymnastik in den letzten 12 Monaten



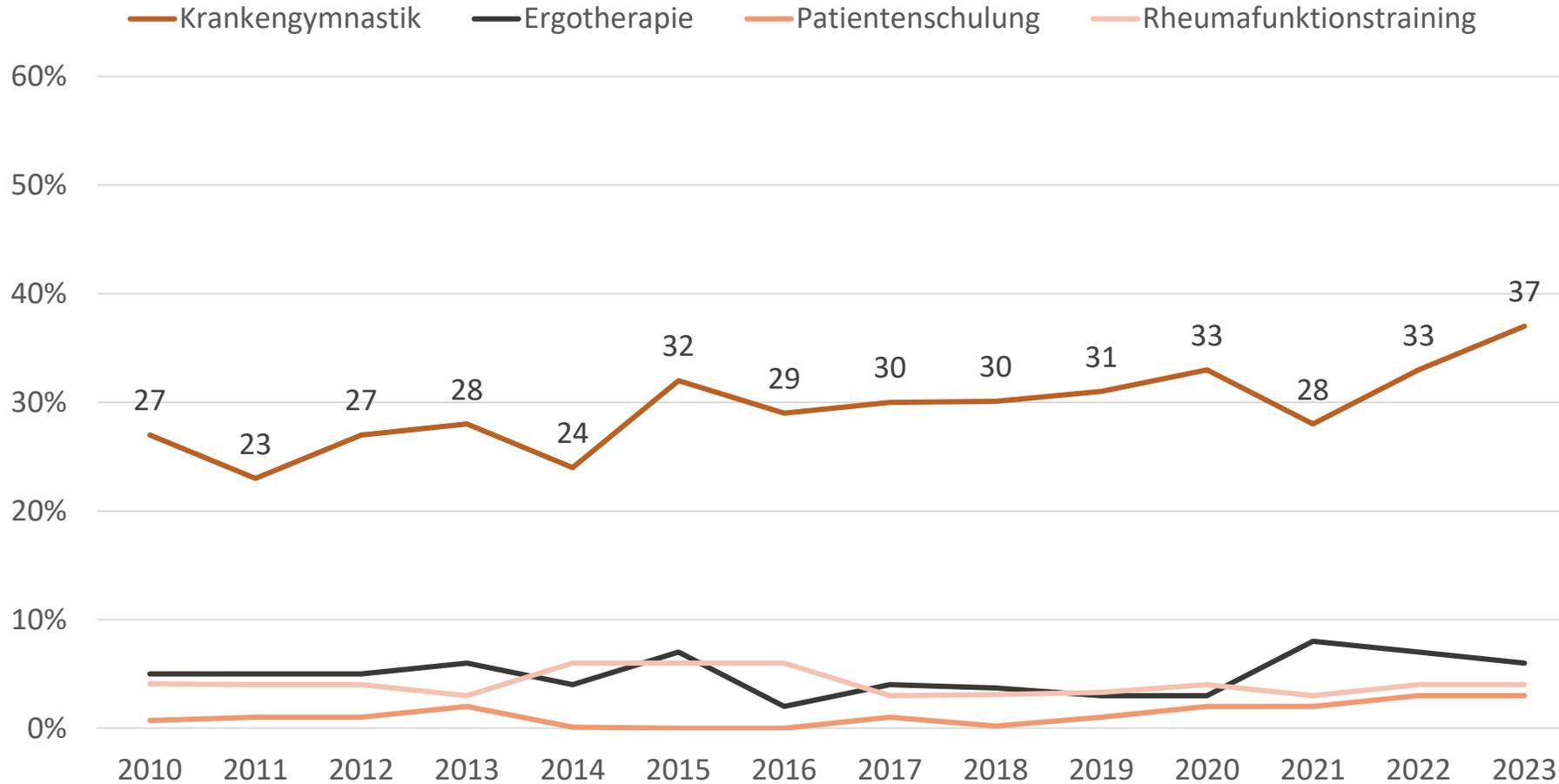
Anteil der Patienten (%) mit ambulanter Therapie in den letzten 12 Monaten



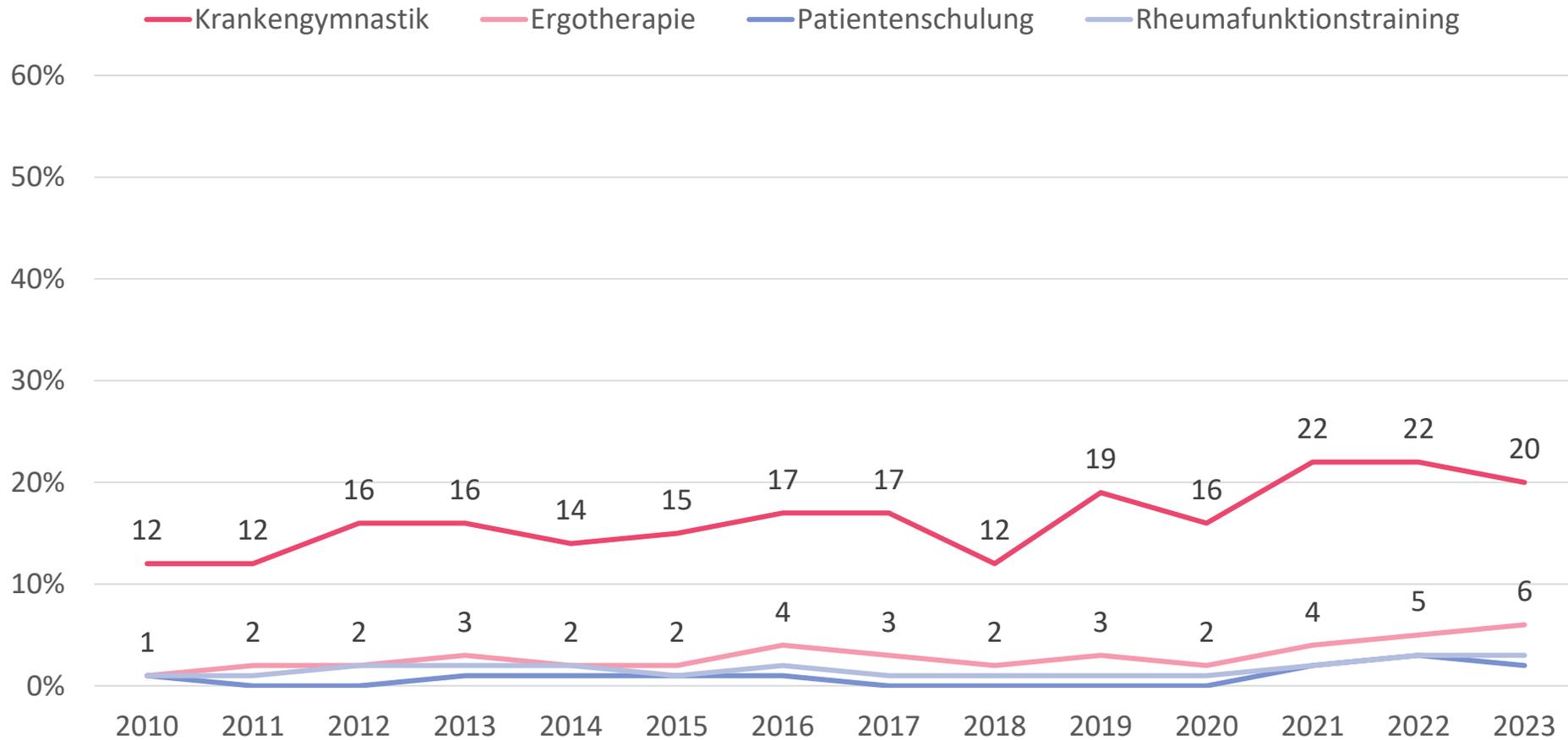
Anteil der Patienten (%) mit ambulanter Krankengymnastik in den letzten 12 Monaten



Anteil der Patienten (%) mit ambulanter Therapie in den letzten 12 Monaten



Anteil der Patienten (%) mit ambulanter Therapie in den letzten 12 Monaten





Krankheitsaktivität

DAS28

Remission

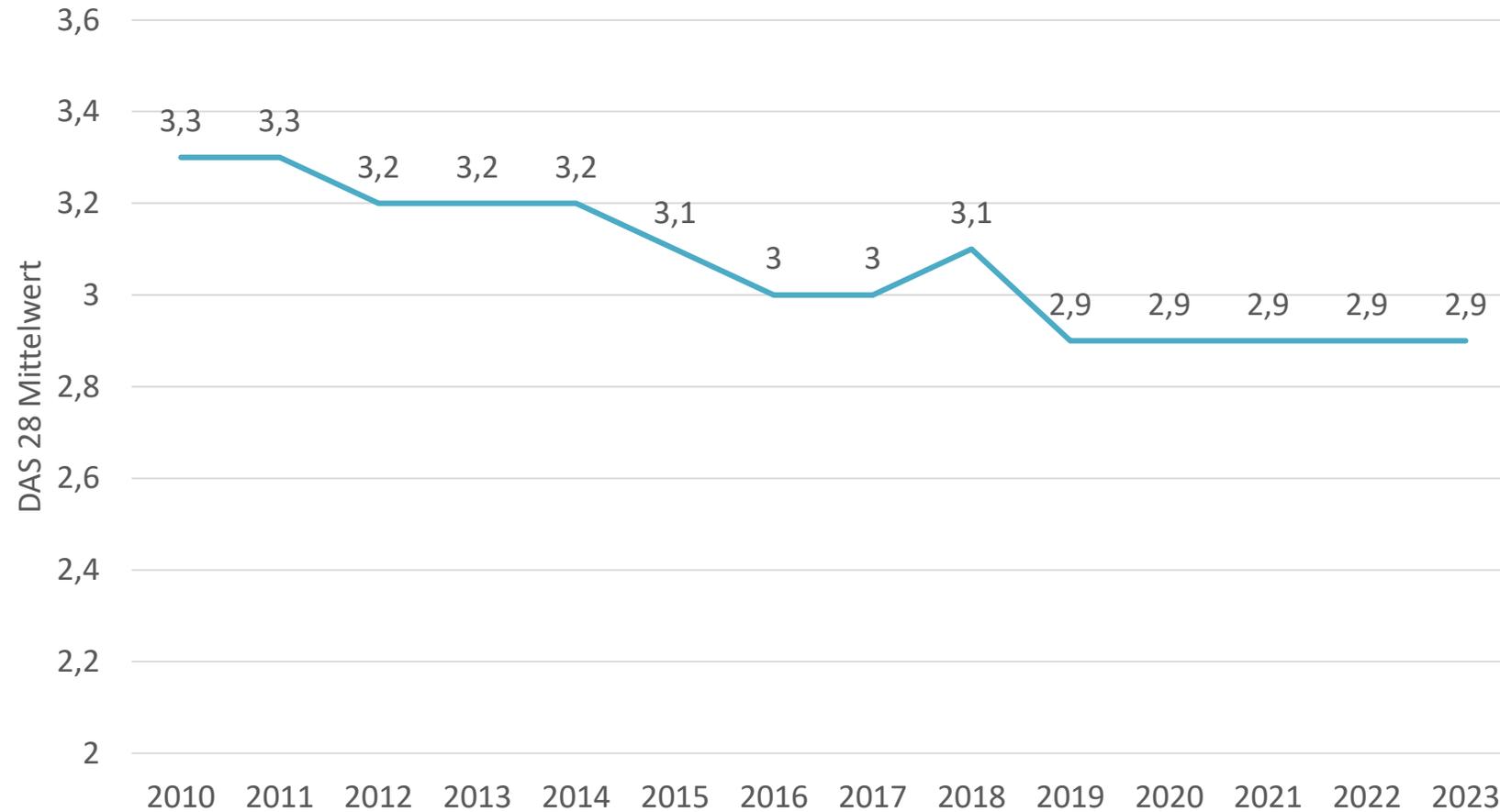
CDAI

Arzteinschätzung (NRS 0-10)

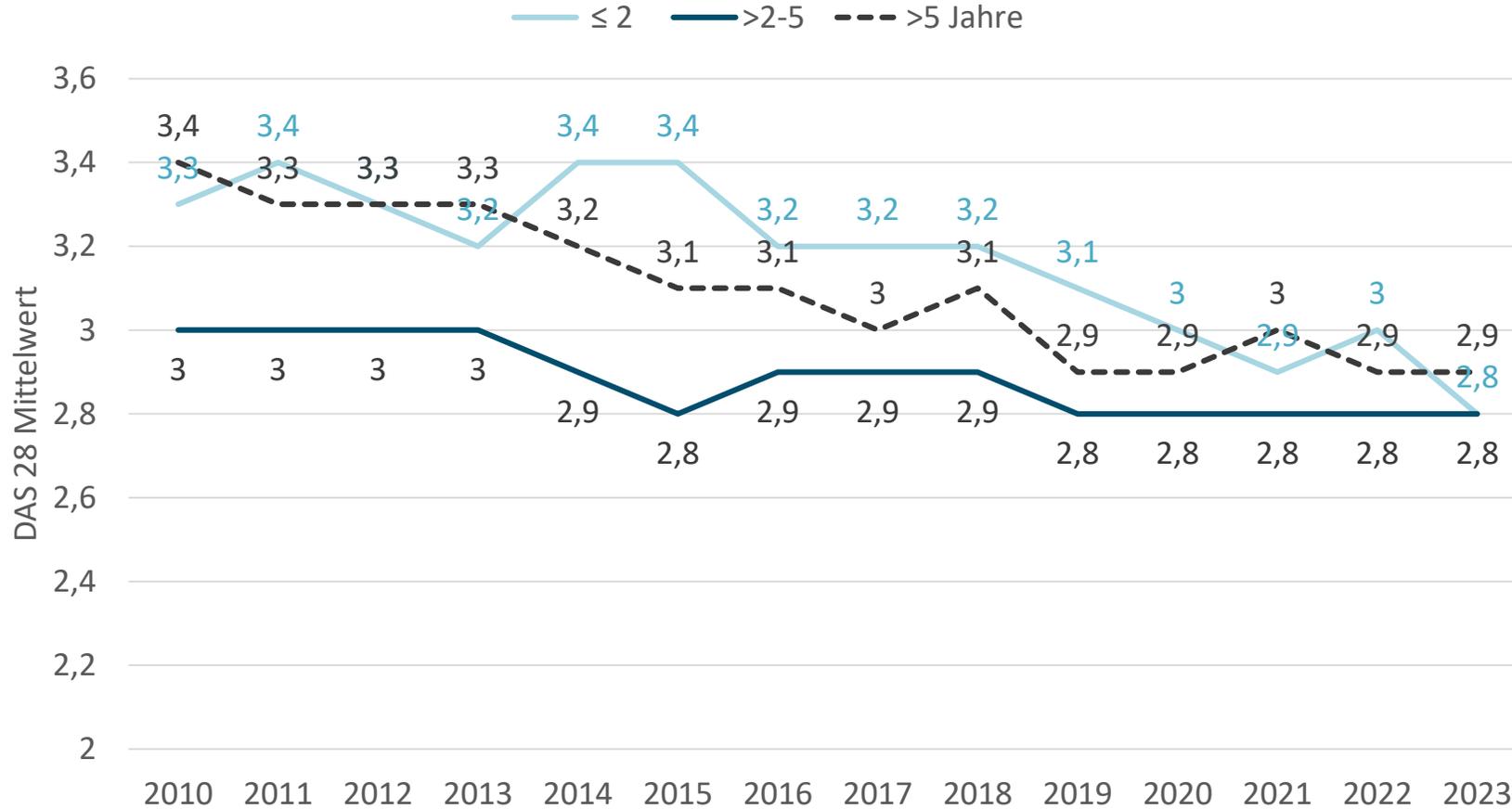
BASDAI

ECLAM

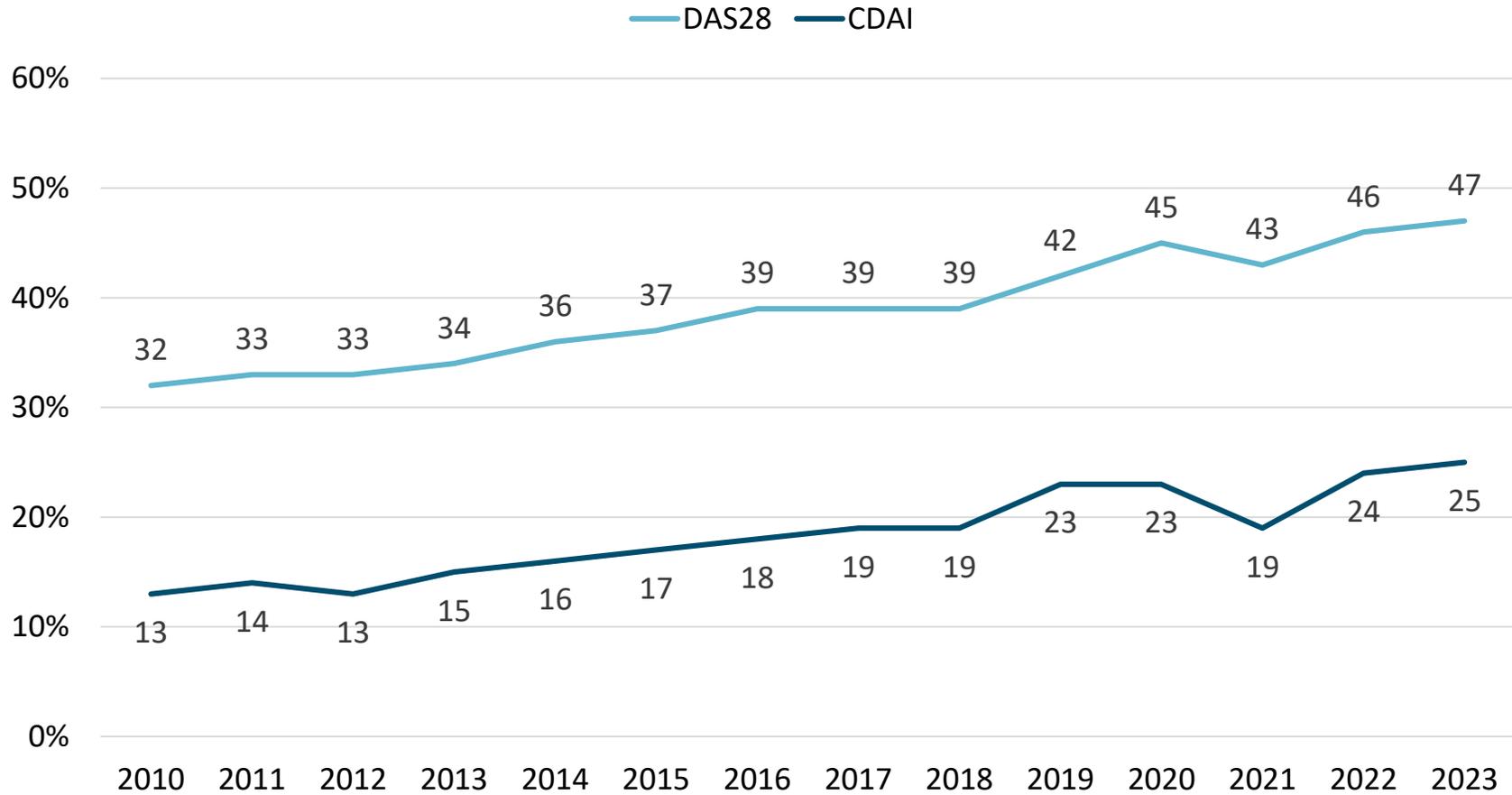
Mittlerer DAS28-BSG von 2010 - 2023



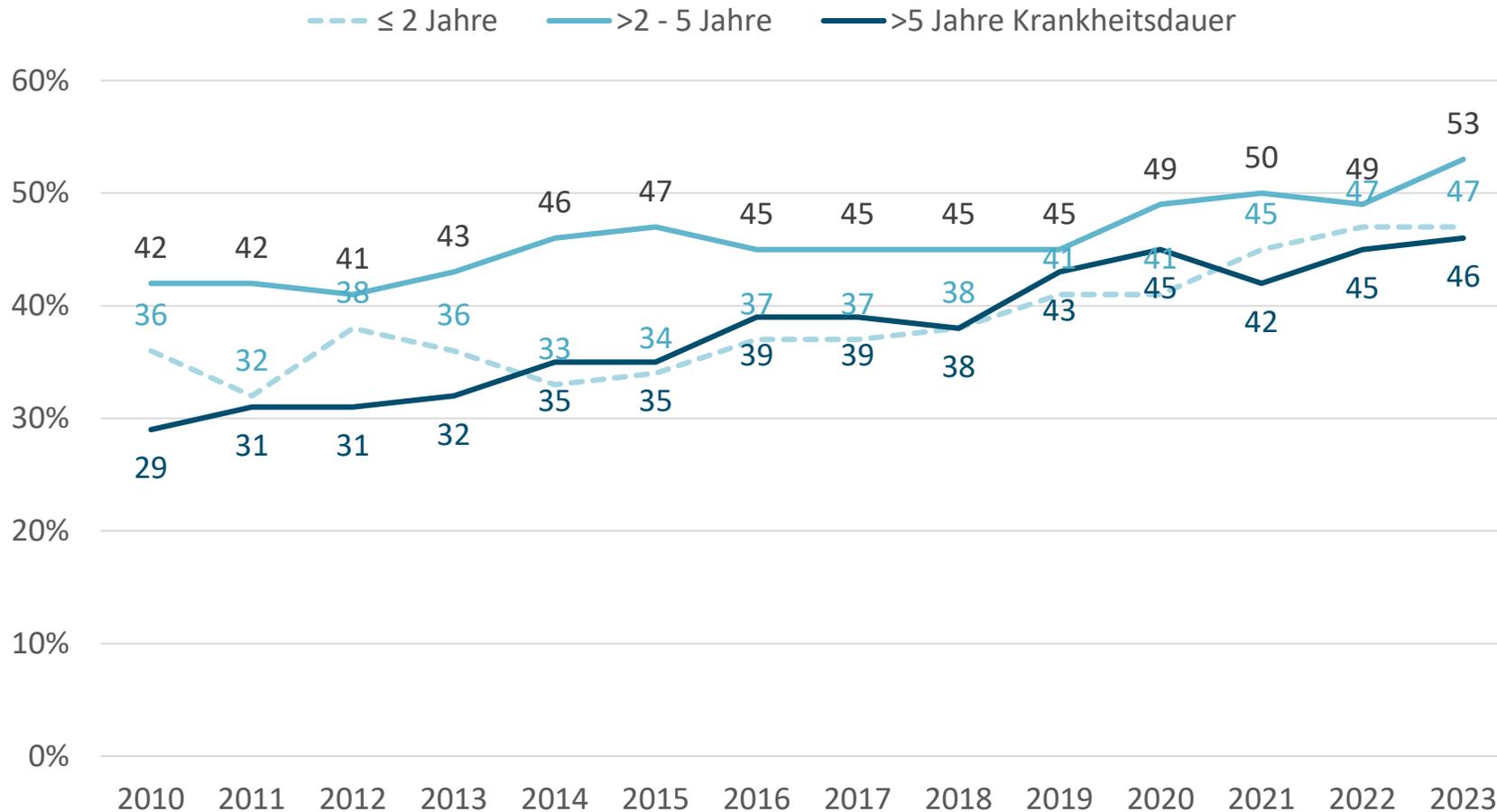
Mittlerer DAS28-BSG nach Krankheitsdauer von 2010 - 2023

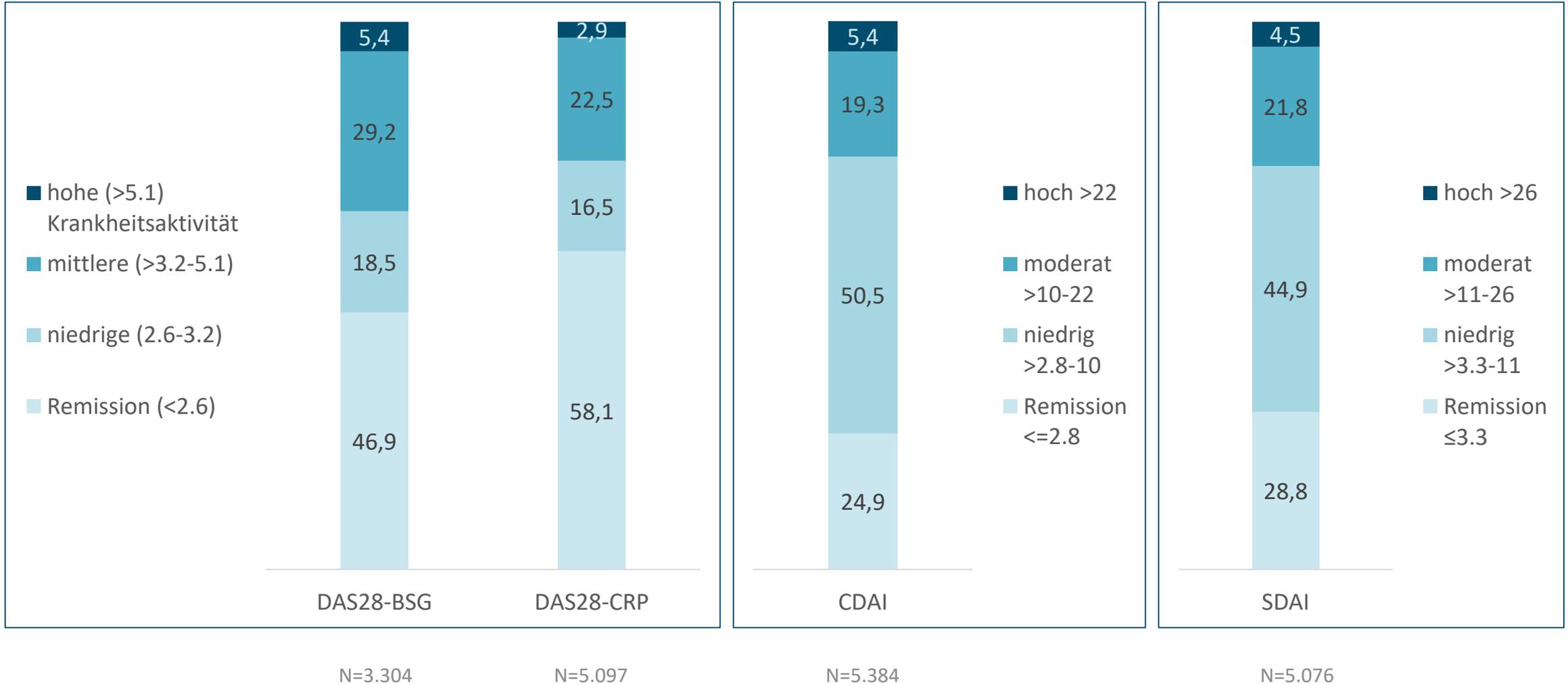


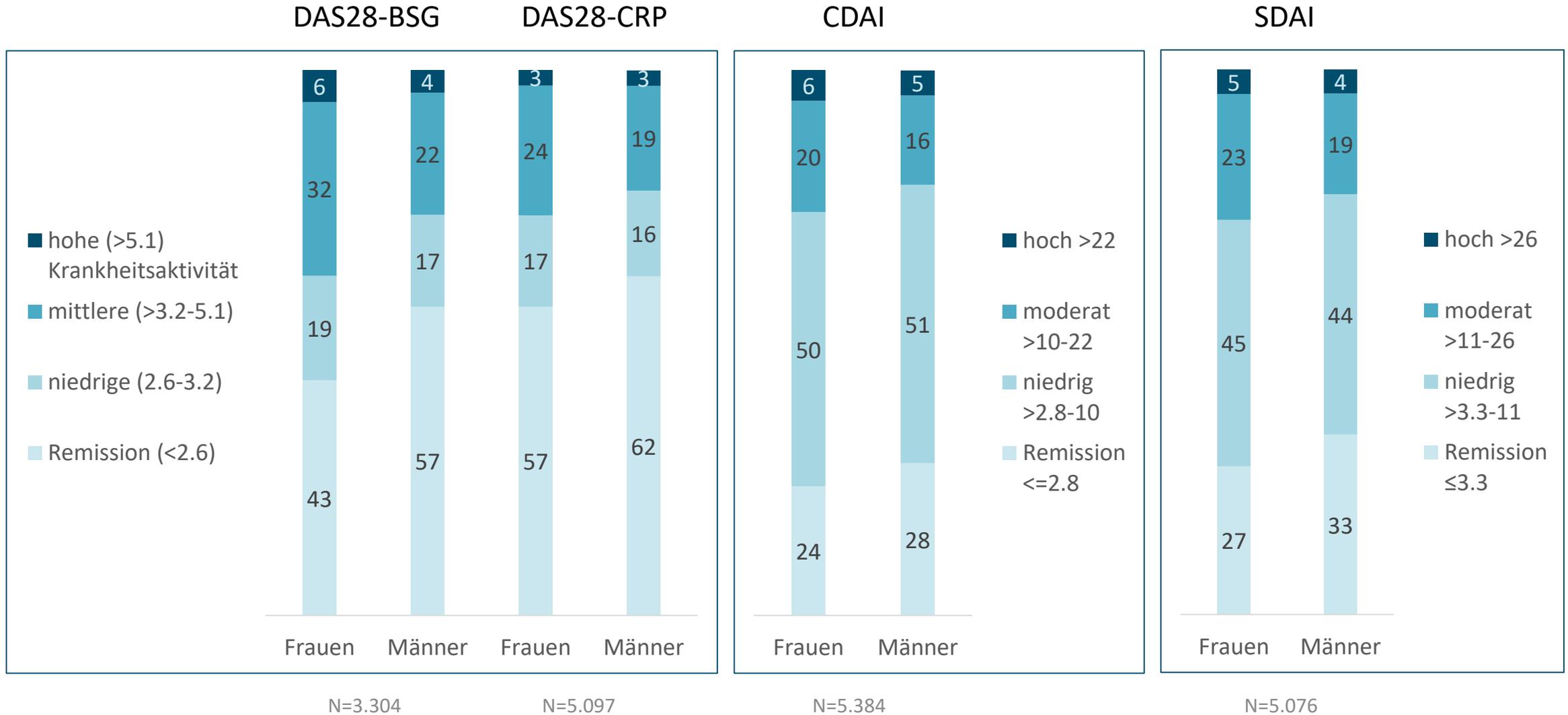
Anteil der Patient*innen (%) in DAS28-BSG (<2,6) bzw. CDAI ($\leq 2,8$) Remission



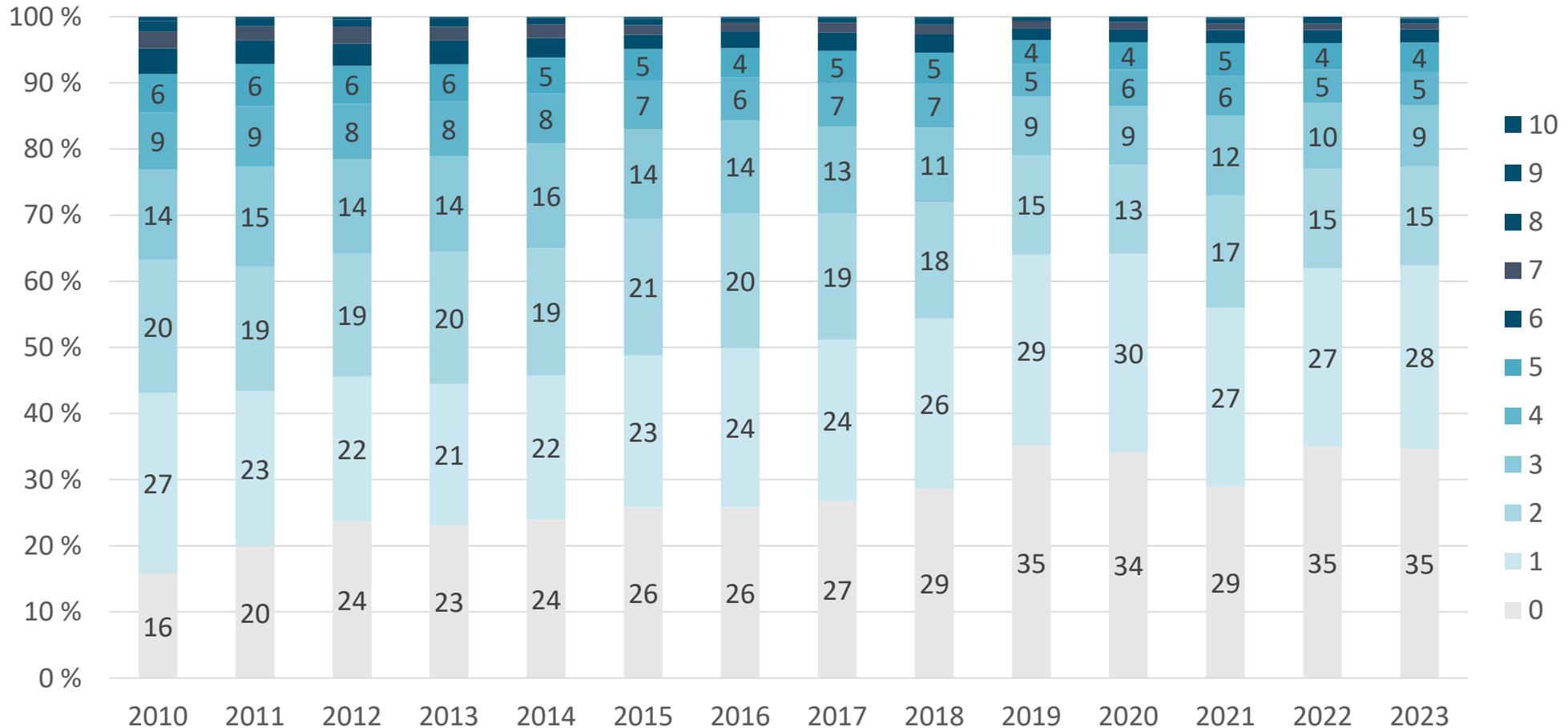
Anteil der Patient*innen (%) in DAS28-BSG Remission (<2,6)



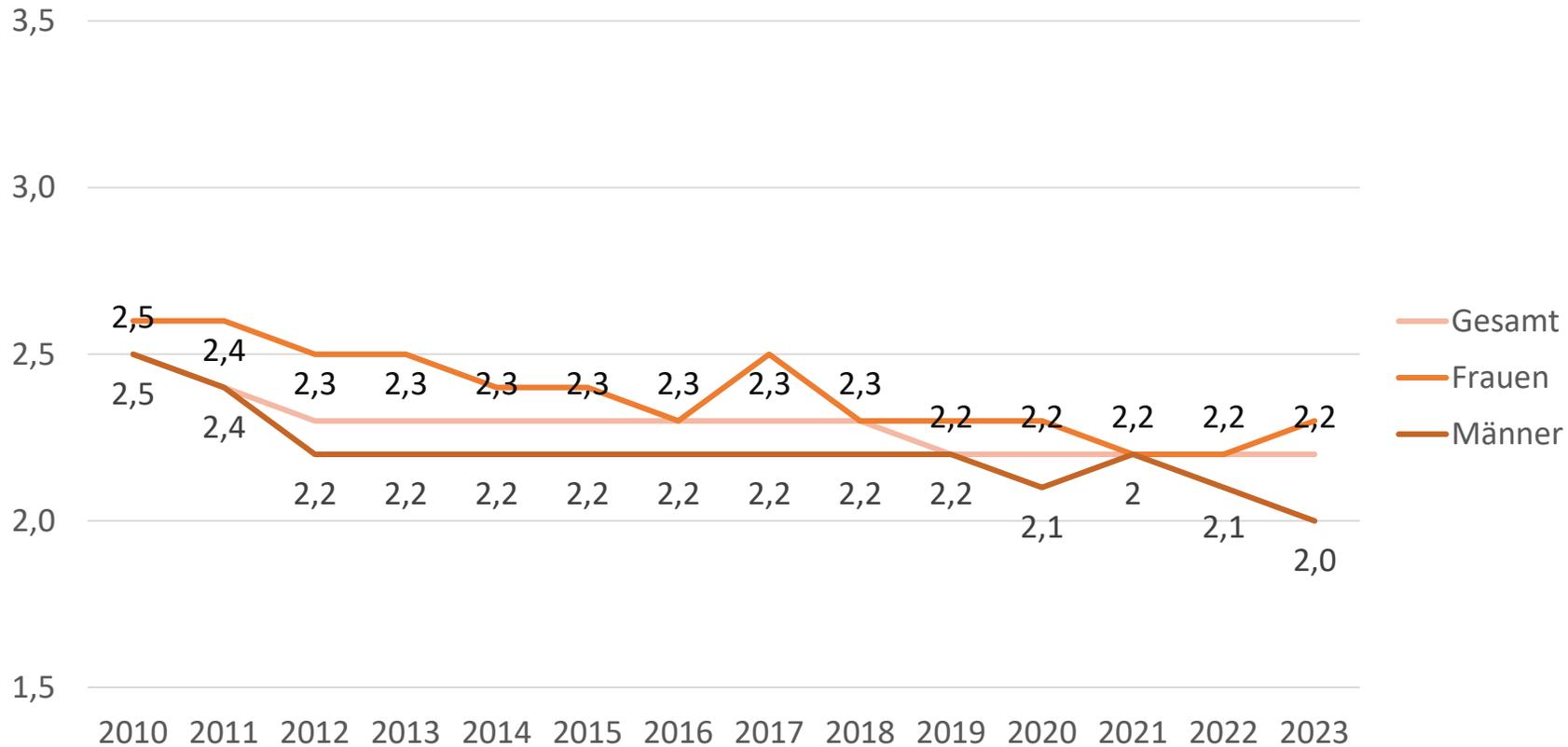


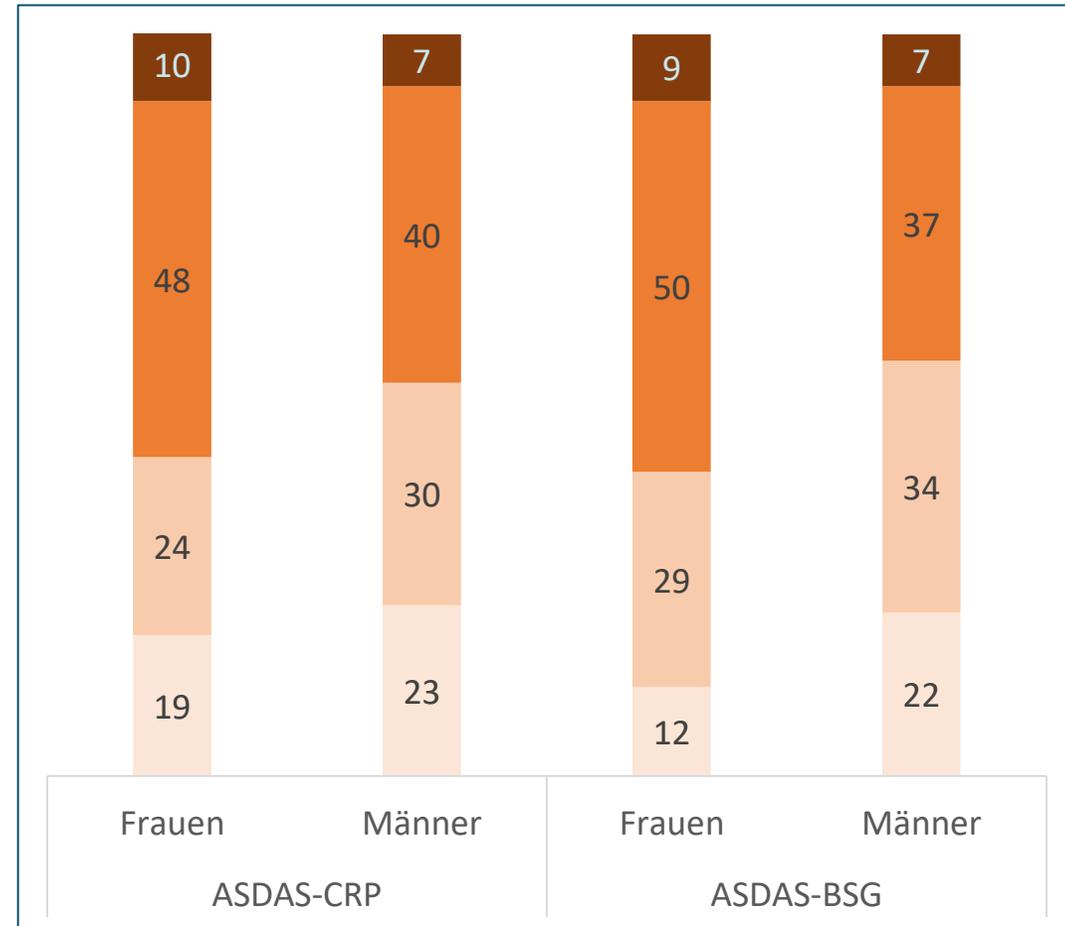
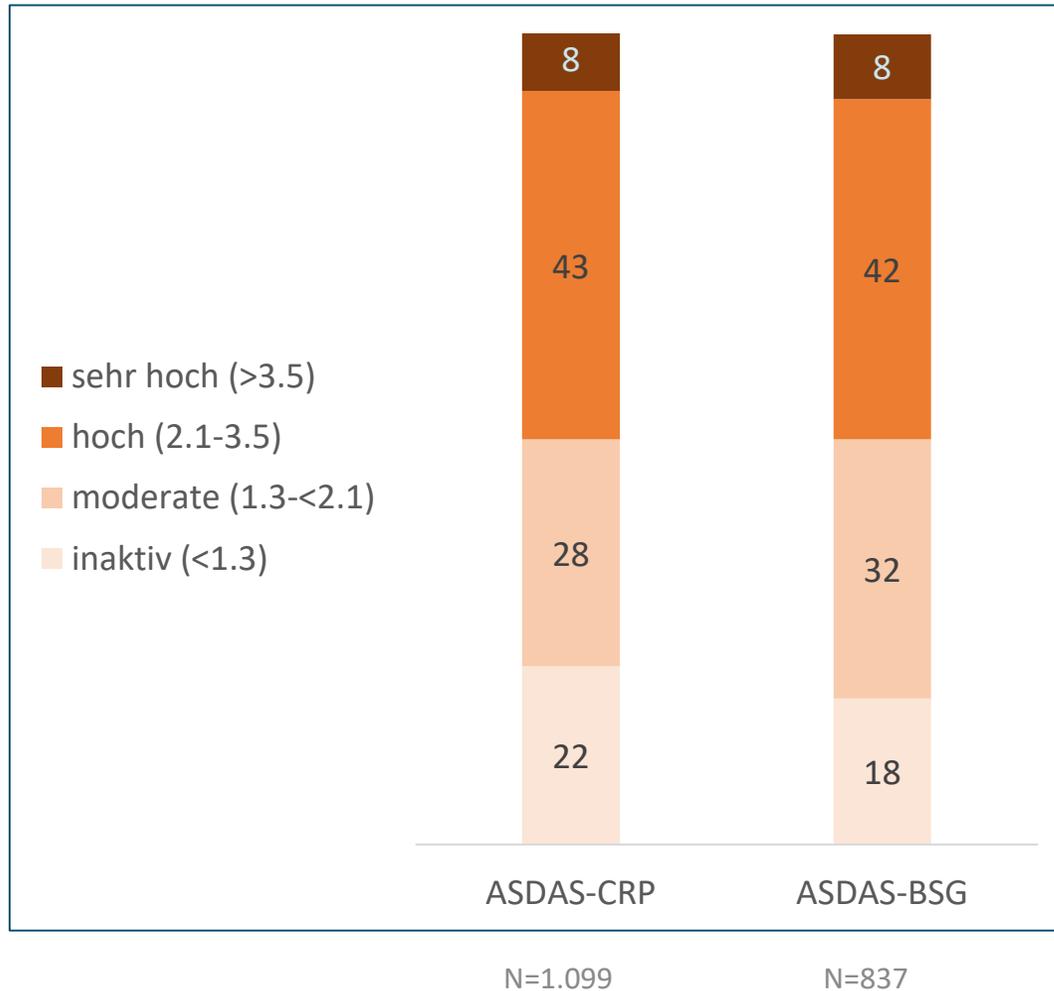


Anteil der Patient*innen (%) ohne (0), mit niedriger (1) bis hoher (10) Krankheitsaktivität nach ärztlicher Einschätzung (NRS 0-10)

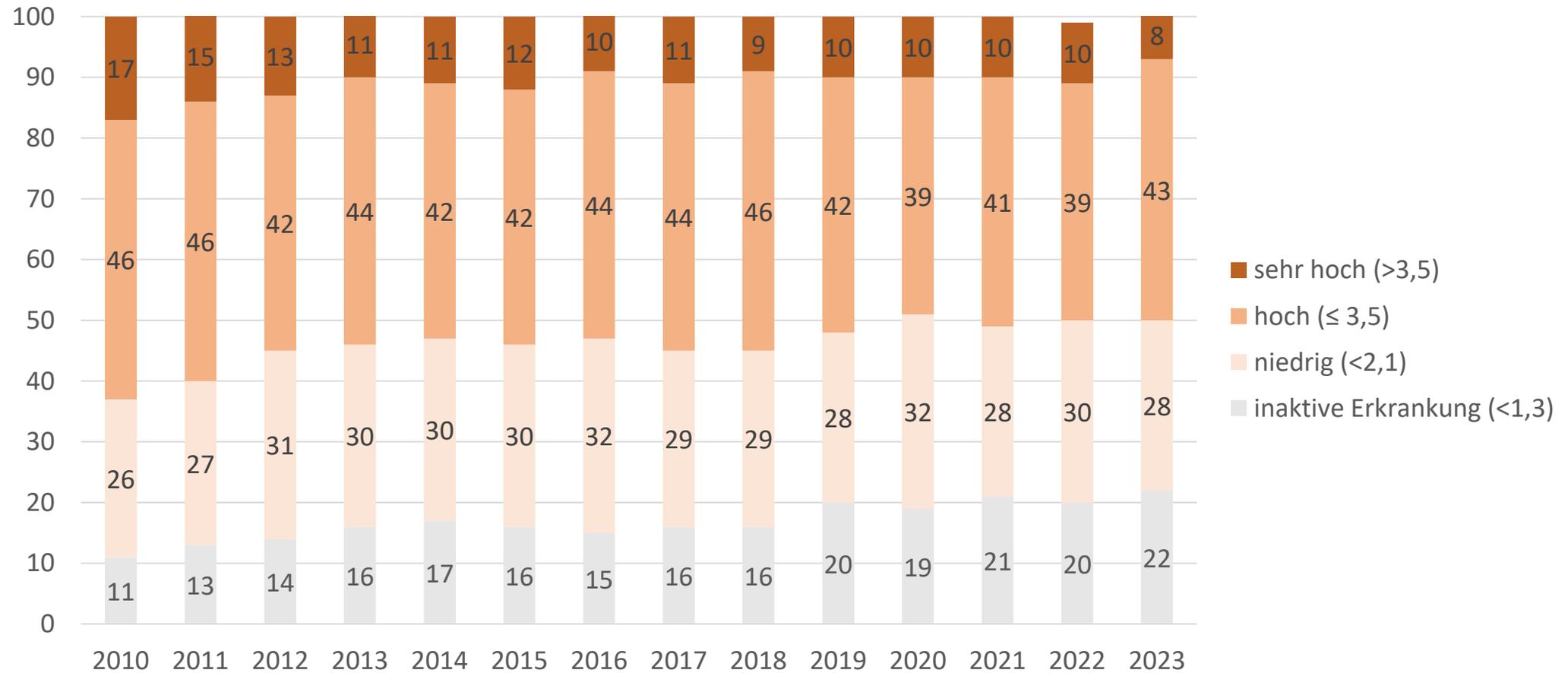


ASDAS-CRP Jahresmittelwerte von 2010 - 2023

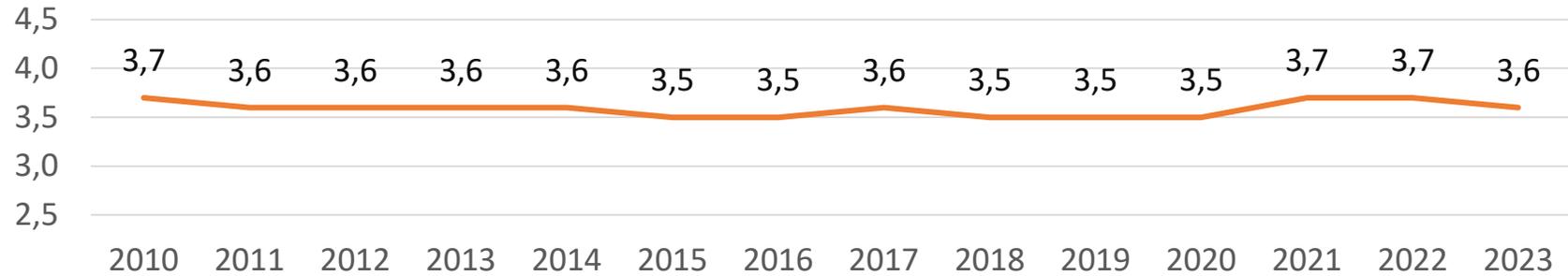




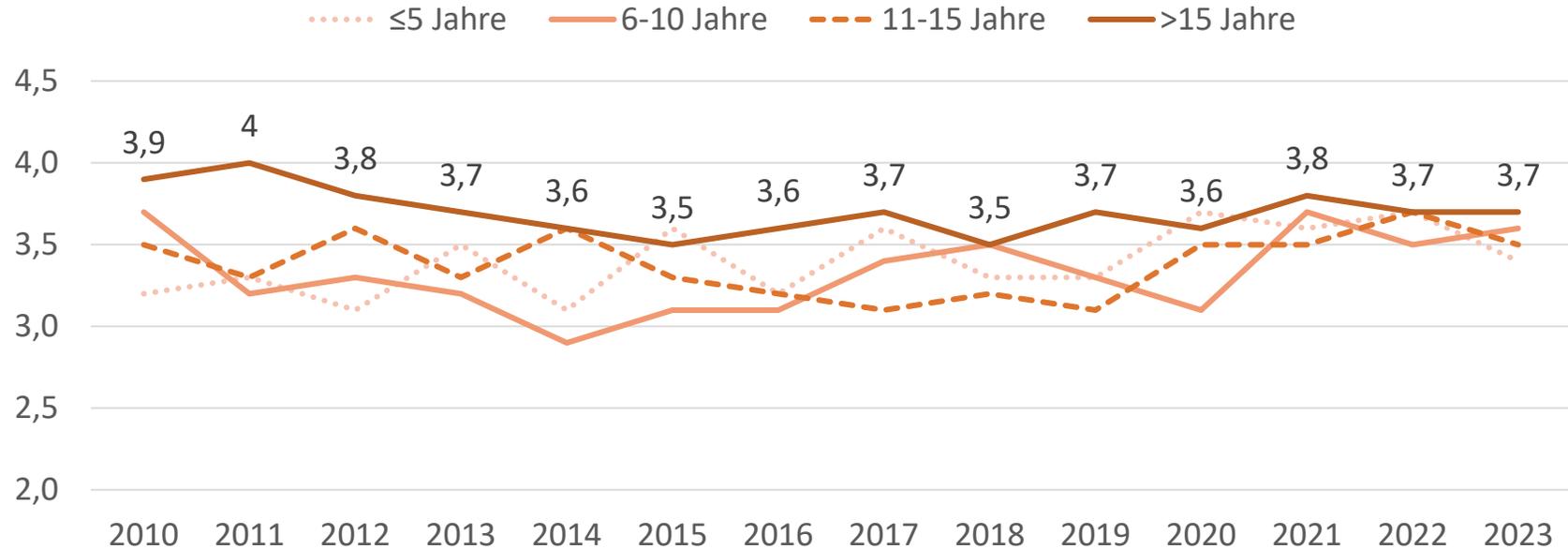
Anteil der Patient*innen mit inaktiver Erkrankung / niedriger bzw. hoher Krankheitsaktivität von 2010 - 2023



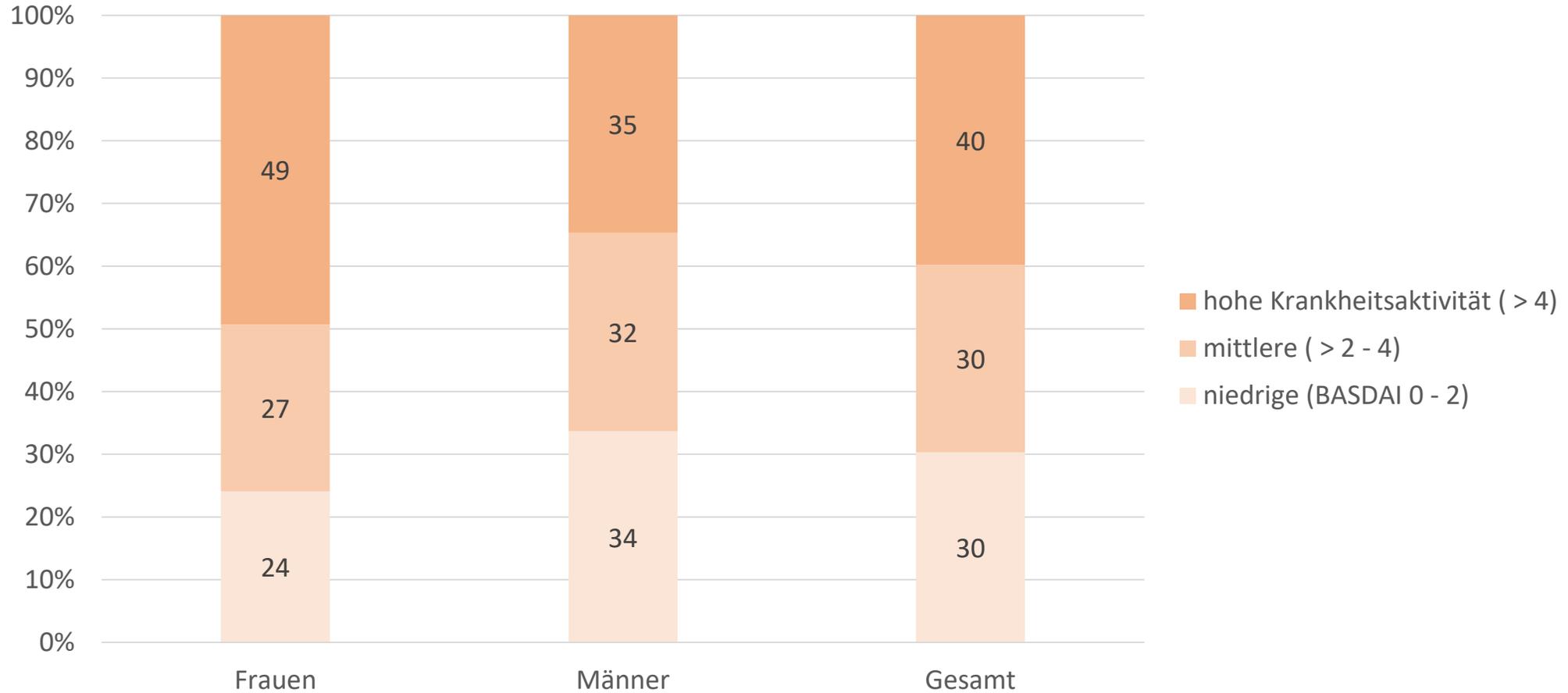
BASDAI Jahresmittelwerte von 2010 – 2023



nach Krankheitsdauer:



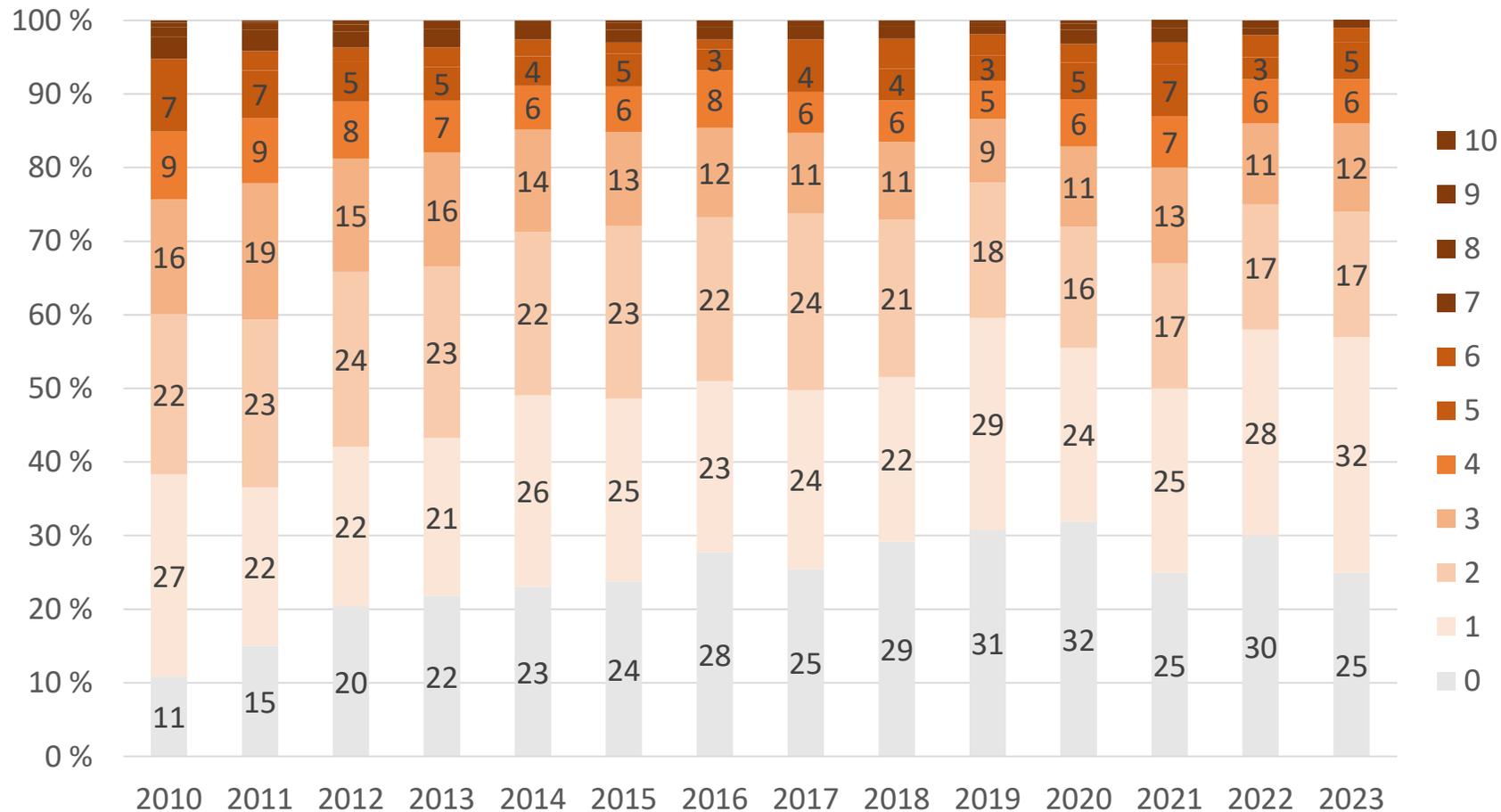
Anteil an Patienten (%) mit niedriger, mittlerer bzw. hoher Krankheitsaktivität nach dem BASDAI



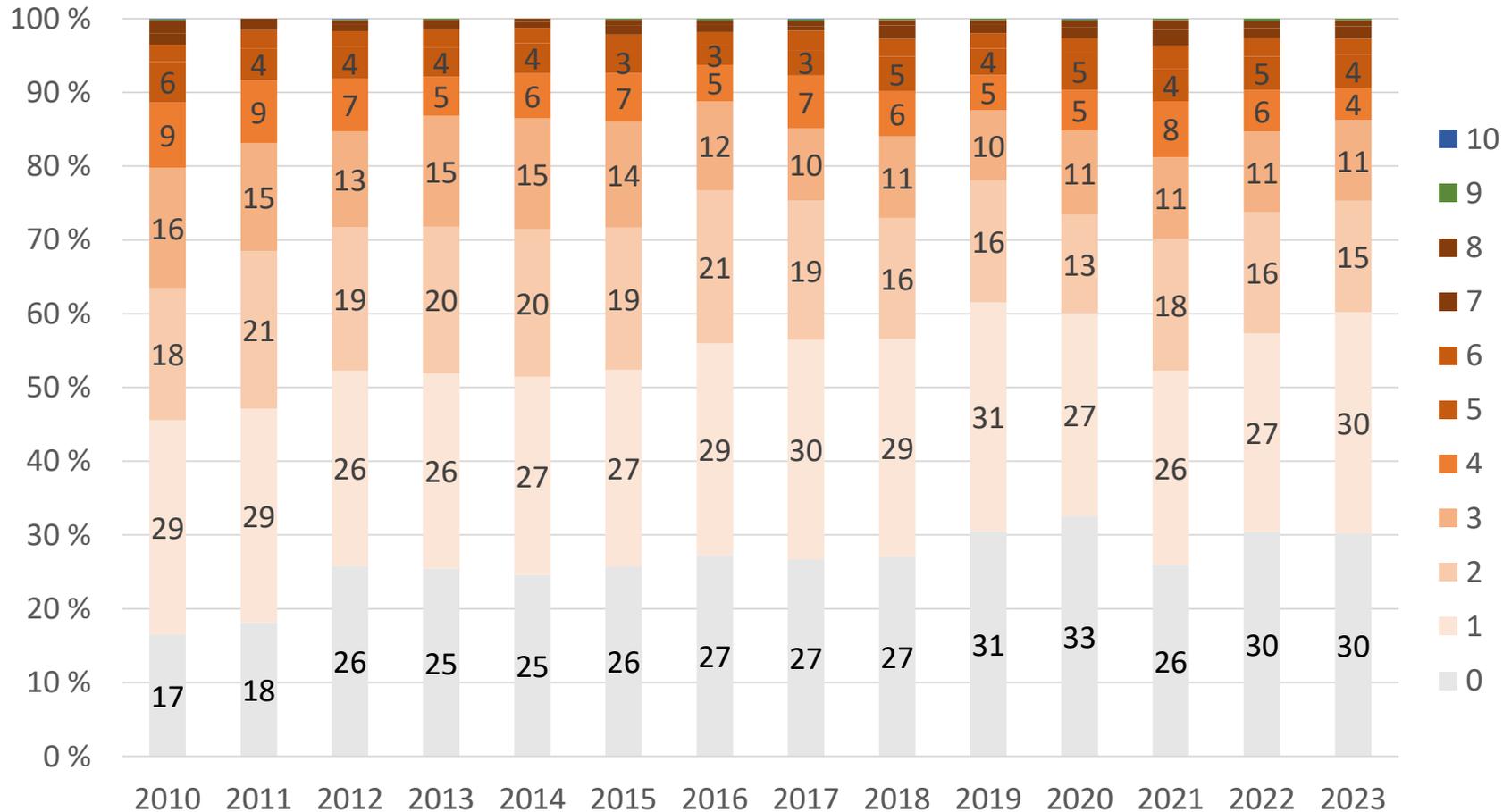
Anteil an Patient*innen (%) mit niedriger (0-3) bis hoher (7-10) Krankheitsaktivität nach ärztlicher Einschätzung (NRS 0-10)



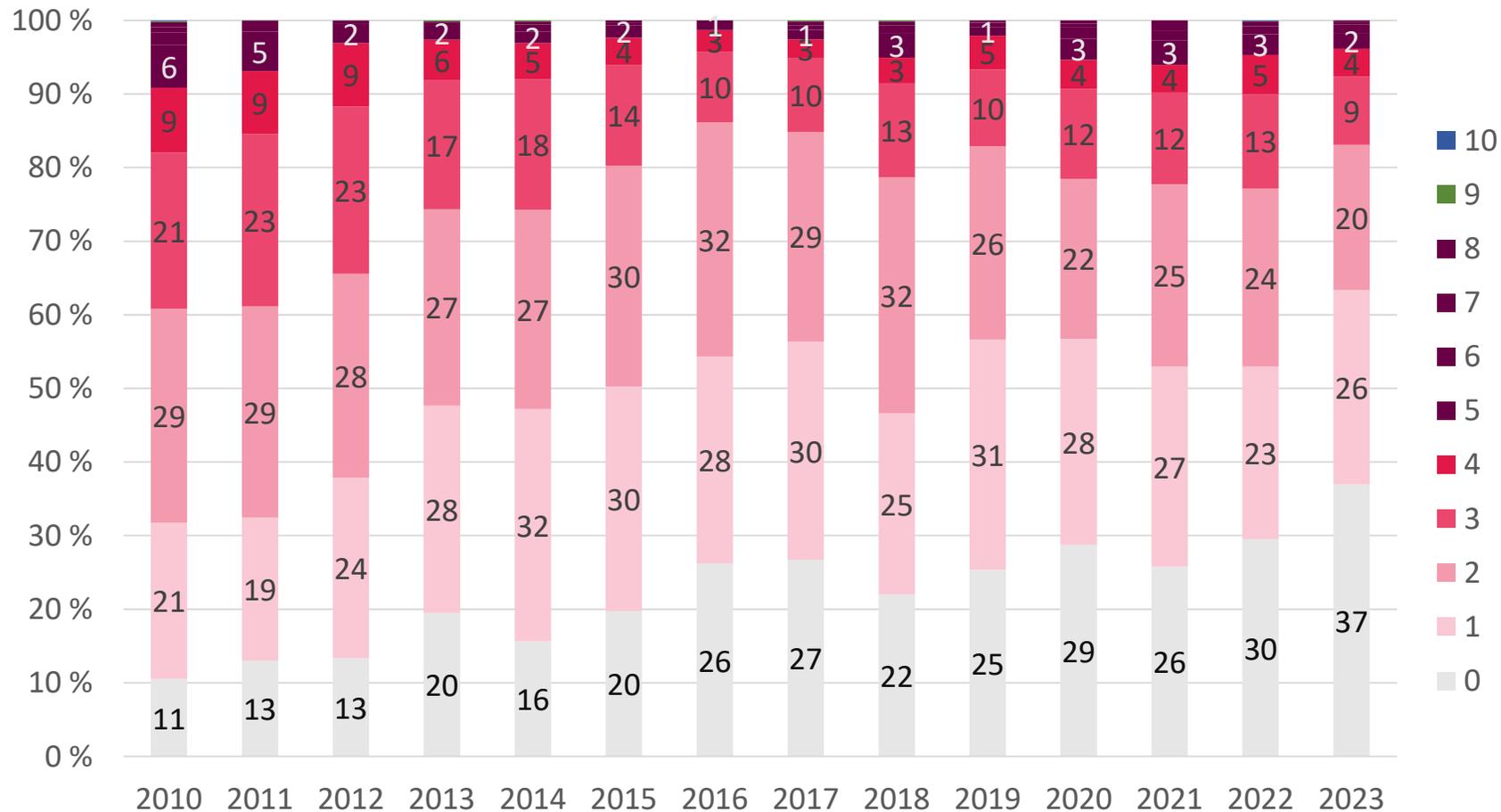
Anteil der Patient*innen (%) ohne (0), mit niedriger (1) bis hoher (10) Krankheitsaktivität nach ärztlicher Einschätzung (NRS 0-10)

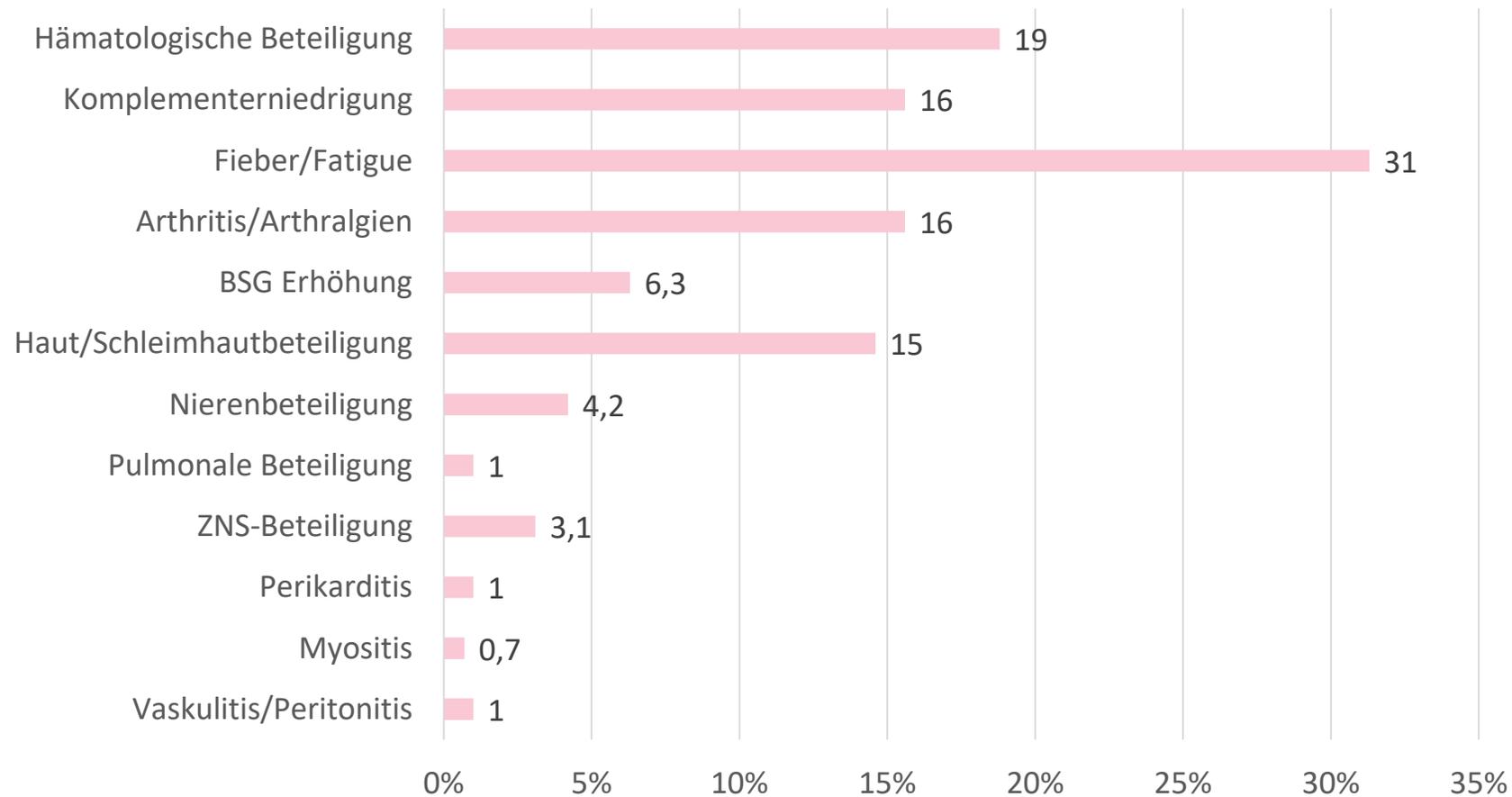


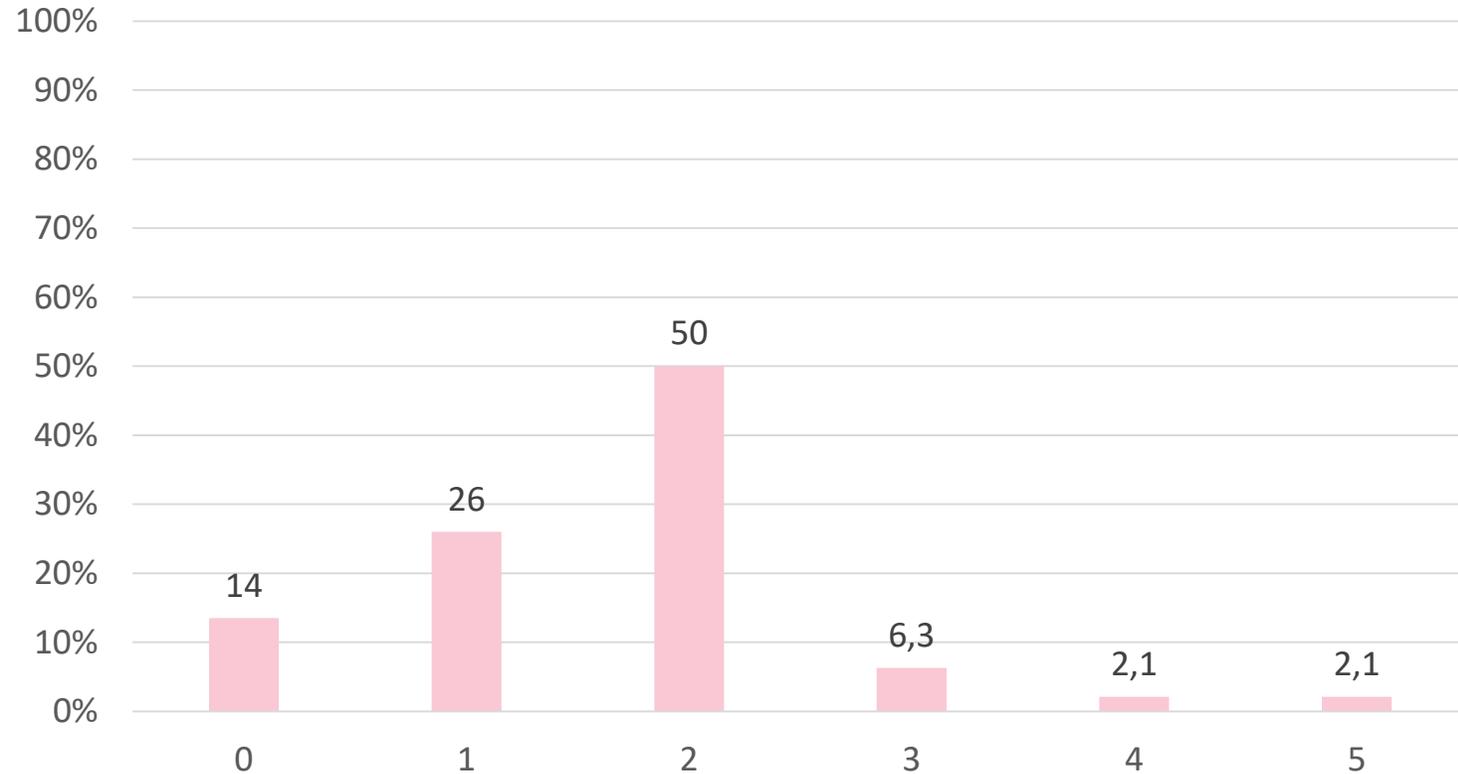
Anteil der Patient*innen (%) ohne (0), mit niedriger (1) bis hoher (10) Krankheitsaktivität nach ärztlicher Einschätzung (NRS 0-10)



Anteil der Patient*innen (%) ohne (0), mit niedriger (1) bis hoher (10) Krankheitsaktivität nach ärztlicher Einschätzung (NRS 0-10)



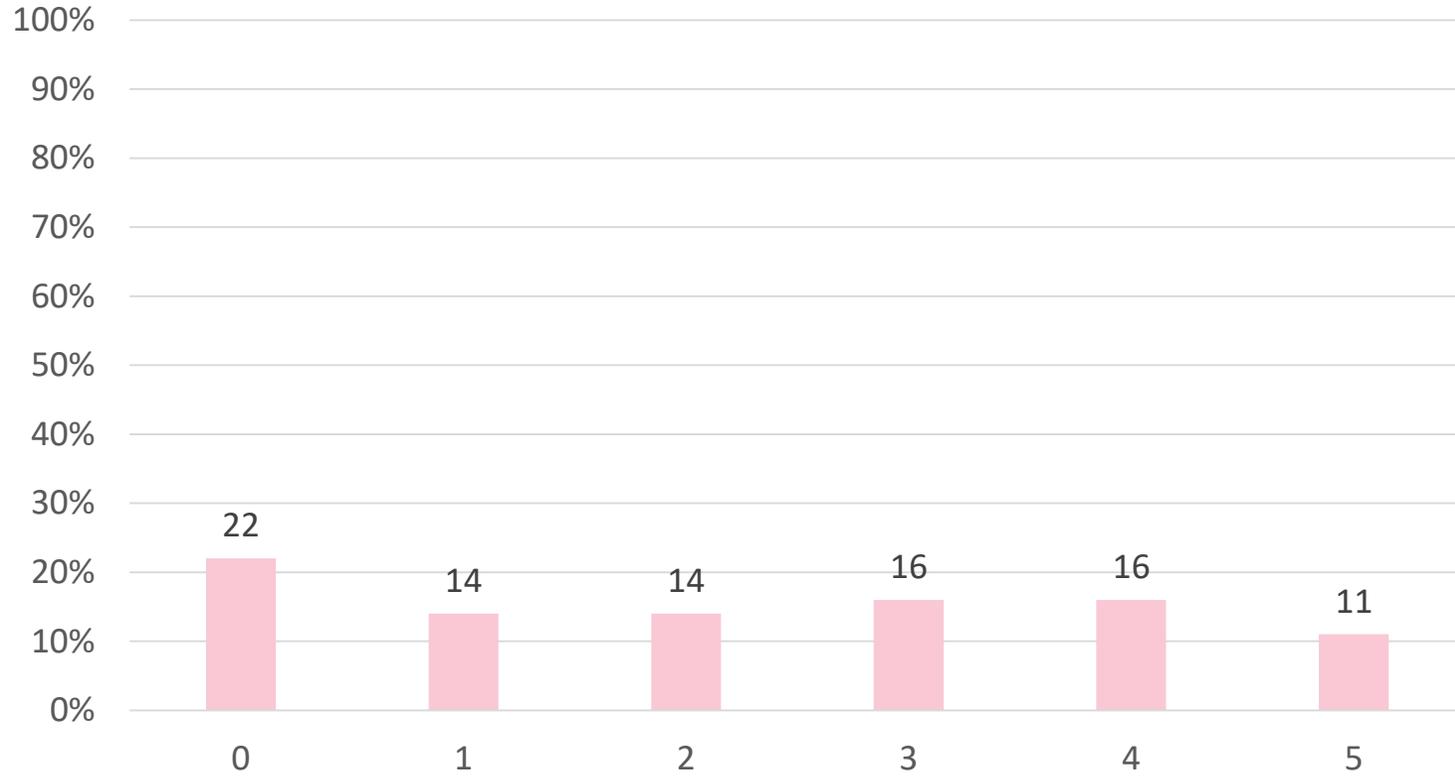




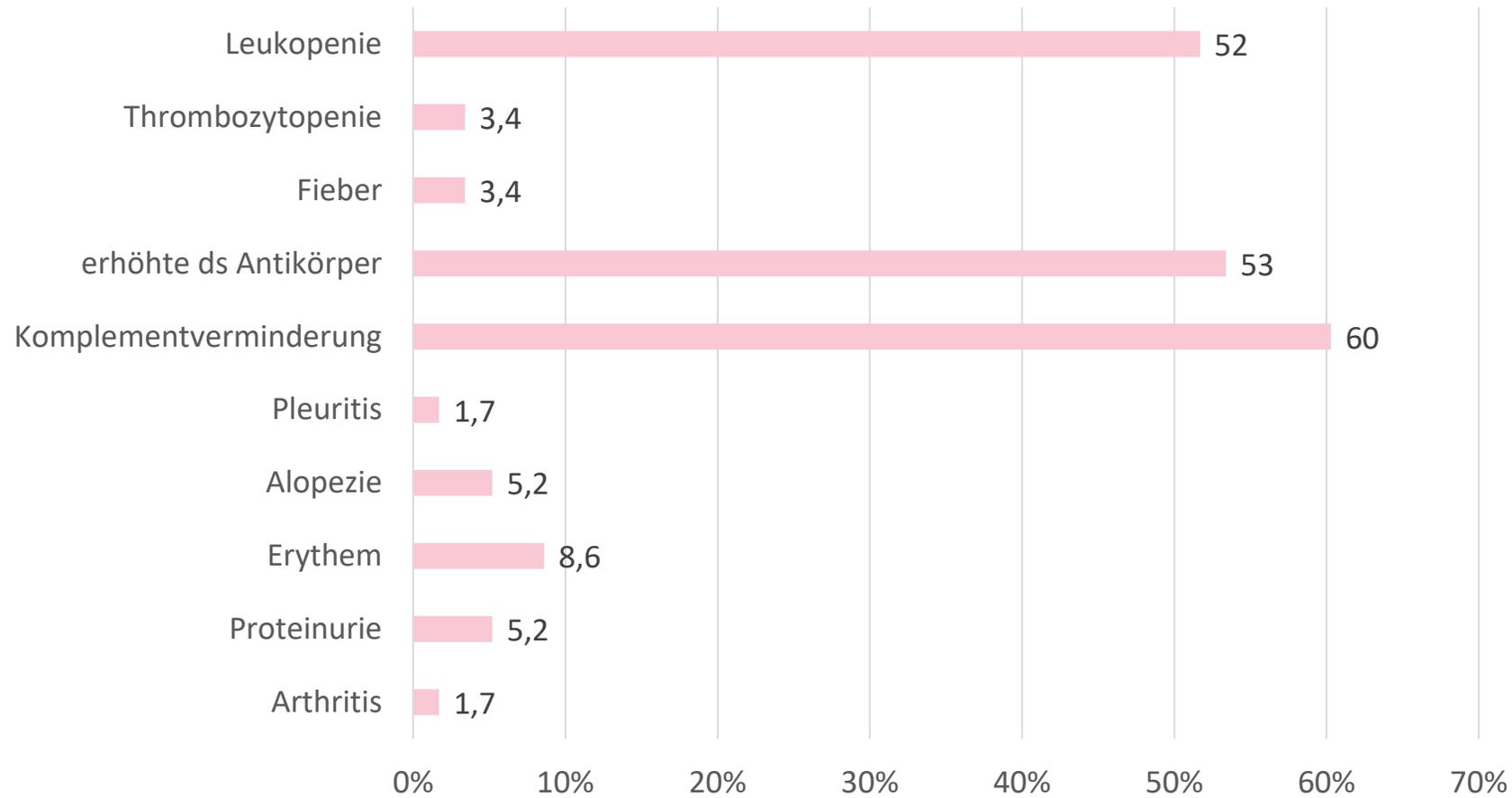
ECLAM Score 0-10:
0 = inaktiv, 10 höchste Krankheitsaktivität

n=96 SLE Patient*innen
mit ECLAM

SLE SLEDAI Score

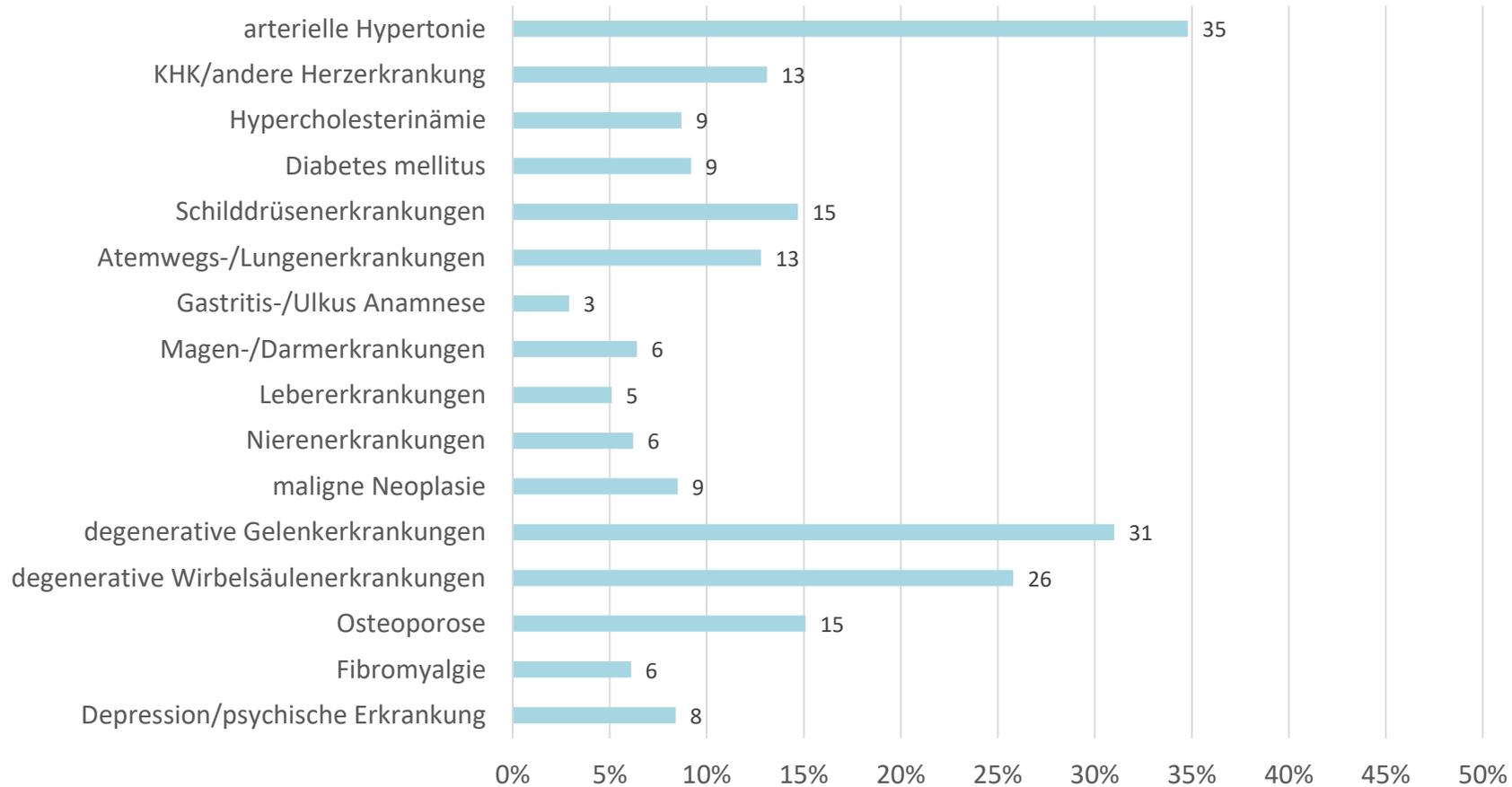


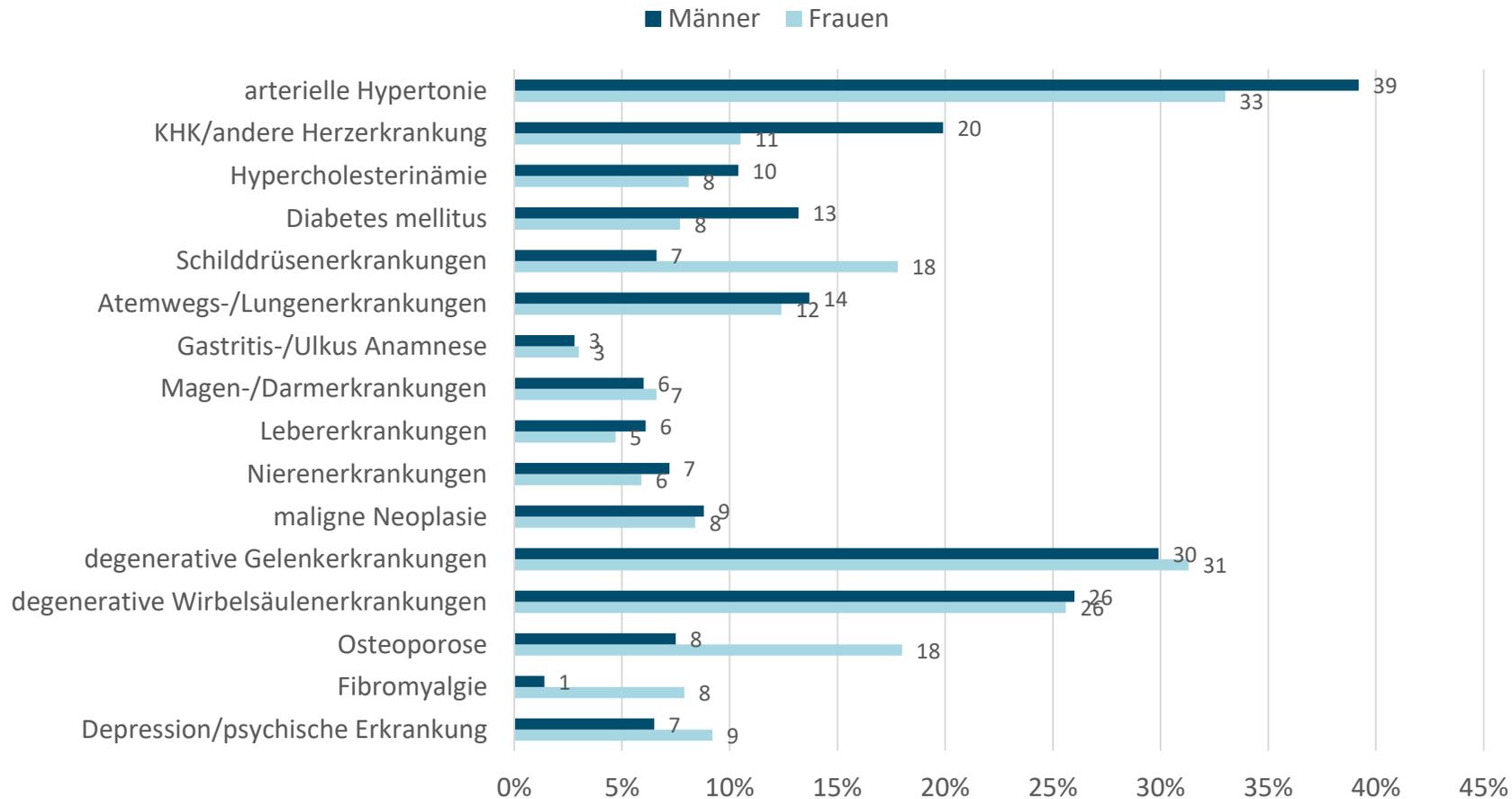
n=74 SLE Patient*innen
mit SLEDAI

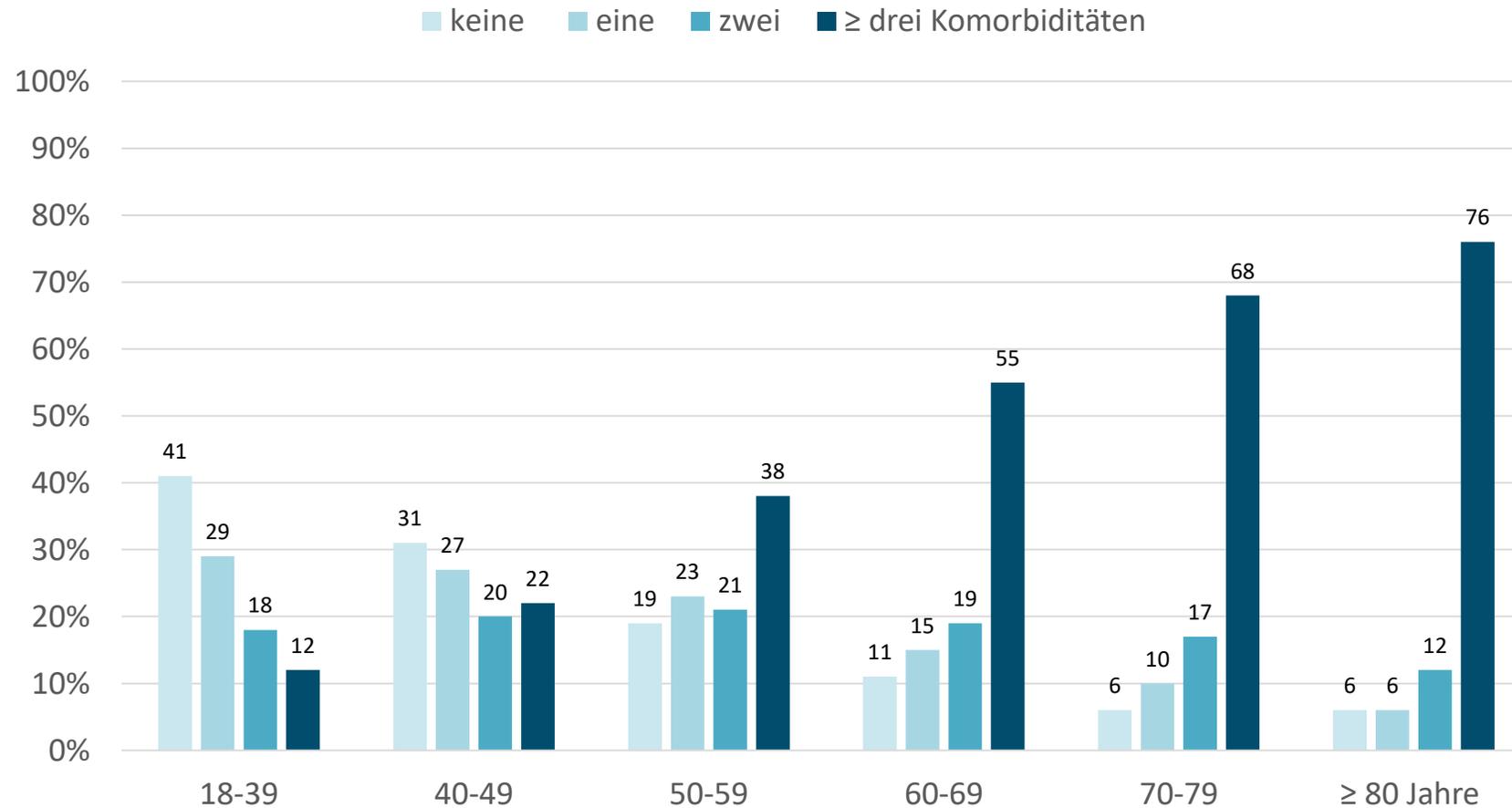


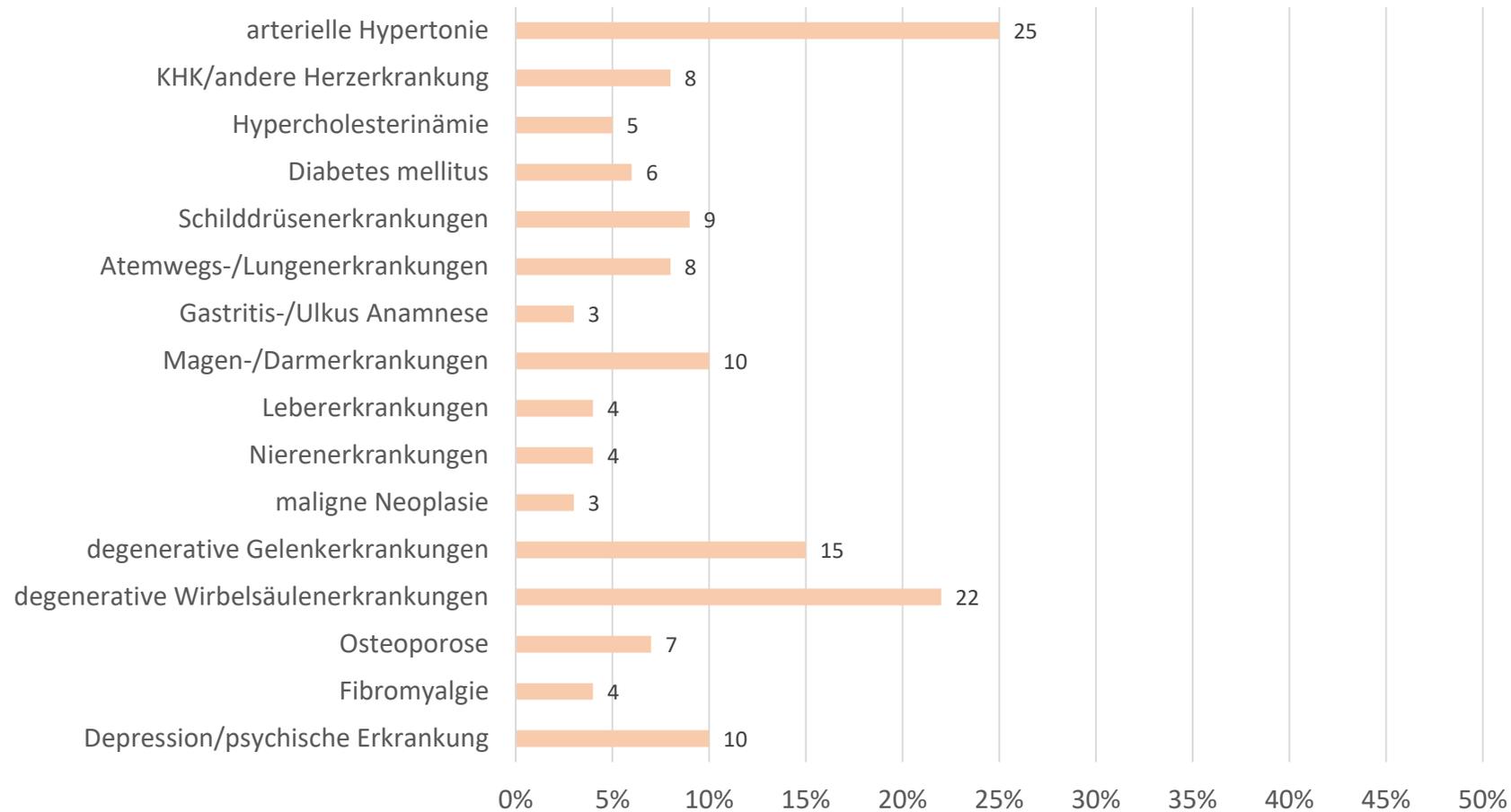


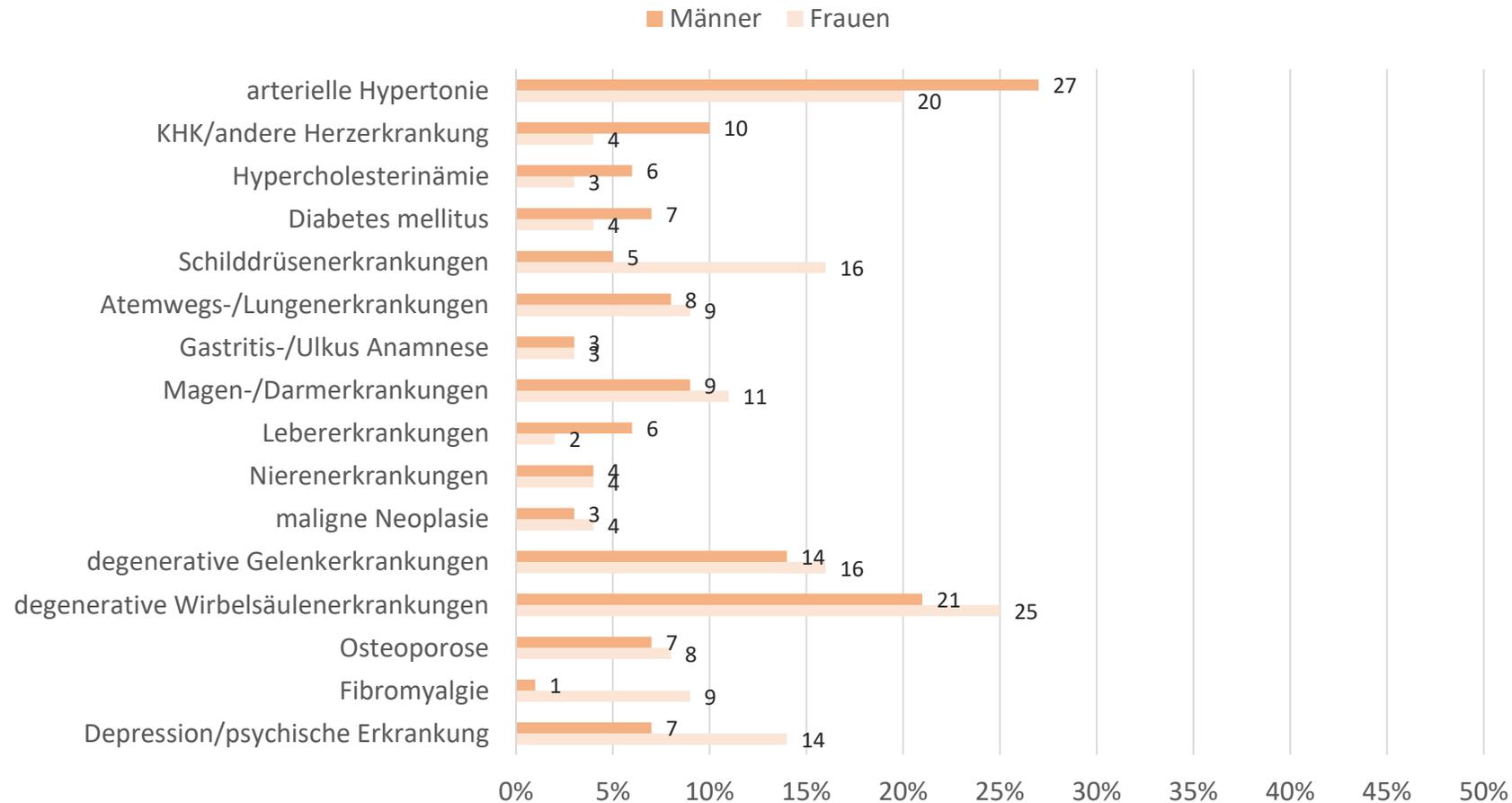
Komorbiditäten

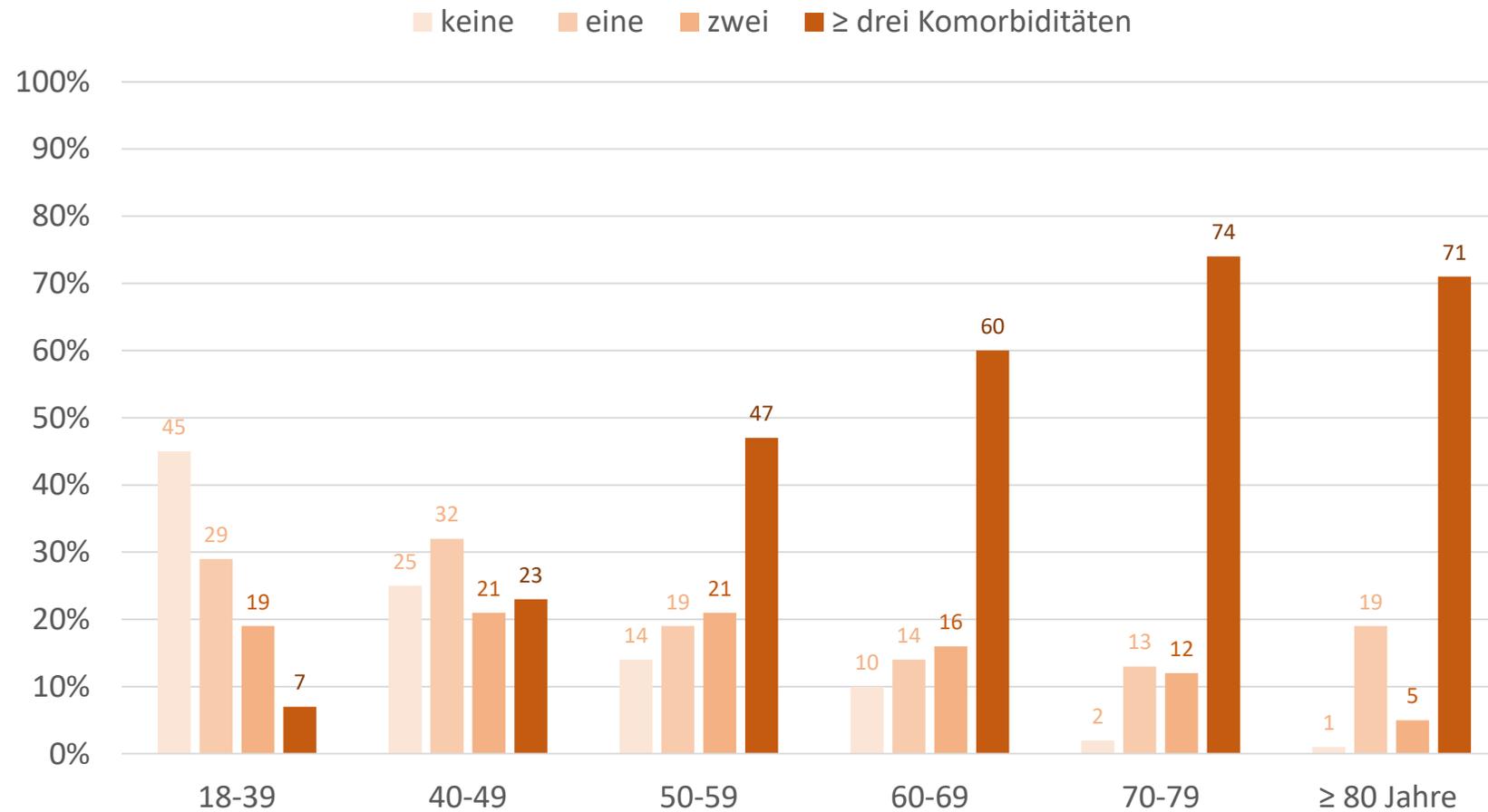


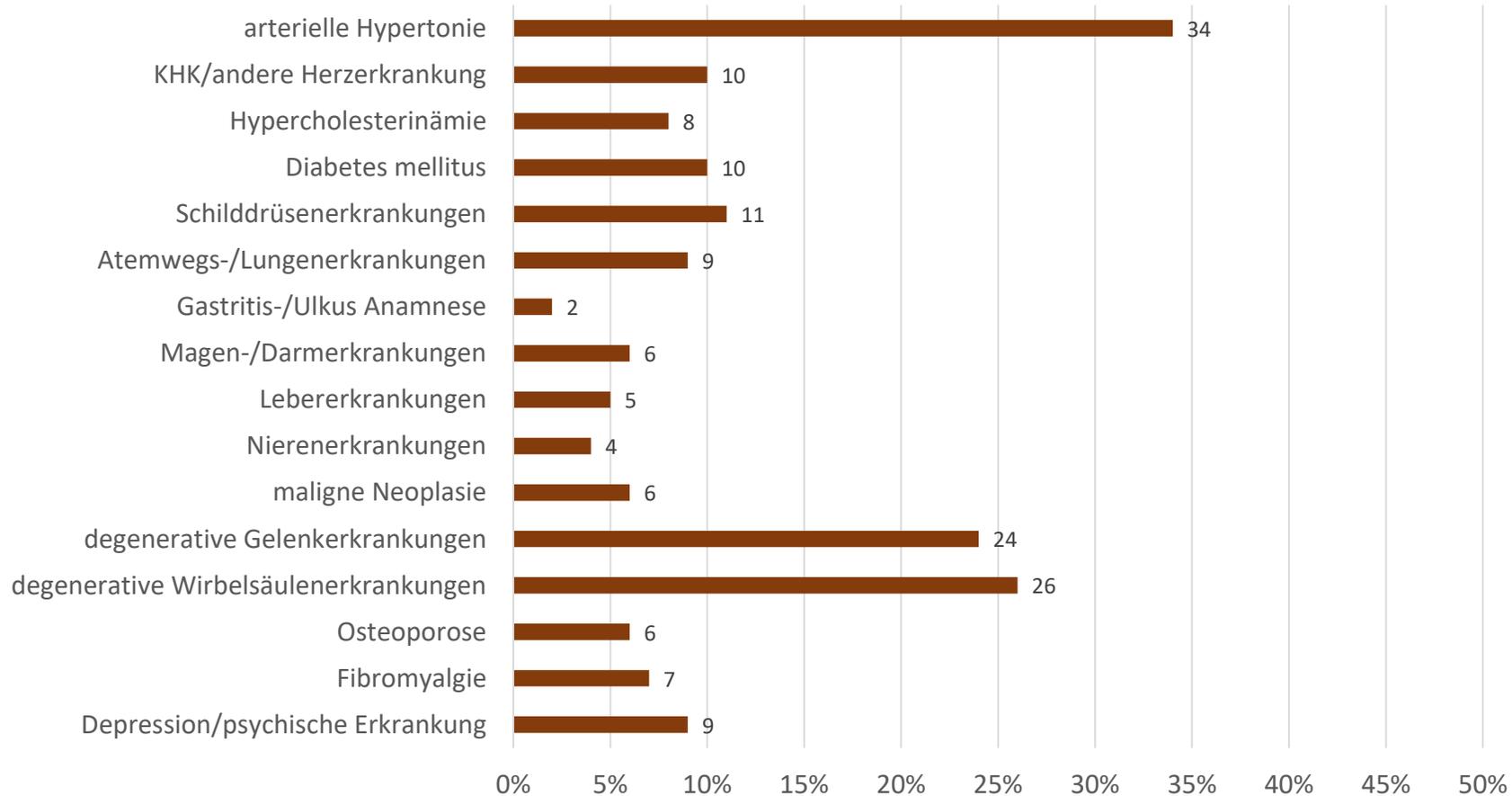


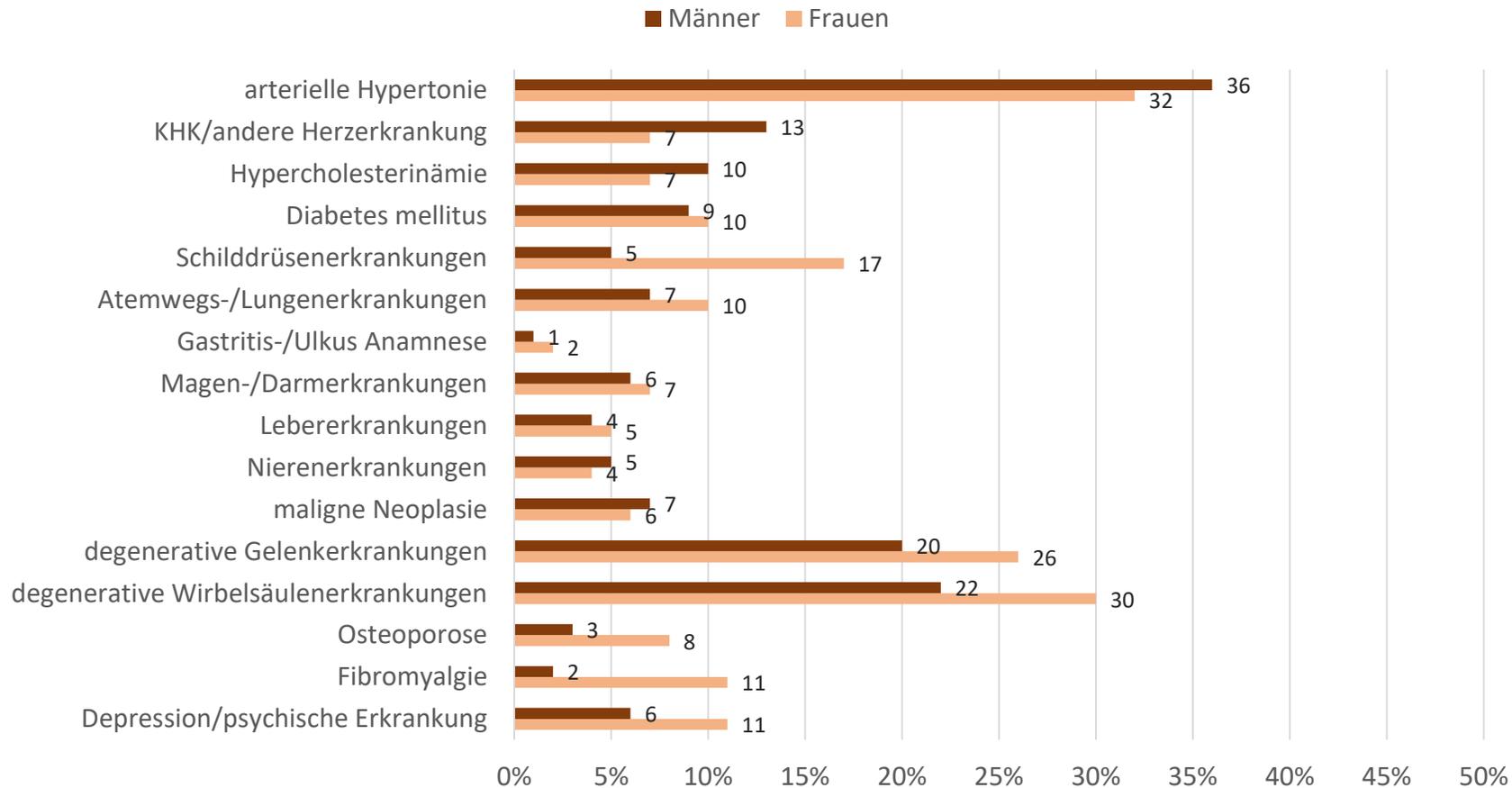


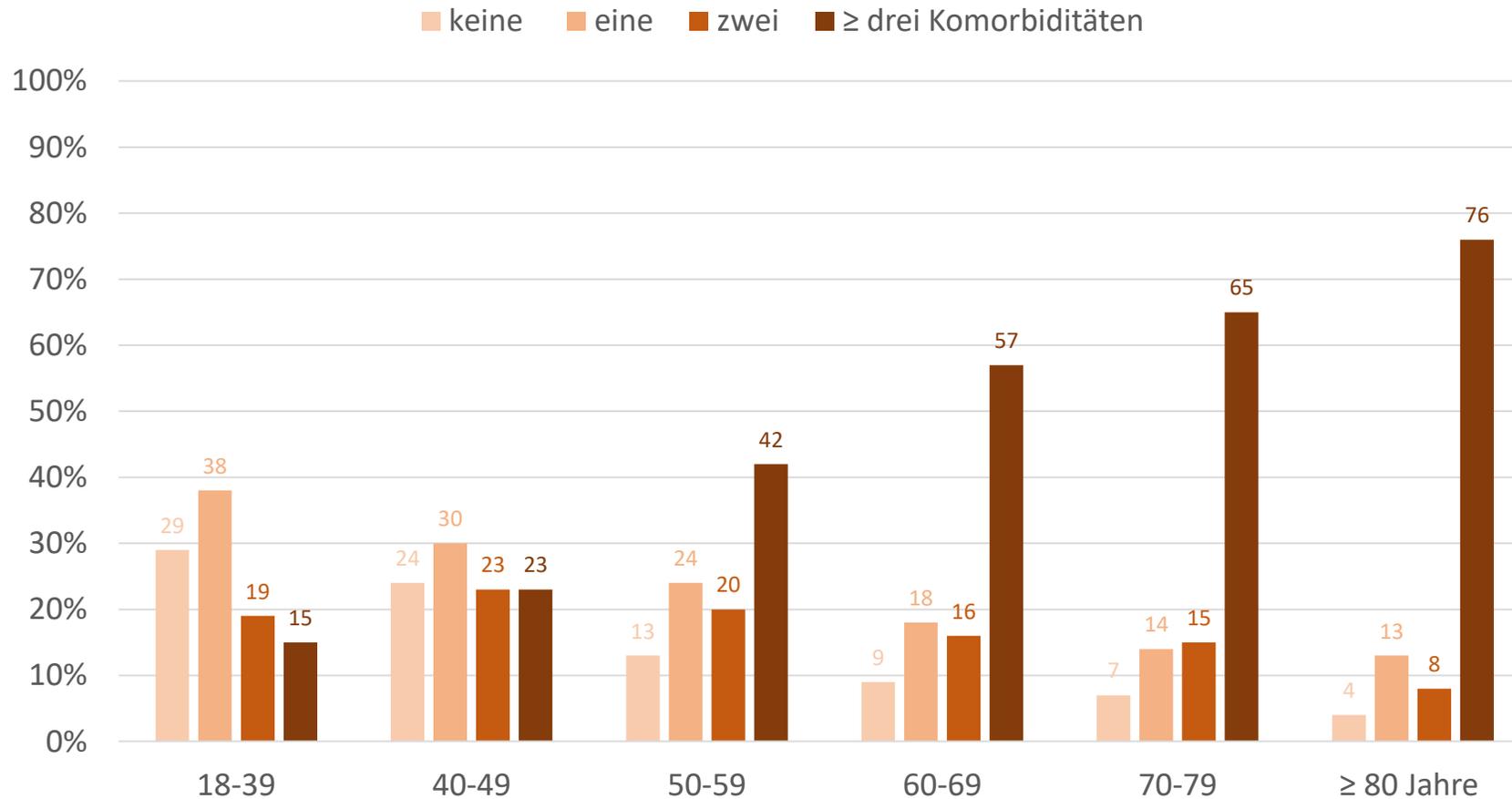


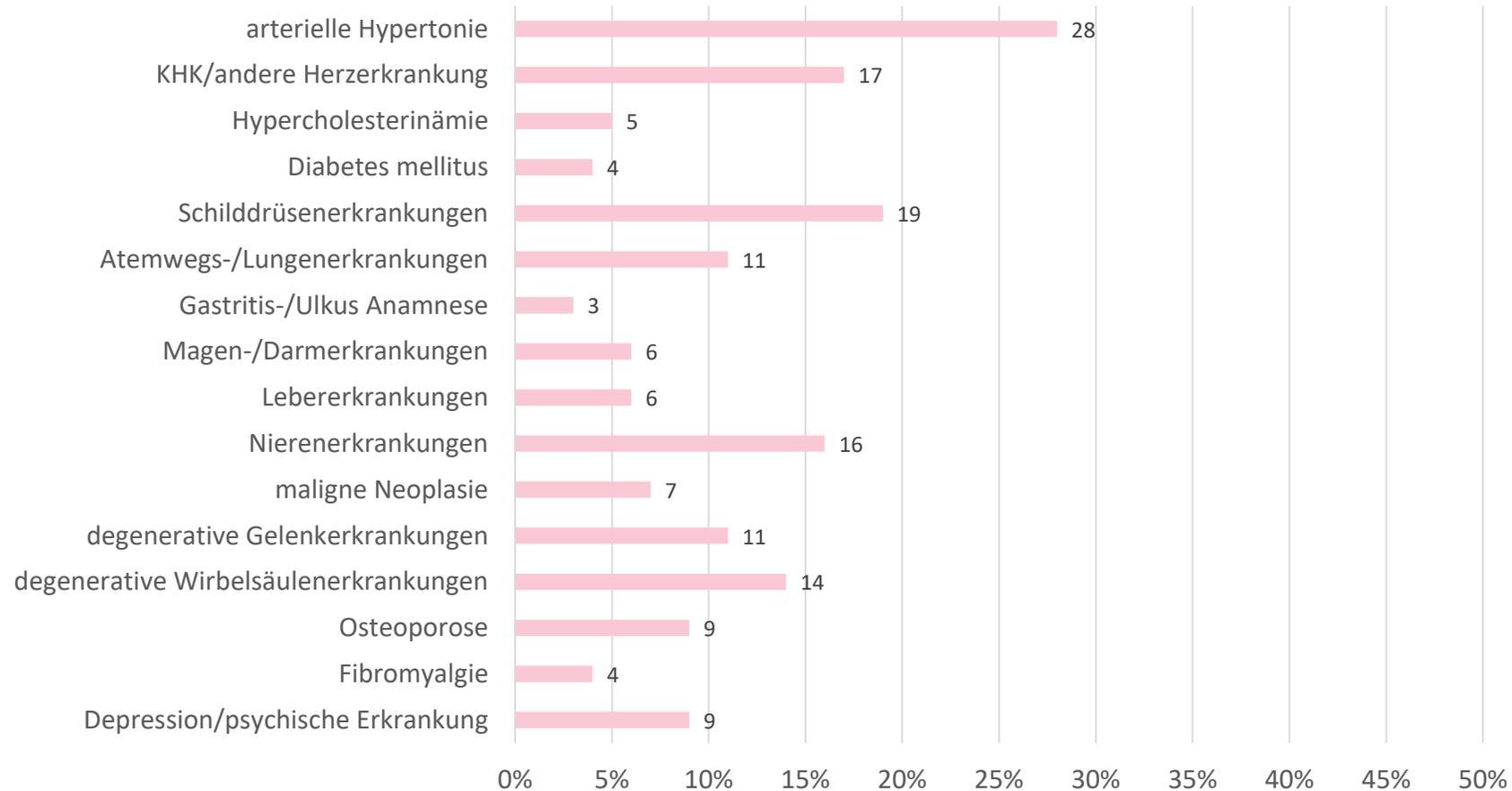


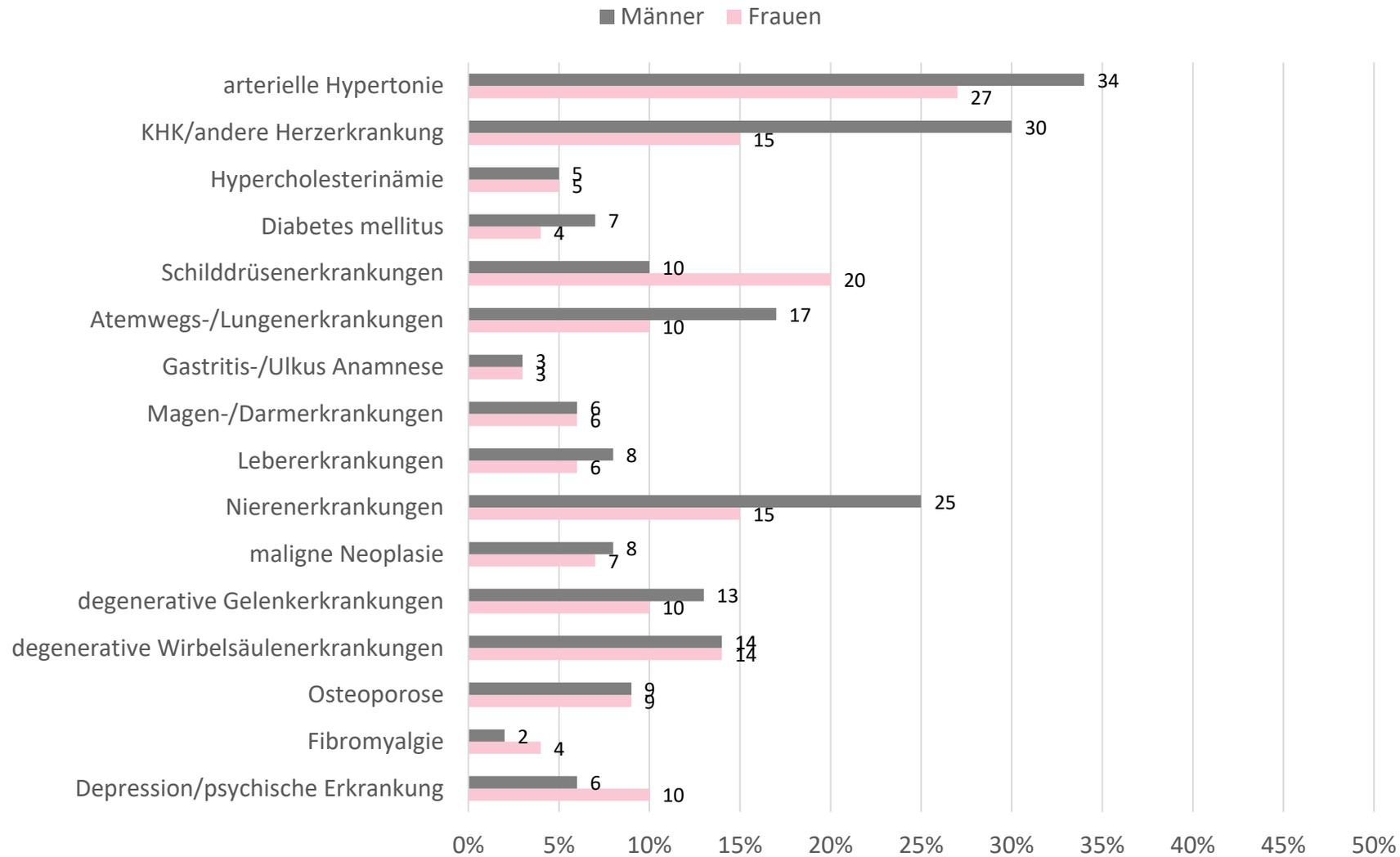


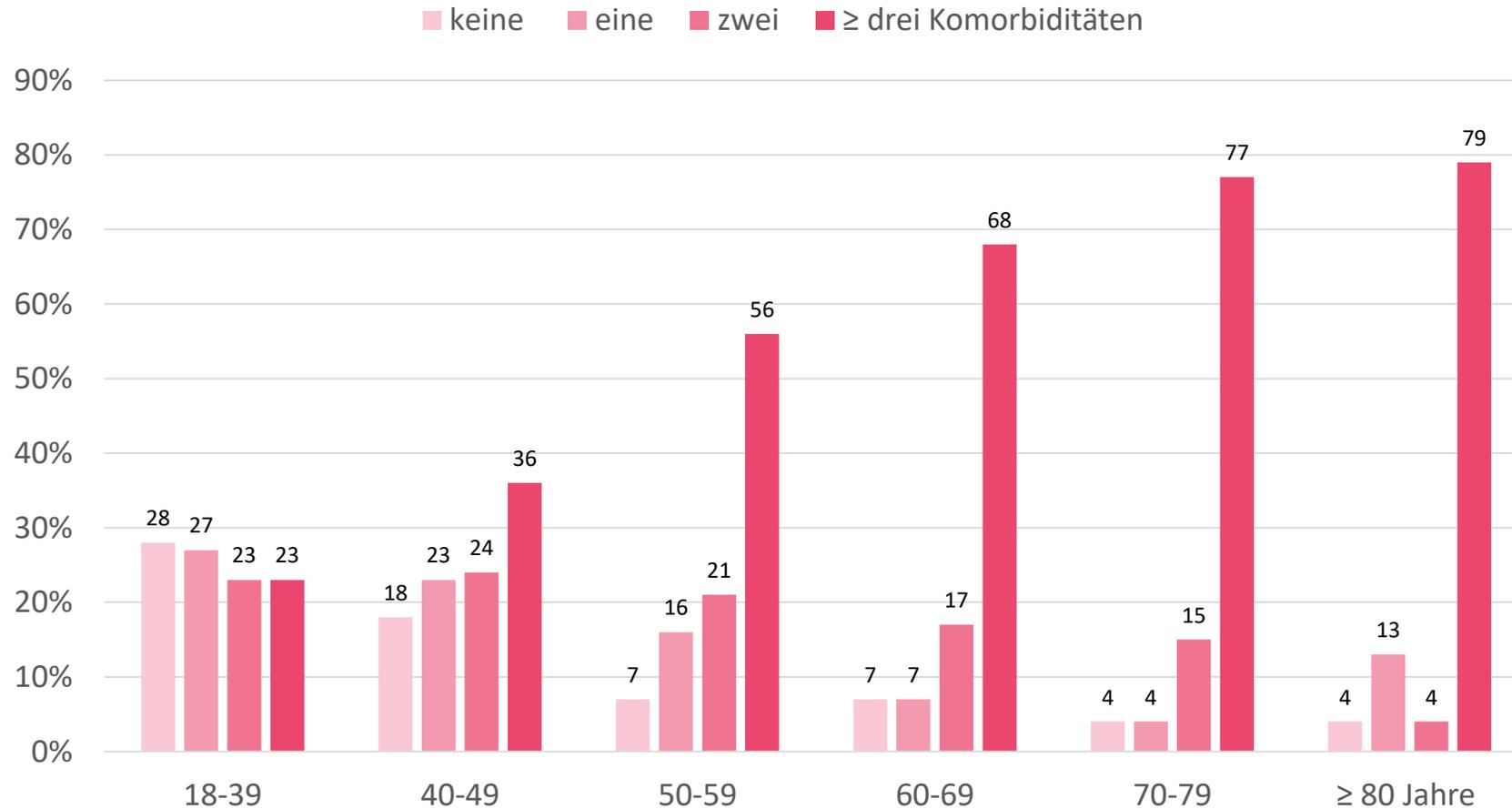


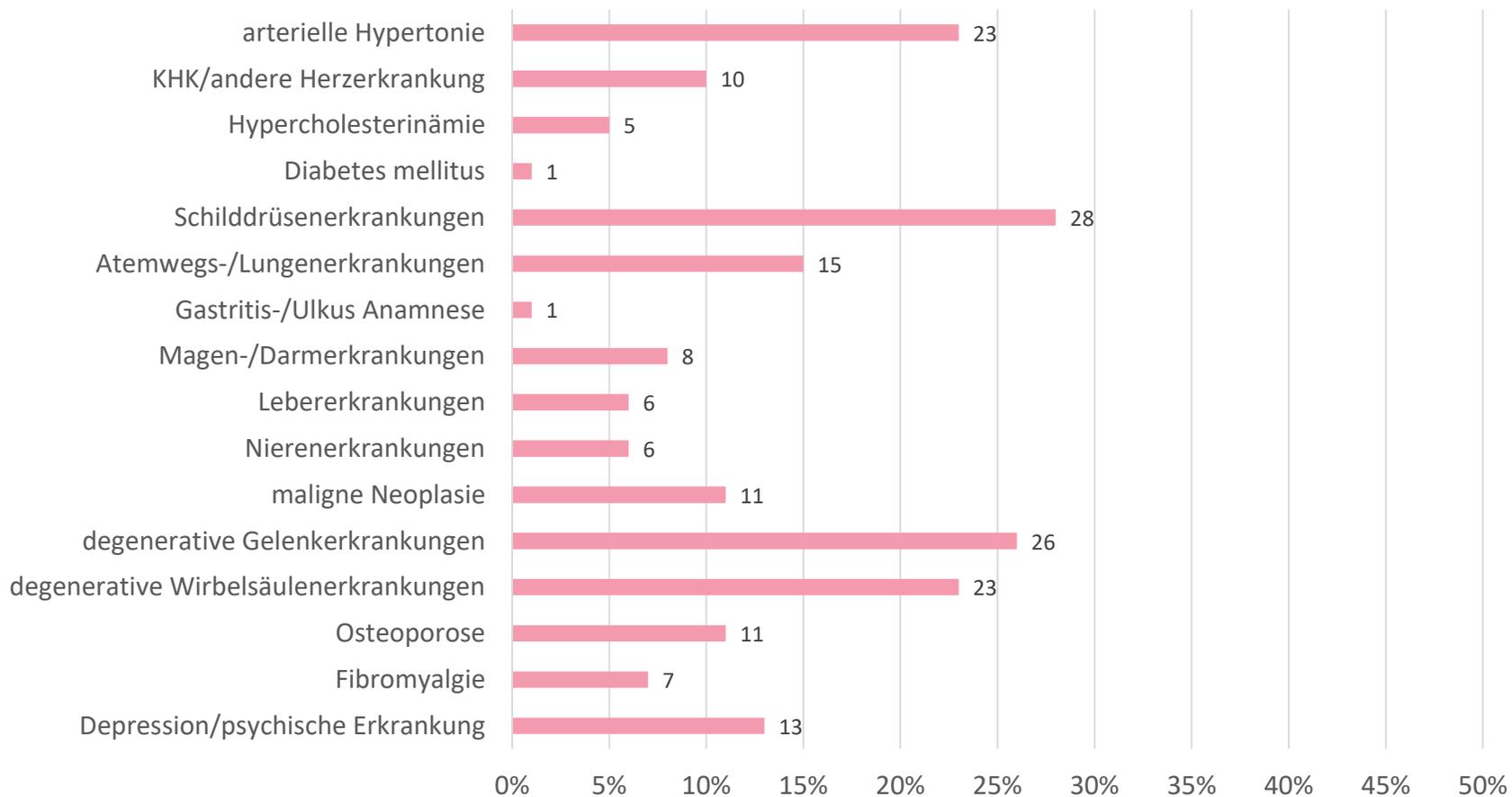


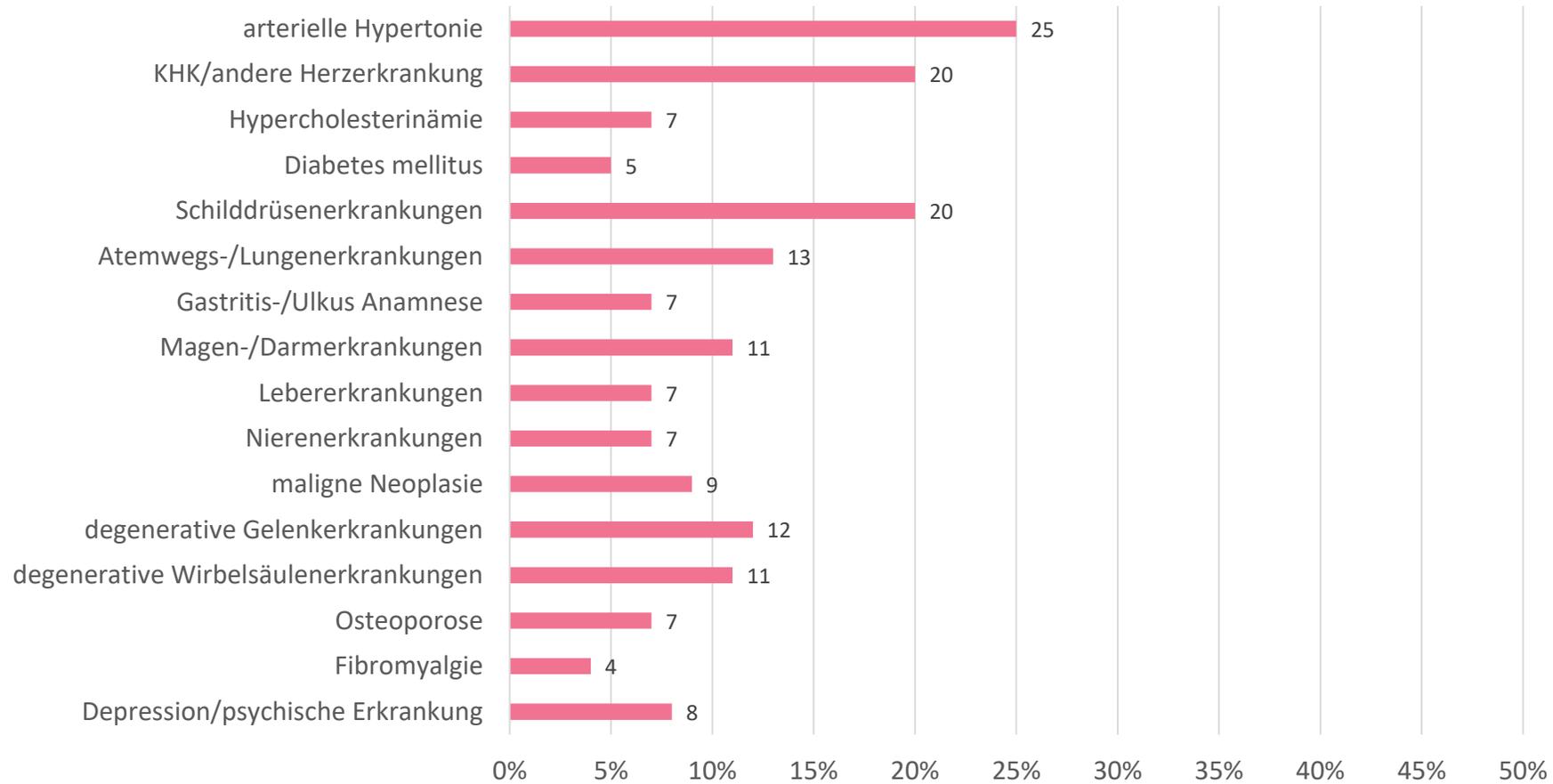


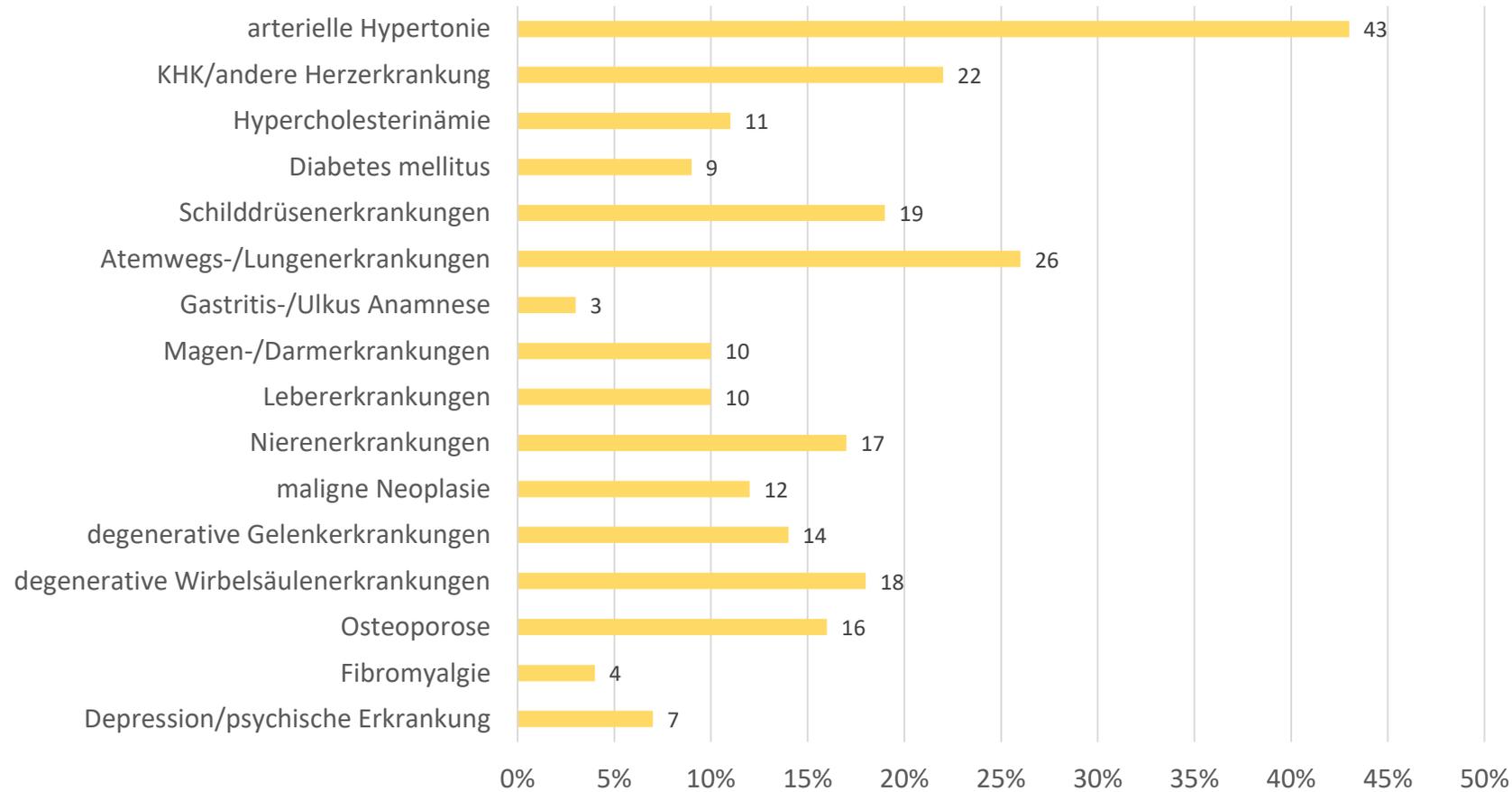


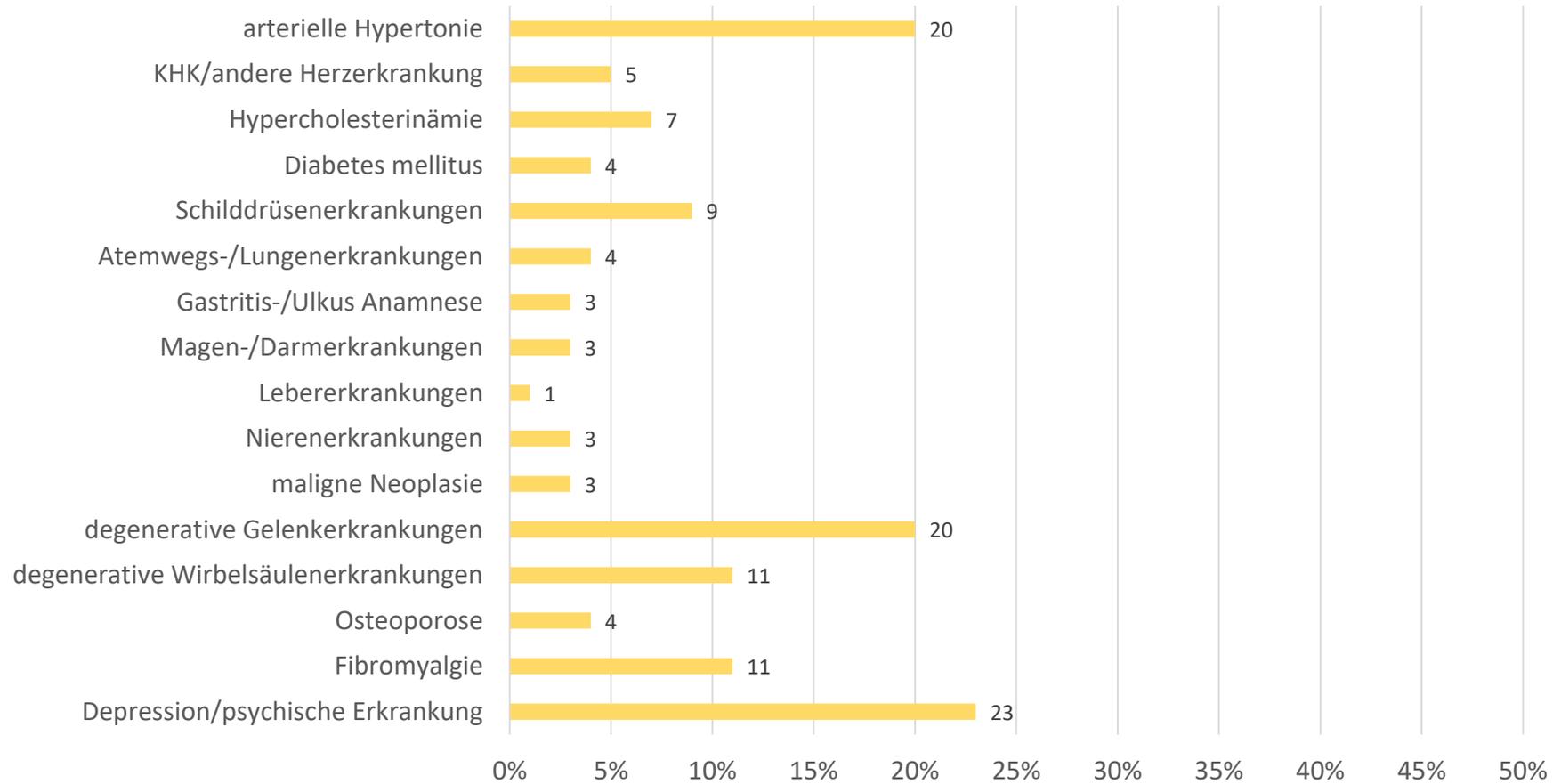




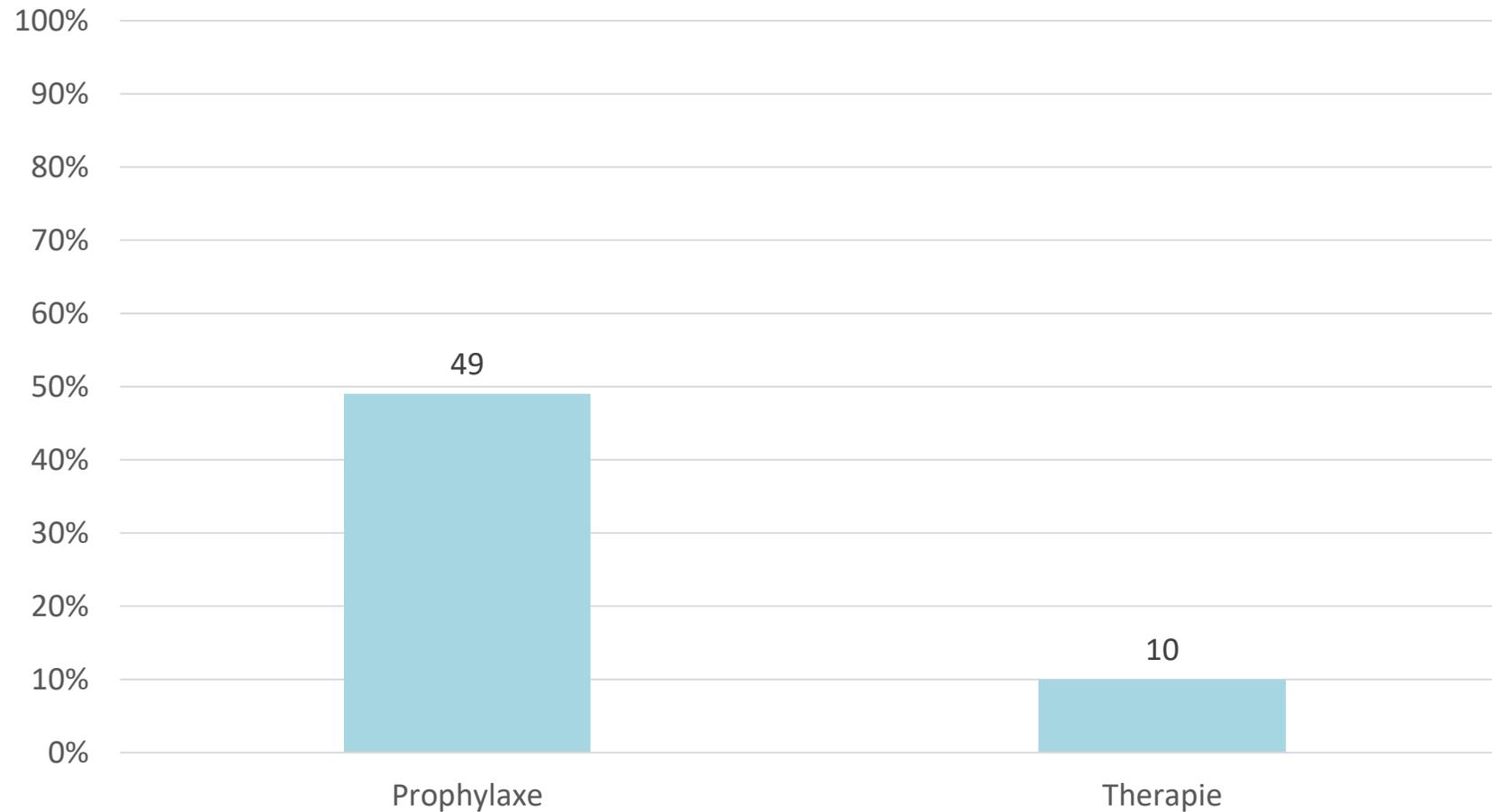




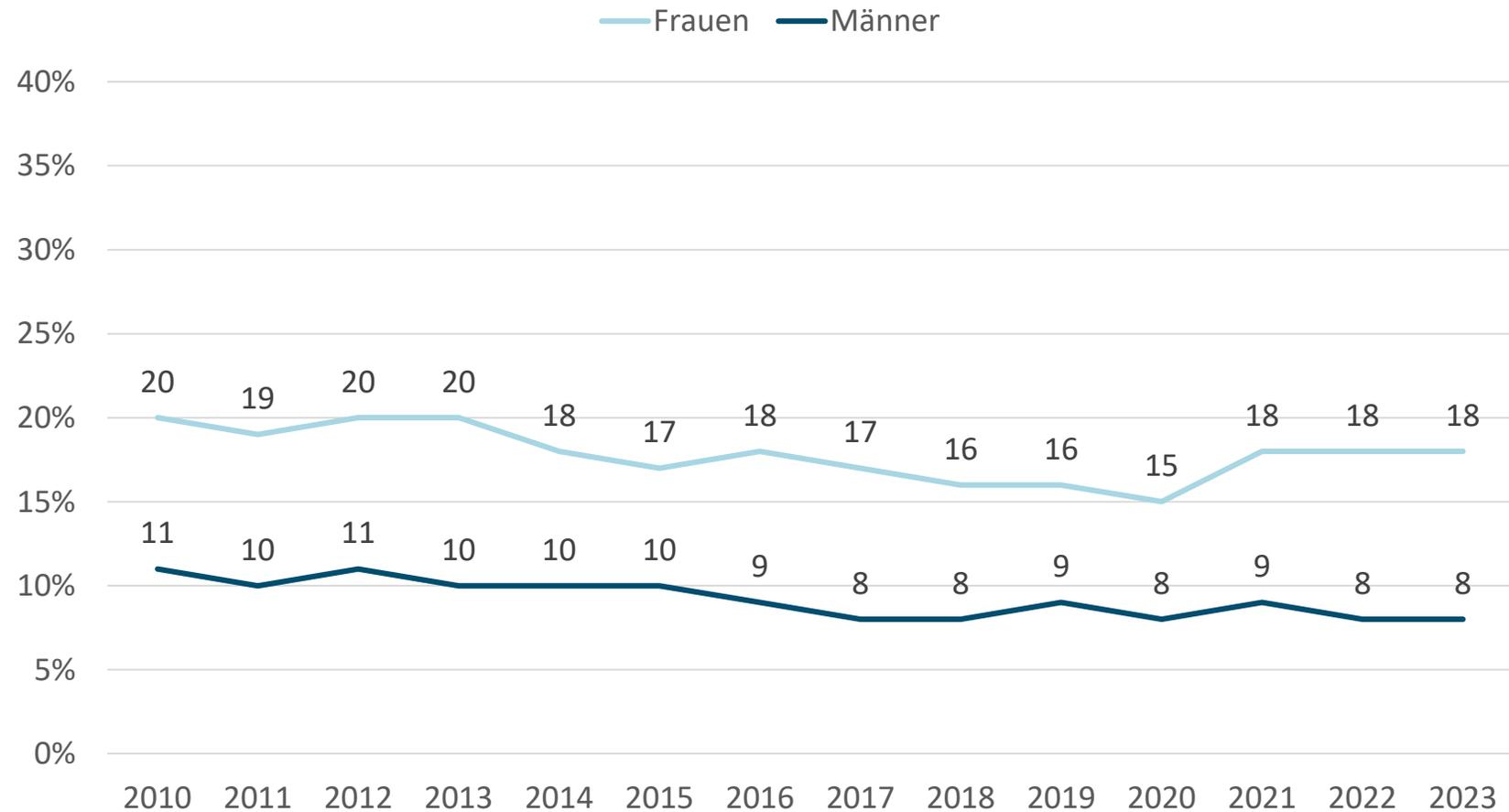




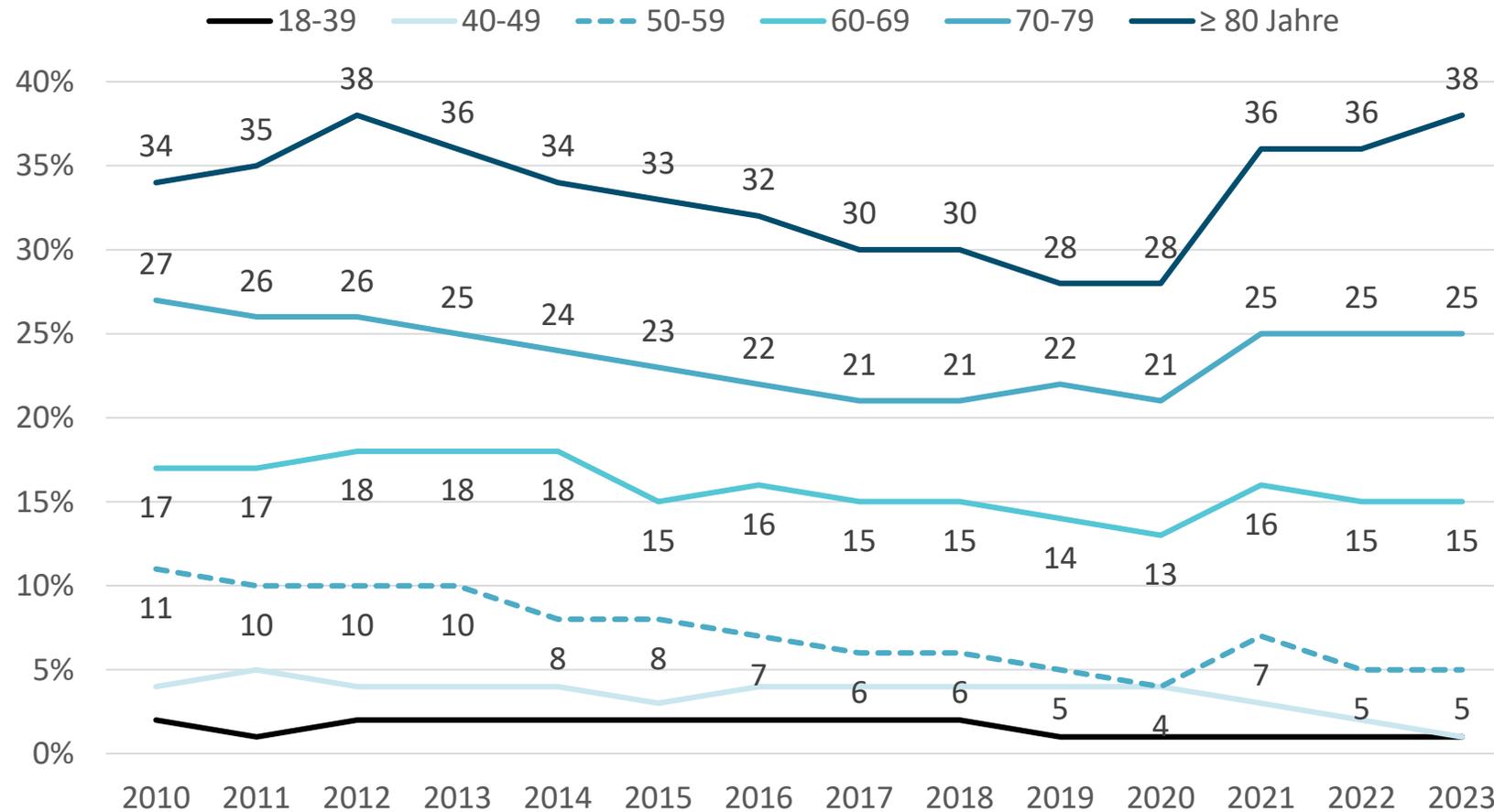
Anteil aller RA Patient*innen (%) mit Osteoporose Prophylaxe oder Therapie



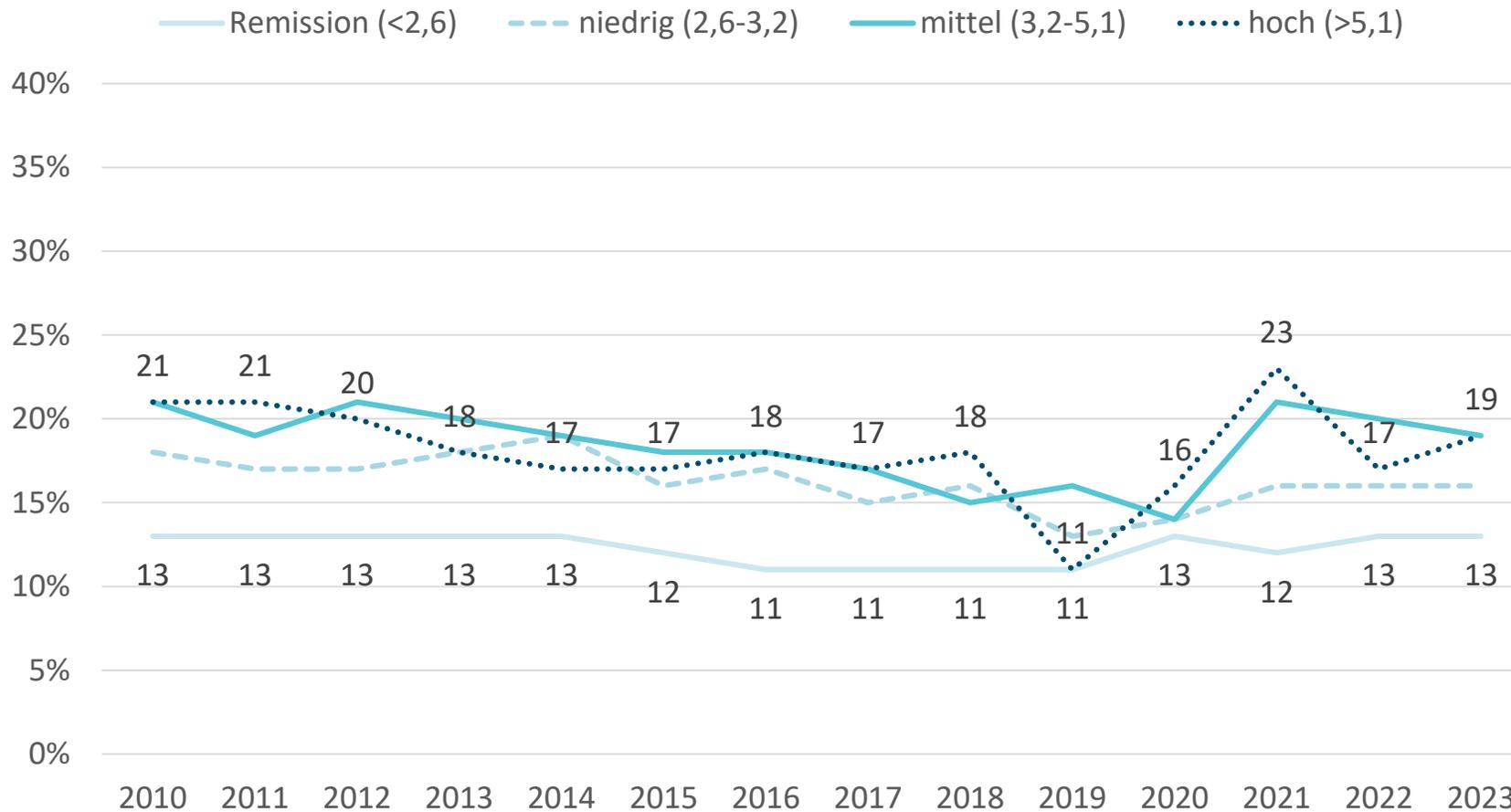
Anteil an Patient*innen (%) mit Osteoporose



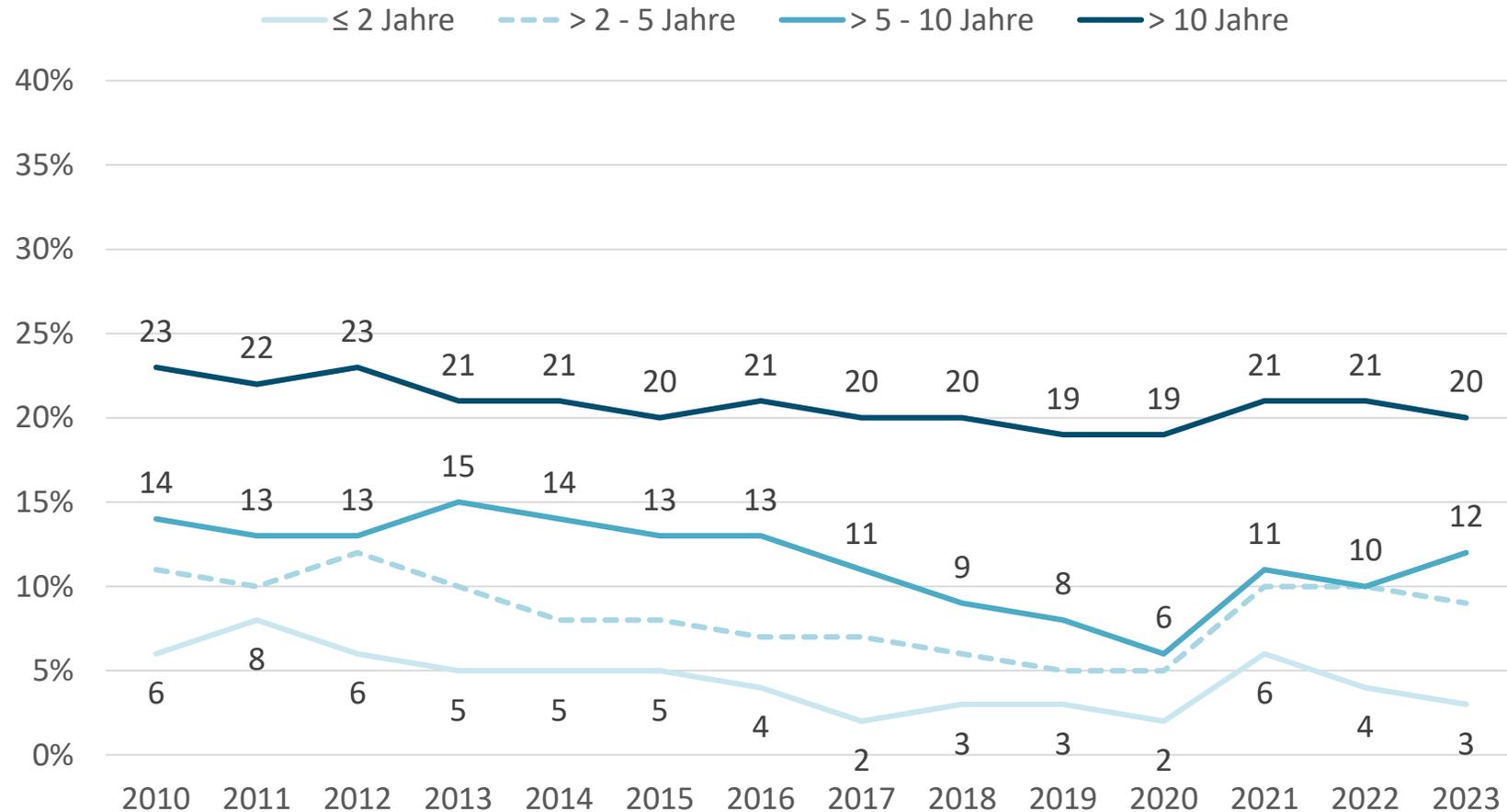
Anteil an Patient*innen (%) mit Osteoporose



Anteil an Patient*innen (%) mit Osteoporose nach Krankheitsaktivität, bemessen am DAS28



Anteil an Patient*innen (%) mit Osteoporose

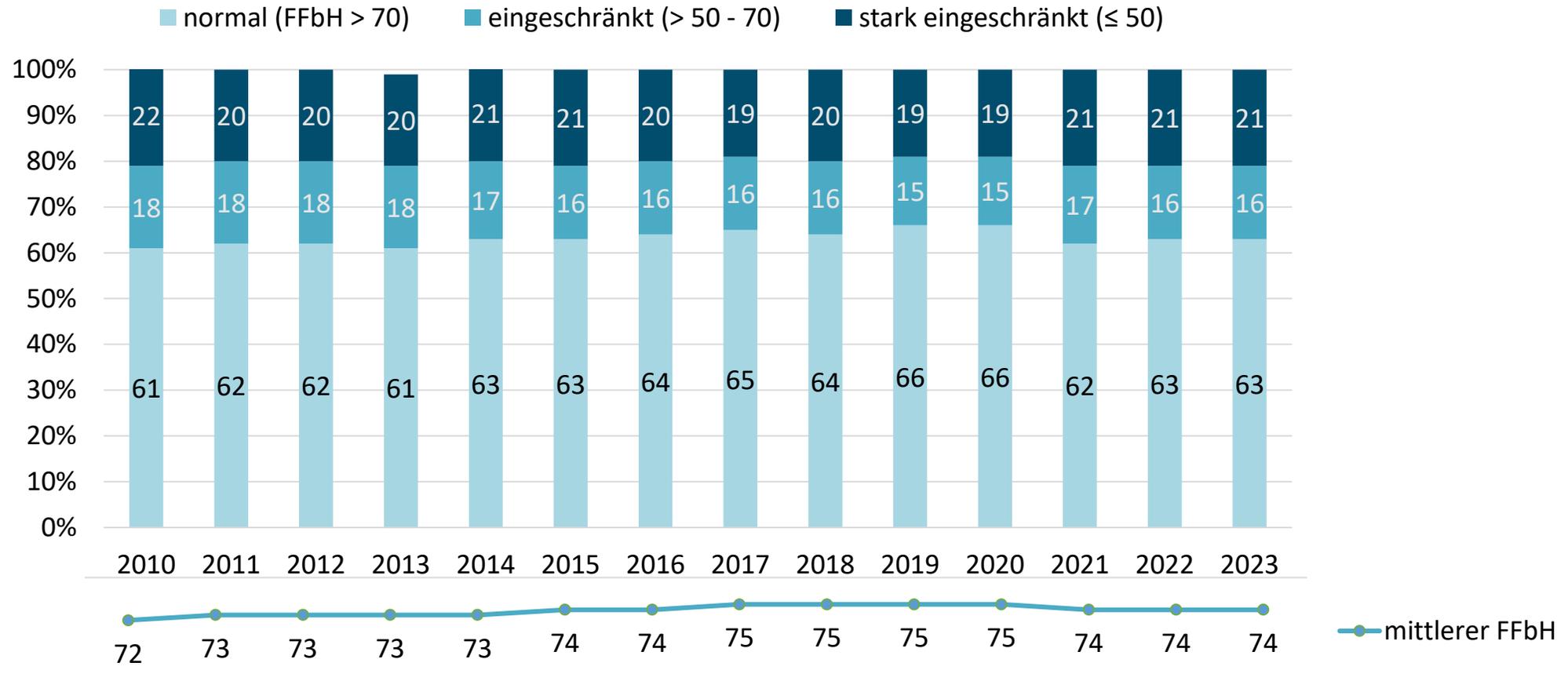




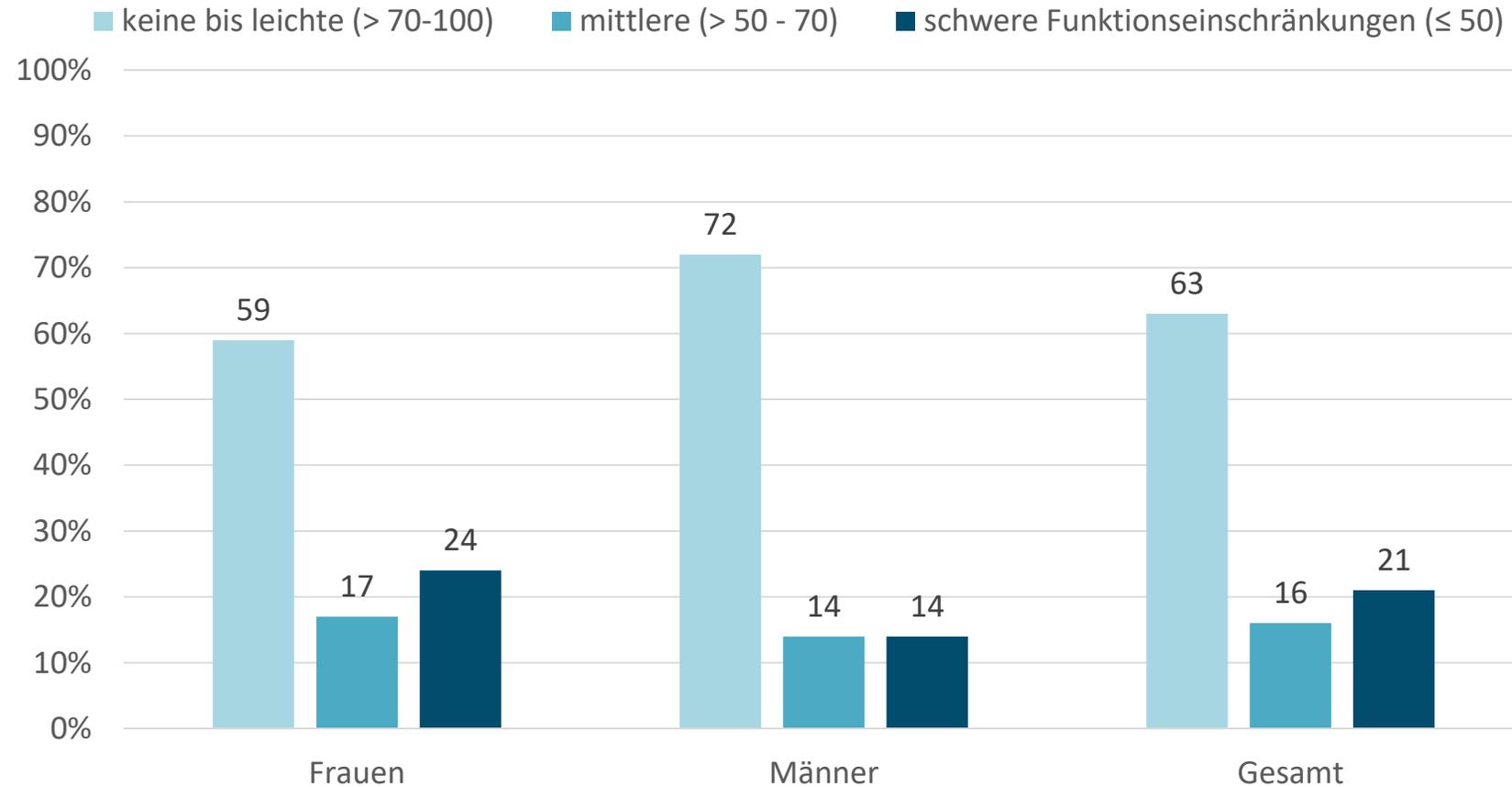
Patientenberichte Outcomes

FFbH
BASFI
RAID (Schmerz, Fatigue, Schlafstörungen)
WHO-5 (Wohlbefinden)
Therapiezufriedenheit

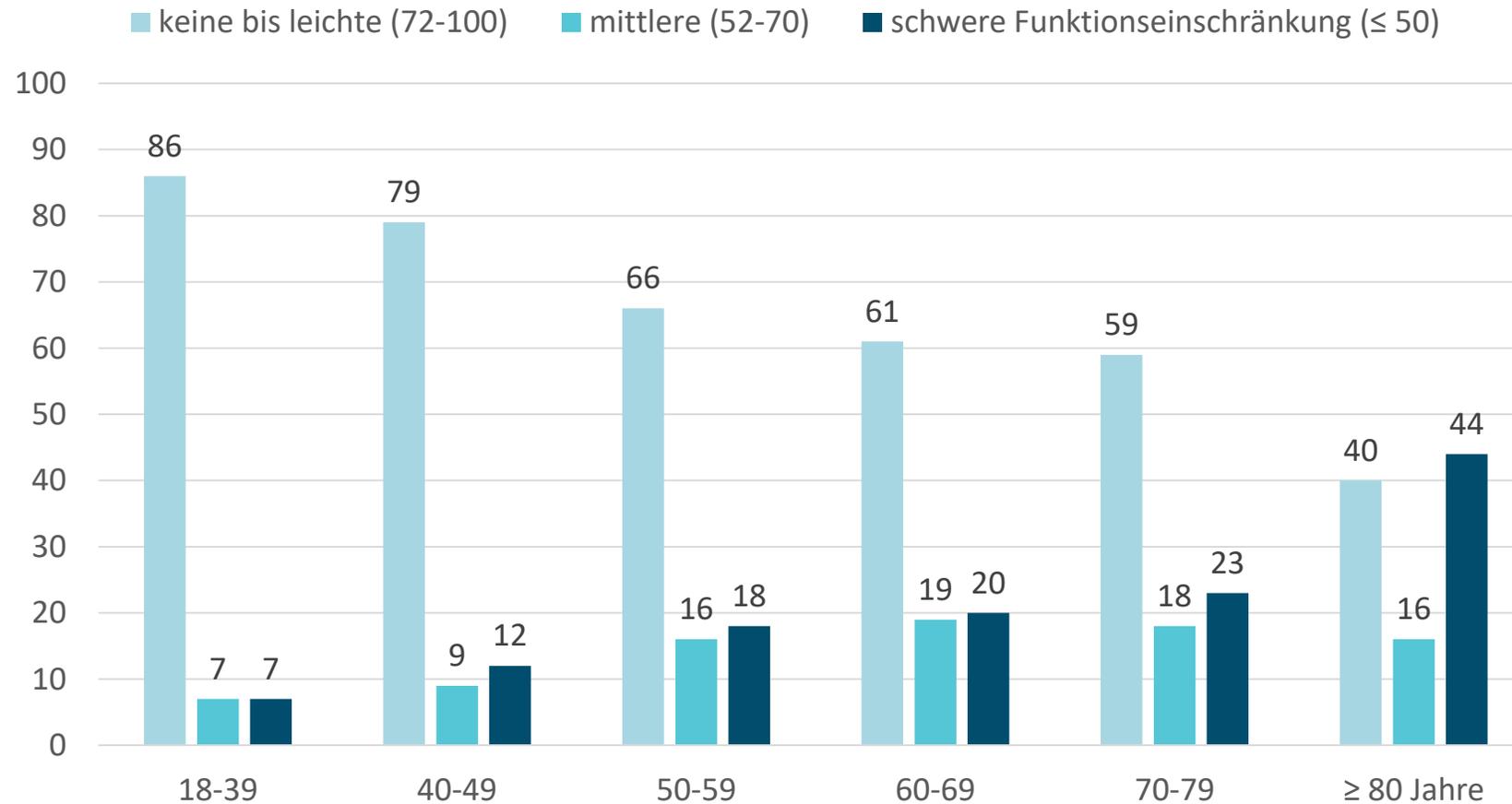
Anteil der Patient*innen (%) mit normaler, eingeschränkter und stark eingeschränkter Funktionskapazität



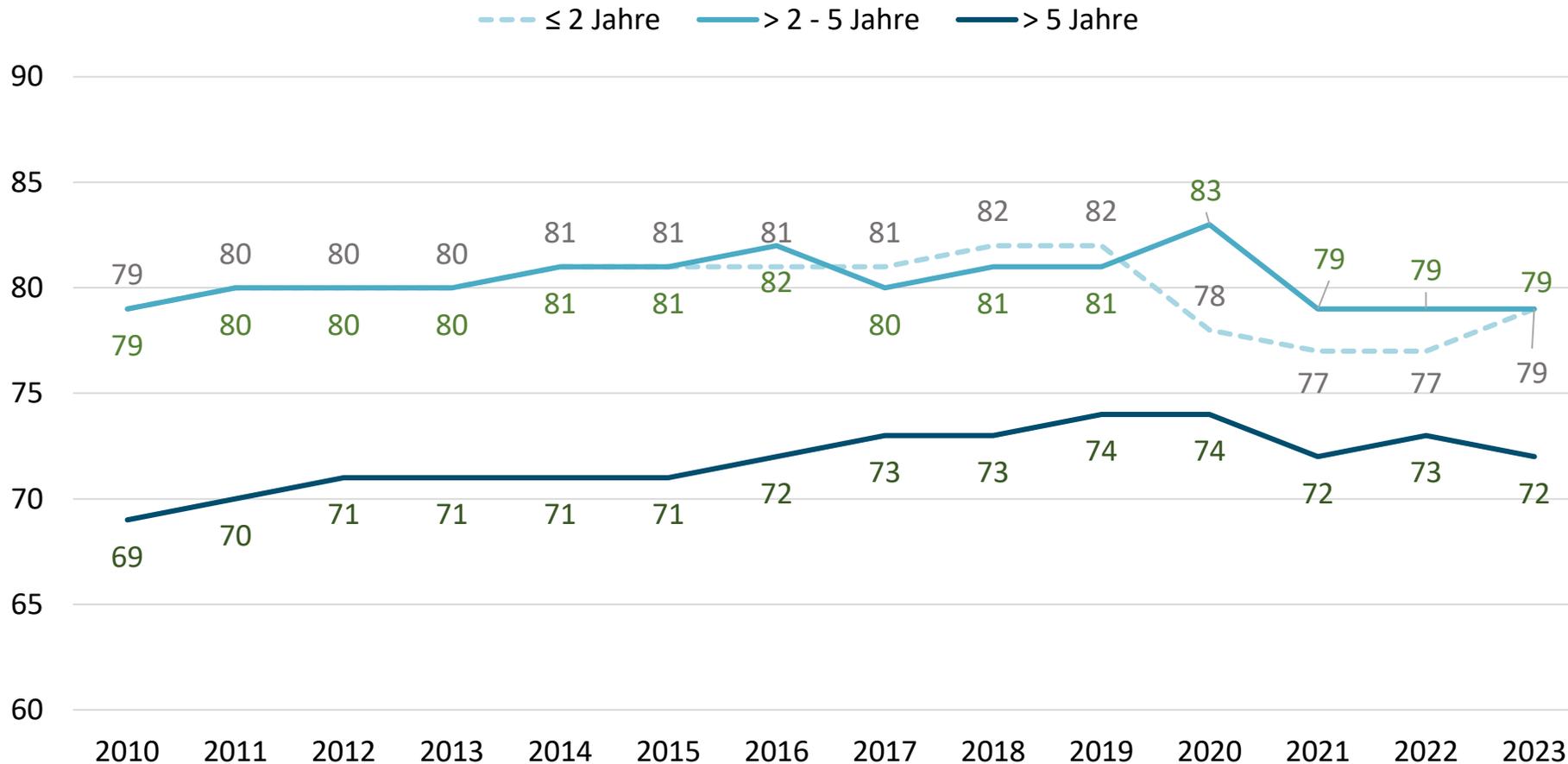
Anteil der Patient*innen (%) mit Funktionseinschränkungen nach dem FFbH



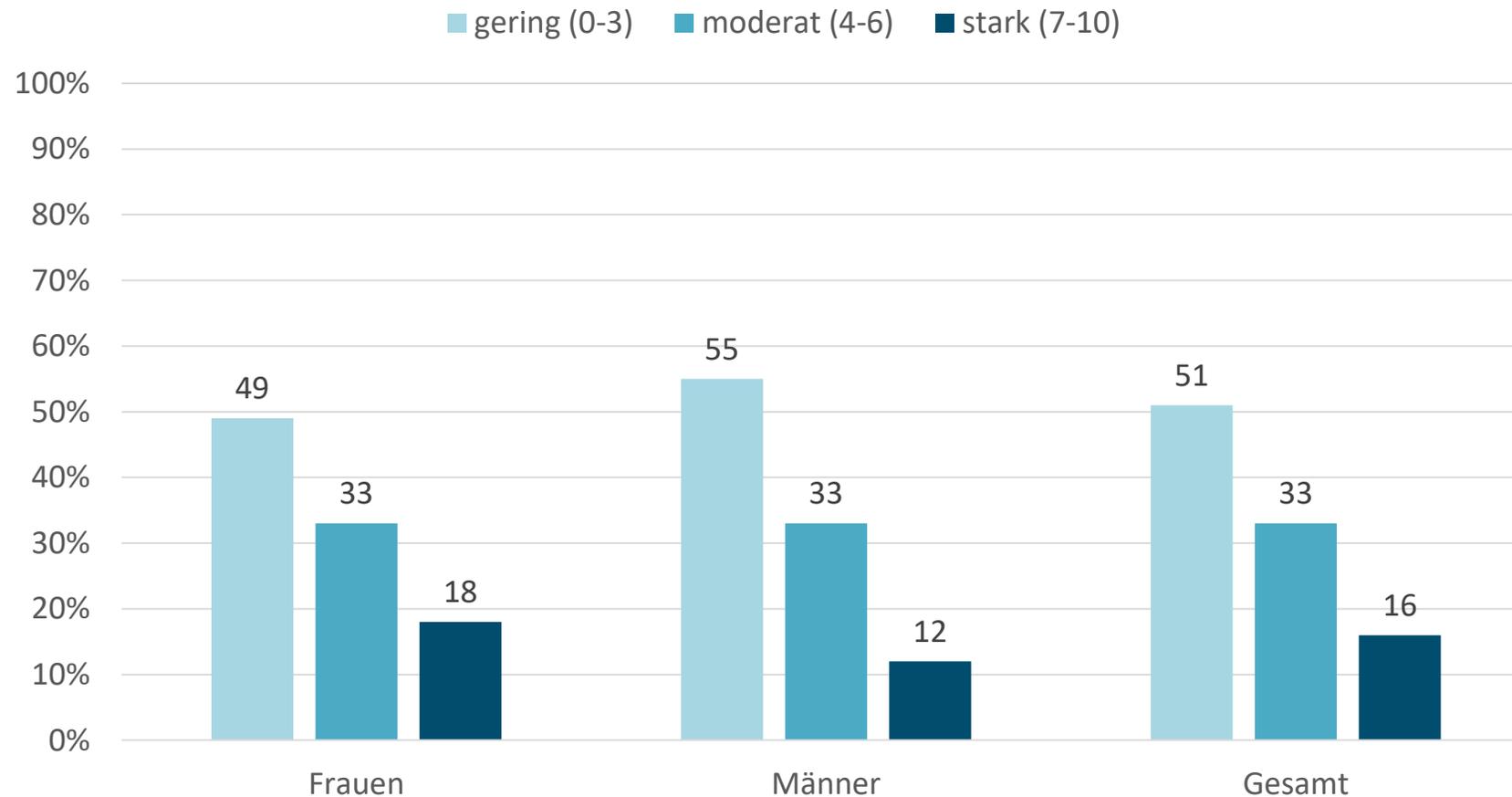
Anteil der Patient*innen (%) mit Funktionseinschränkungen nach dem FFbH



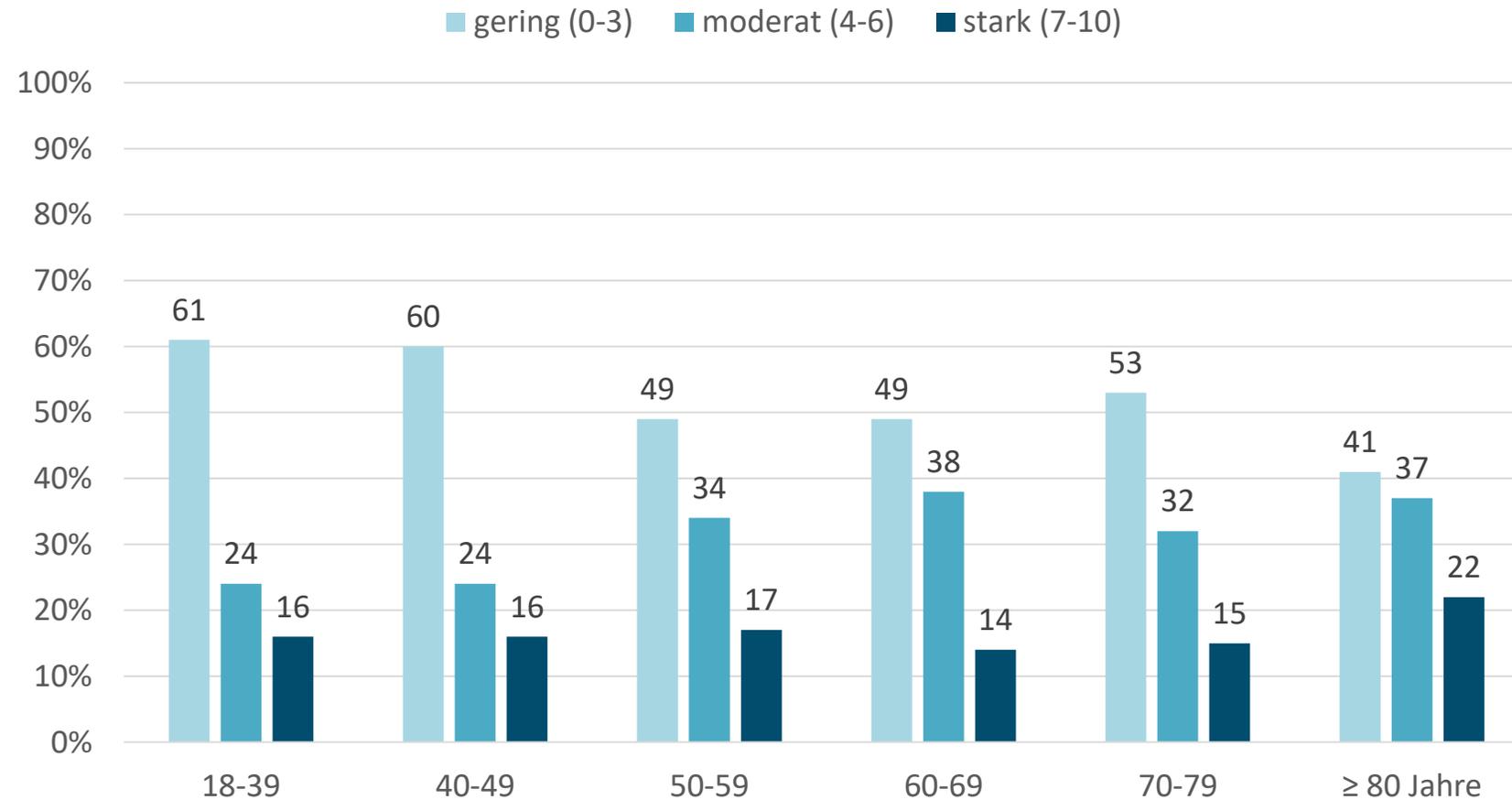
FFbH (0-100, 100 entspricht voller Funktion) Jahresmittelwerte 2010-2023



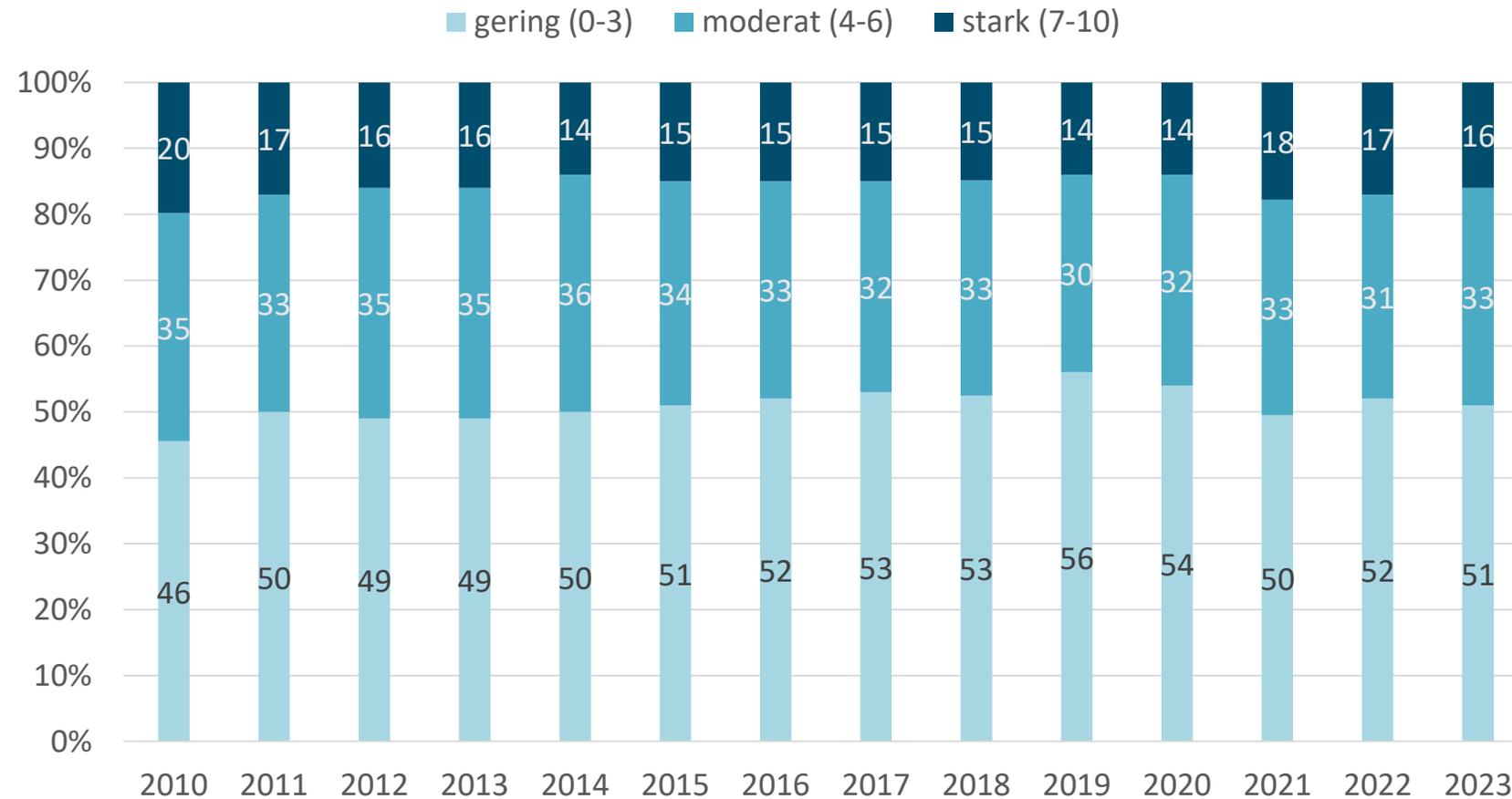
„Wie würden Sie die Stärke Ihrer Schmerzen in den letzten 7 Tagen einschätzen?“



NRS 0-10
0 = keine Schmerzen
10 = unerträgliche Schmerzen

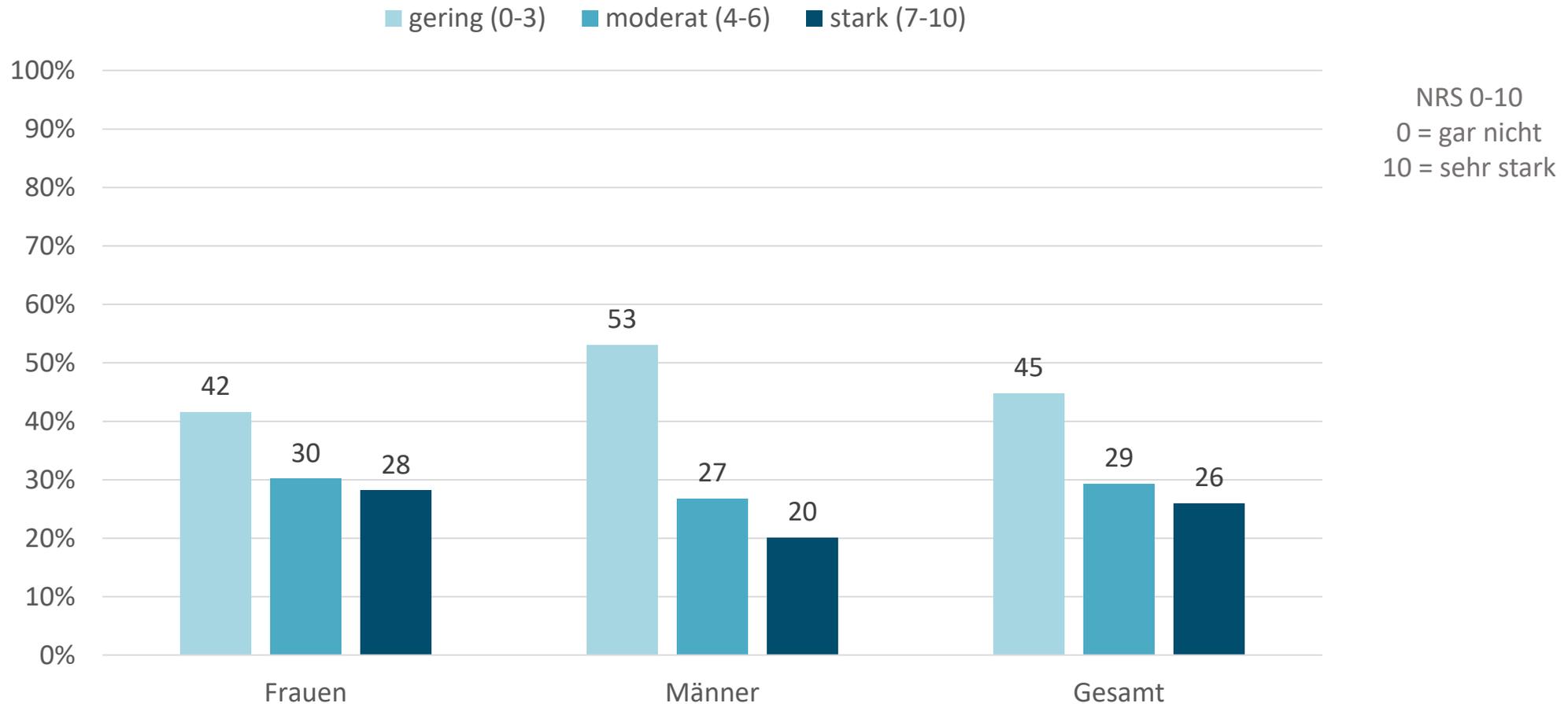


NRS 0-10
0 = keine Schmerzen
10 = unerträgliche Schmerzen

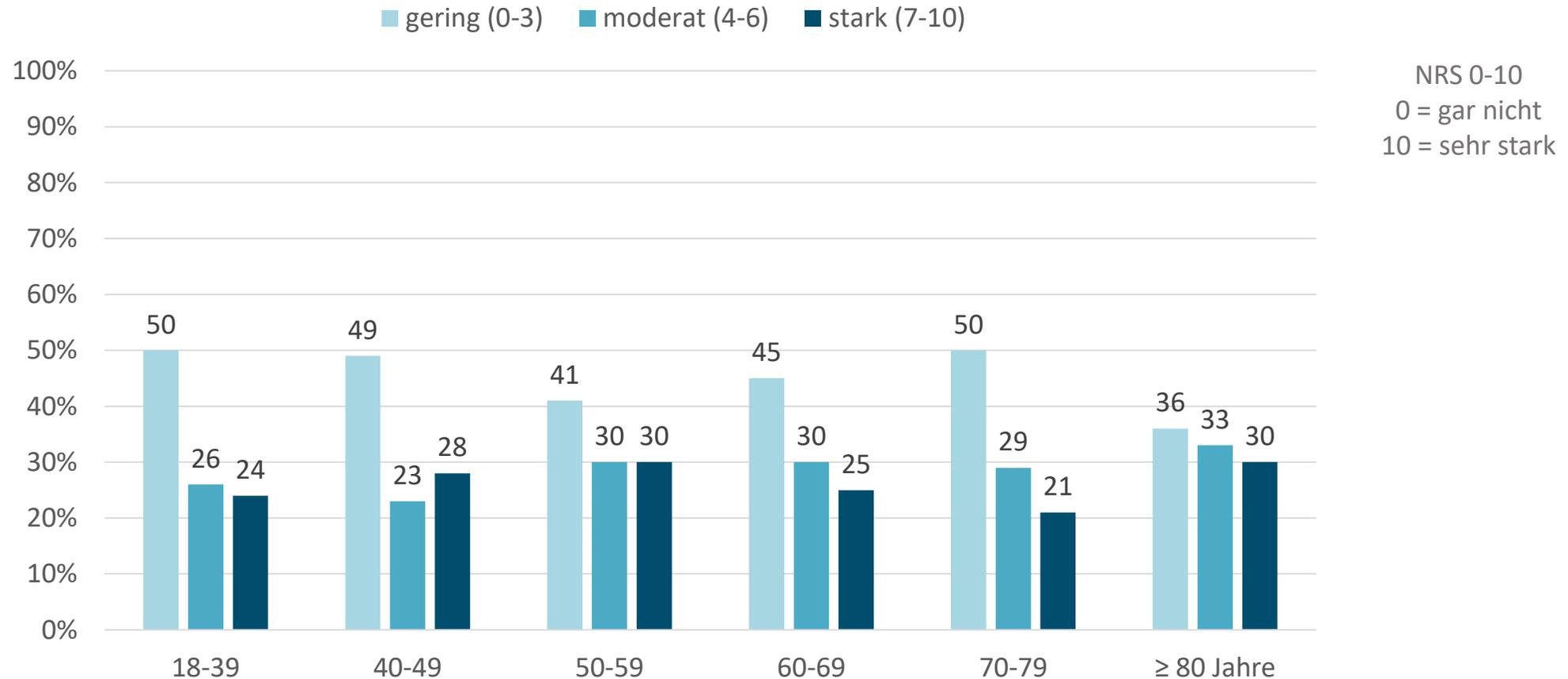


NRS 0-10
0 = keine Schmerzen
10 = unerträgliche Schmerzen

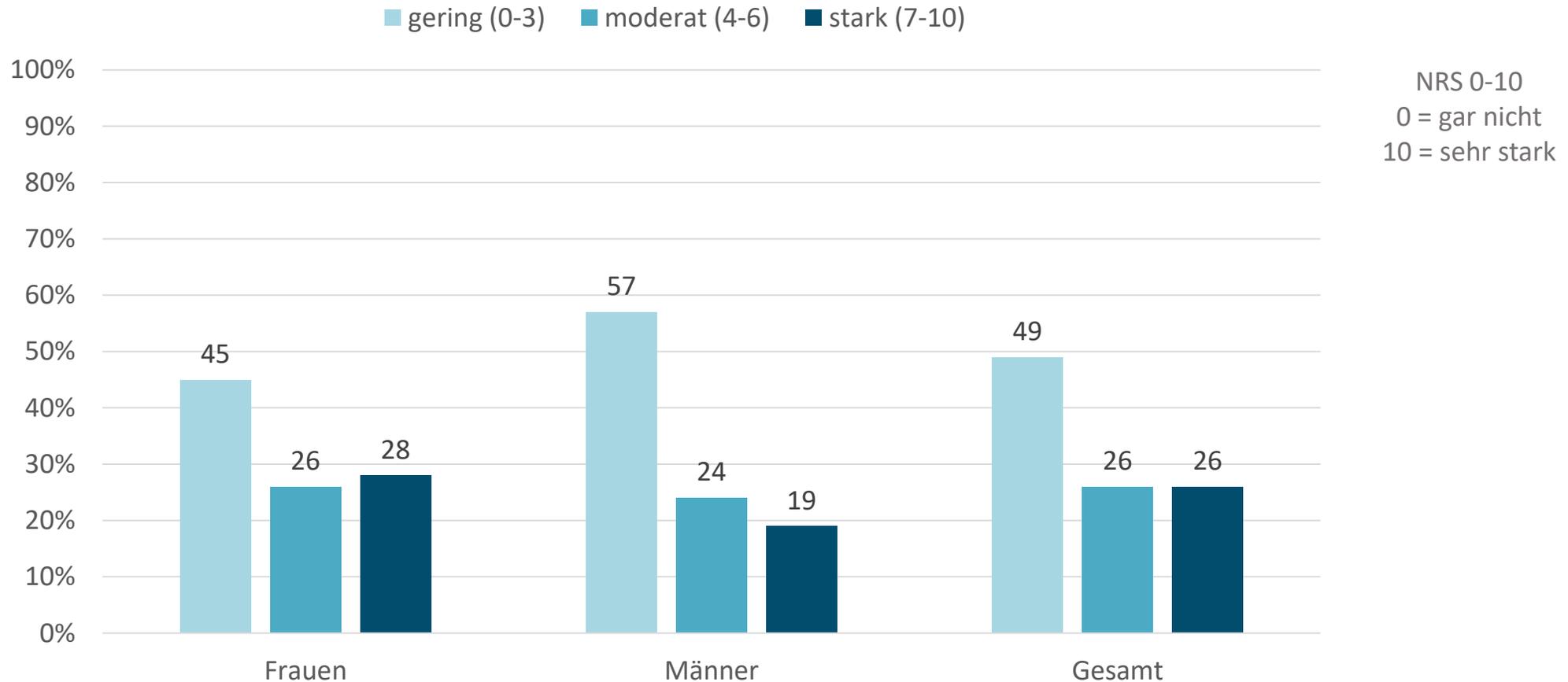
„Wie sehr haben Sie in den letzten 7 Tagen unter ungewöhnlicher Erschöpfung und Müdigkeit gelitten?“



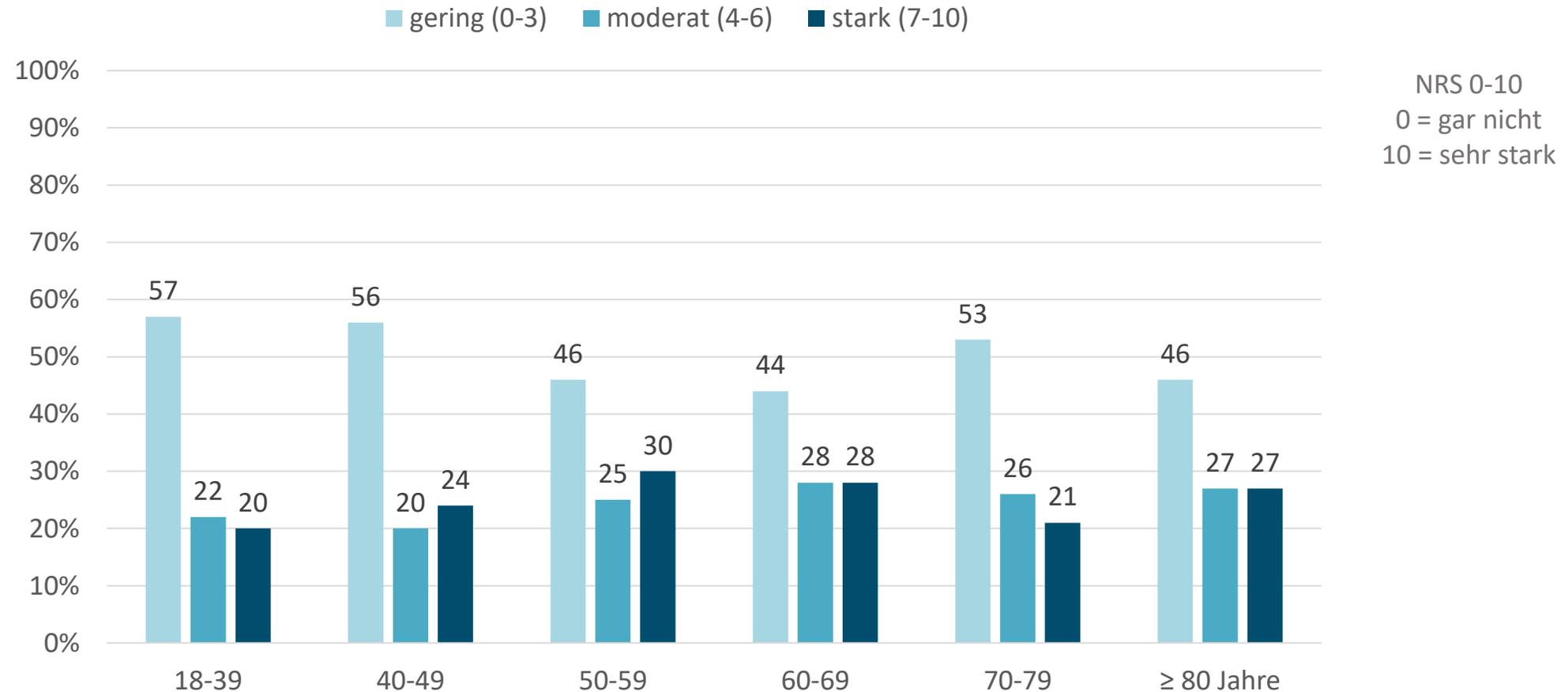
„Wie sehr haben Sie in den letzten 7 Tagen unter ungewöhnlicher Erschöpfung und Müdigkeit gelitten?“

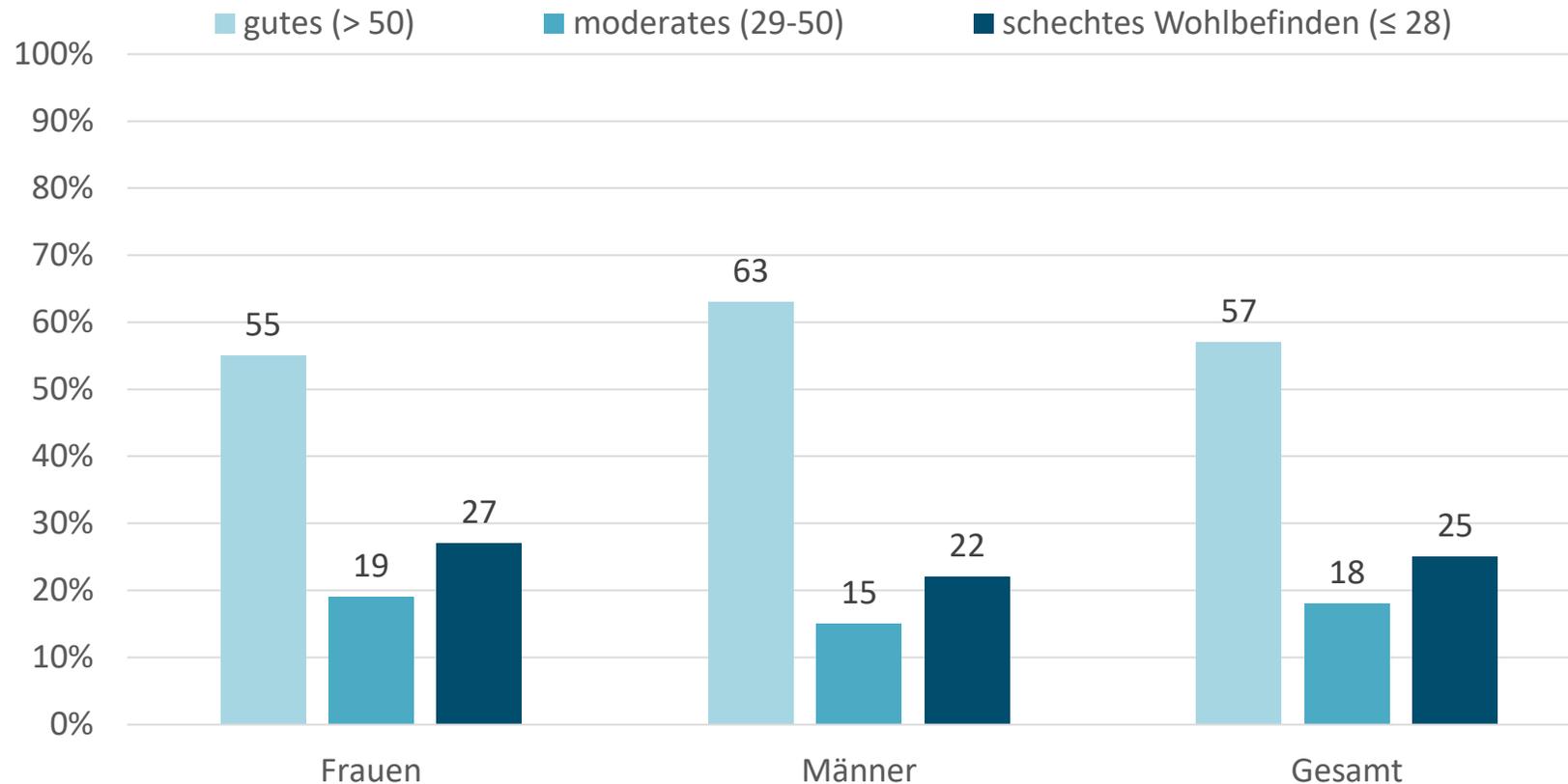


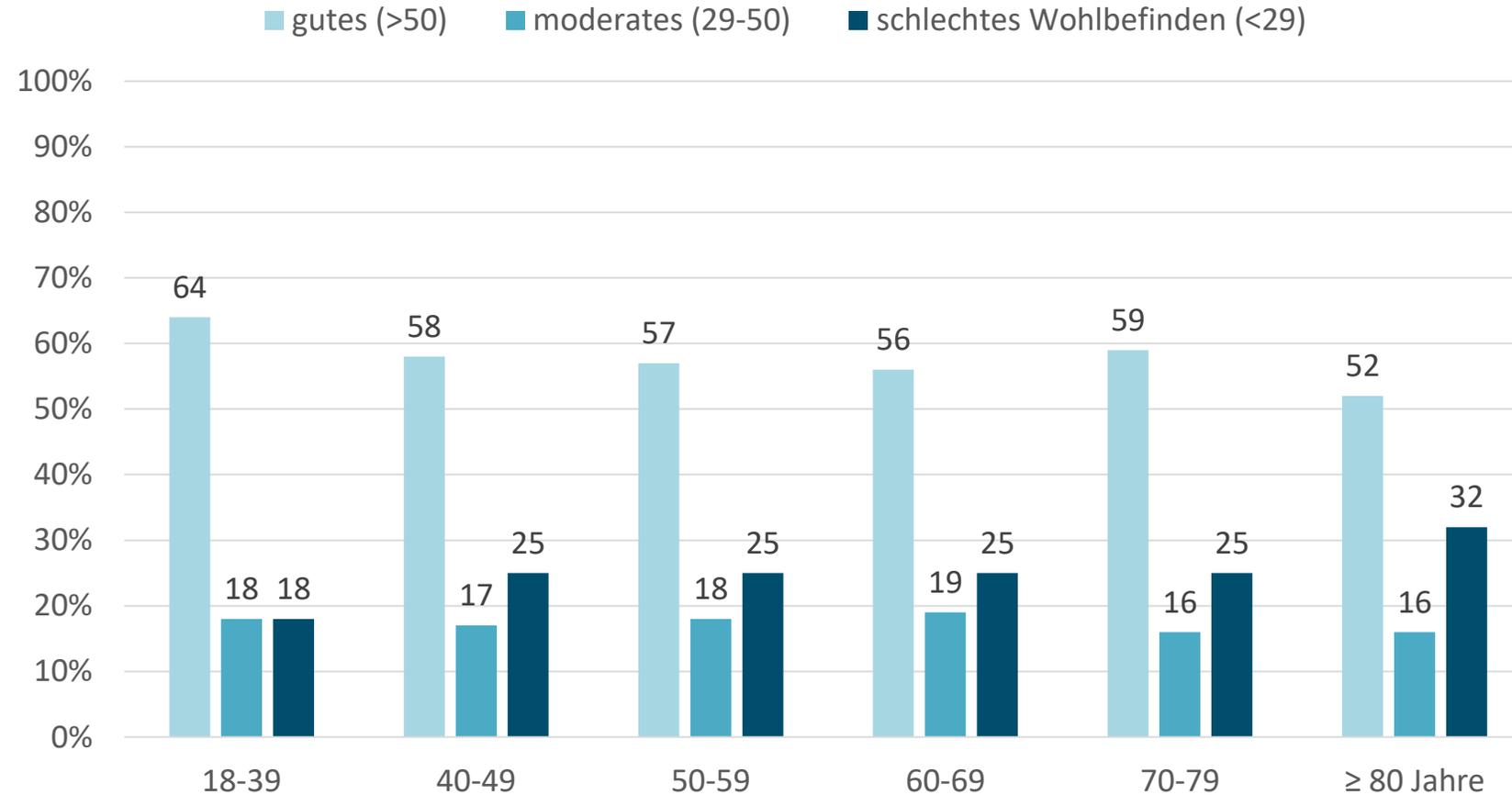
„Litten Sie in den letzten 7 Tagen unter Schlafstörungen? (Probleme beim Ein- oder Durchschlafen)?“



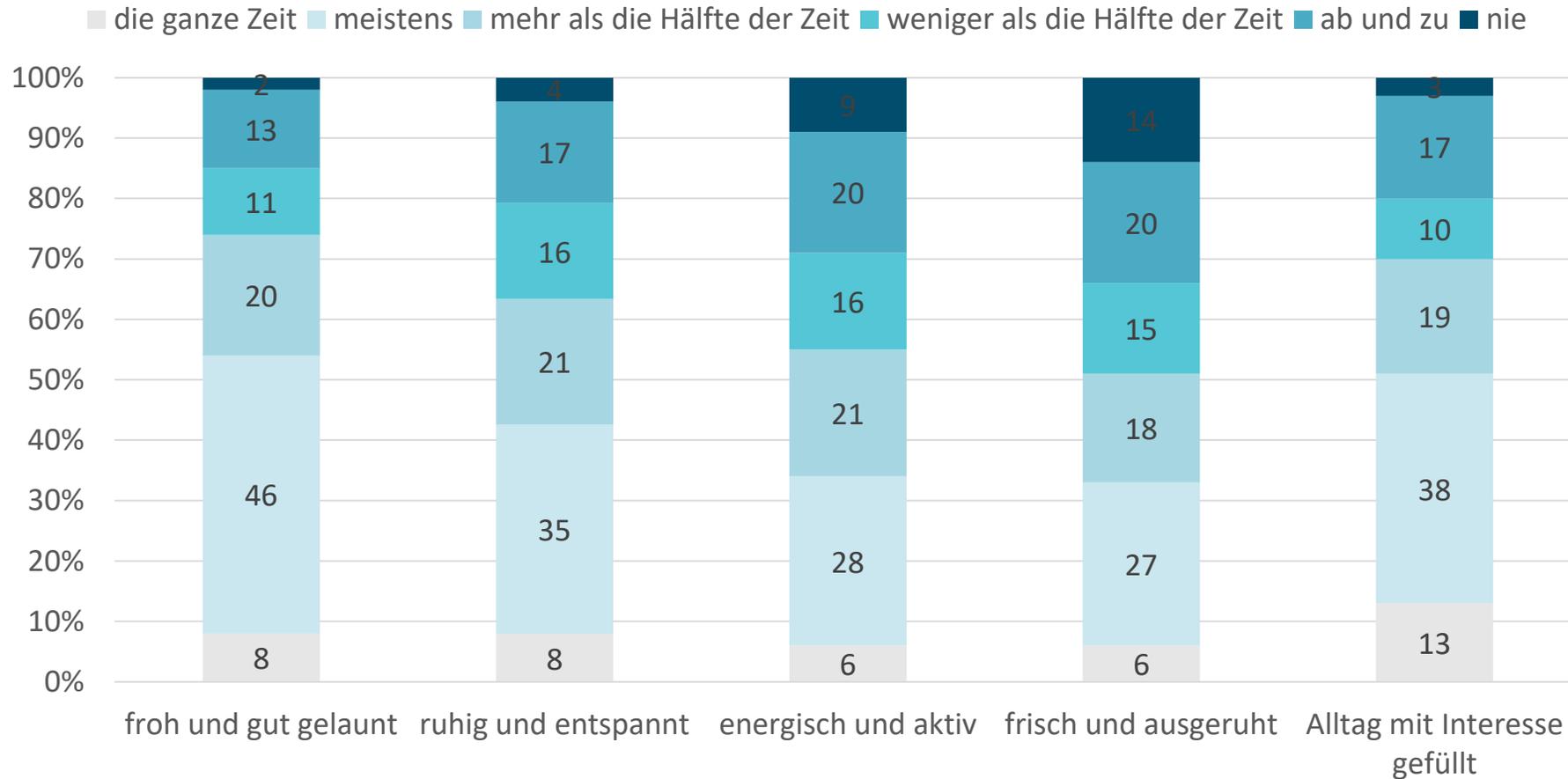
„Litten Sie in den letzten 7 Tagen unter Schlafstörungen? (Probleme beim Ein- oder Durchschlafen)?“



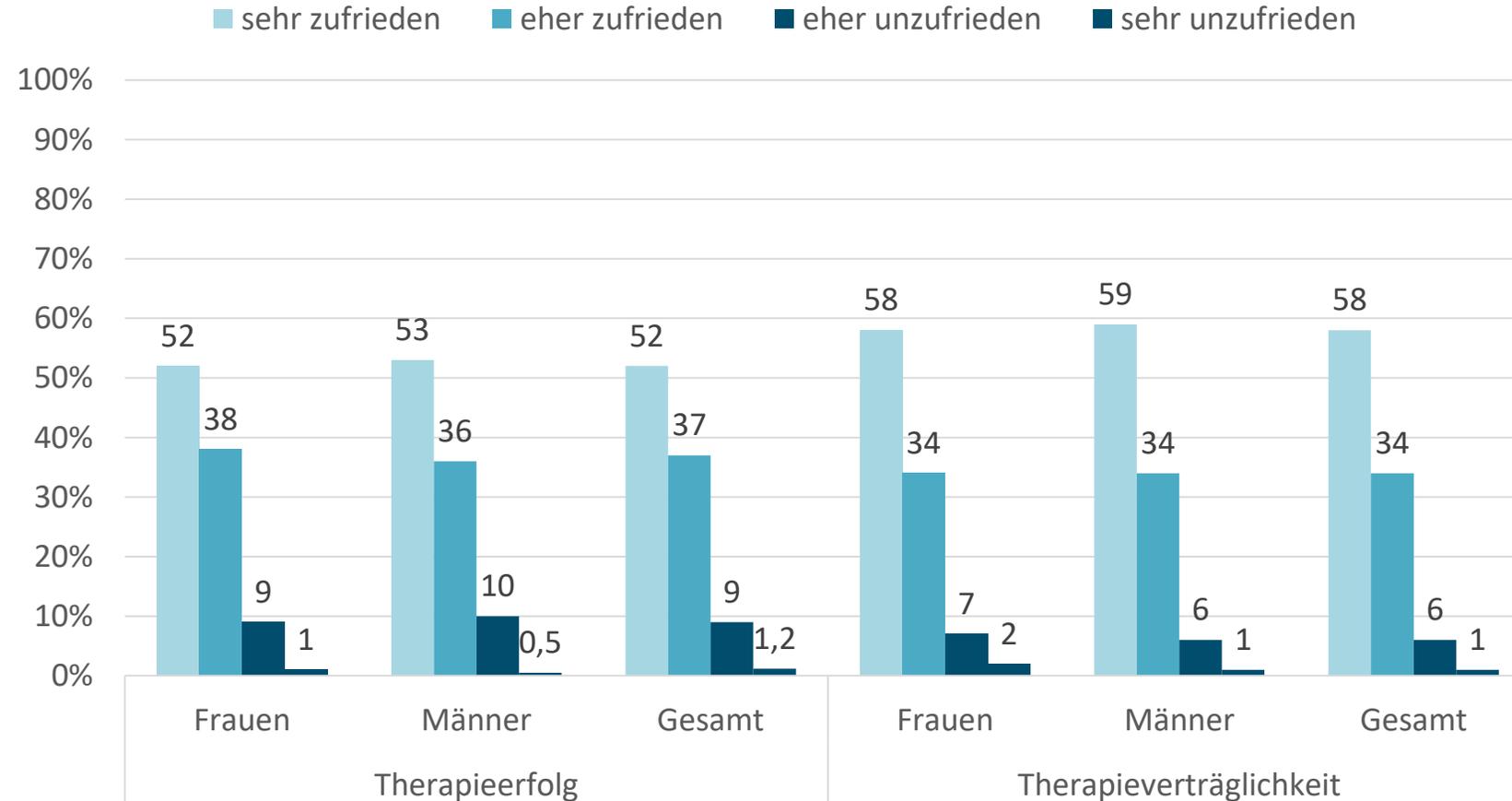




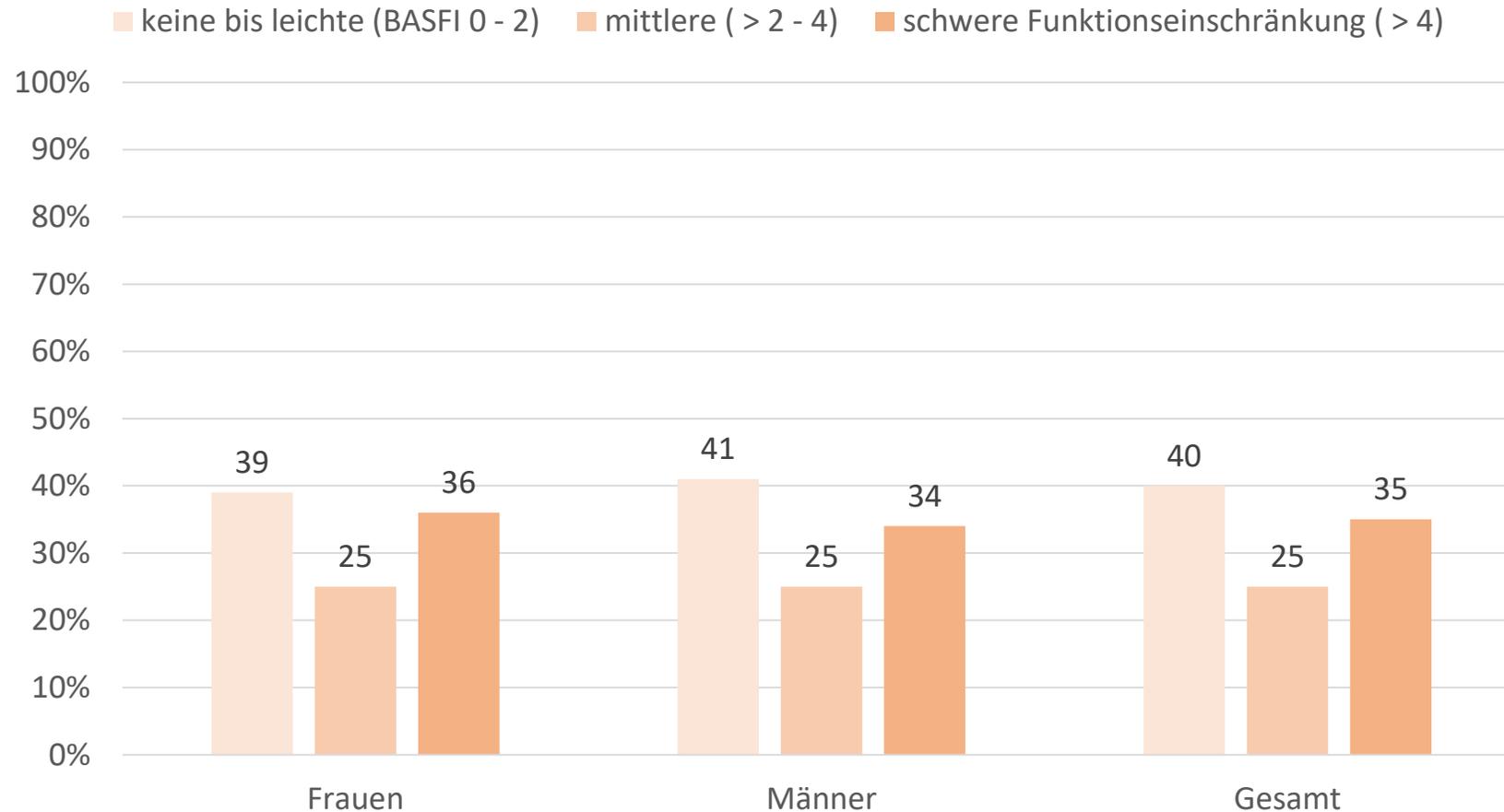
„In den letzten 2 Wochen war ich...“



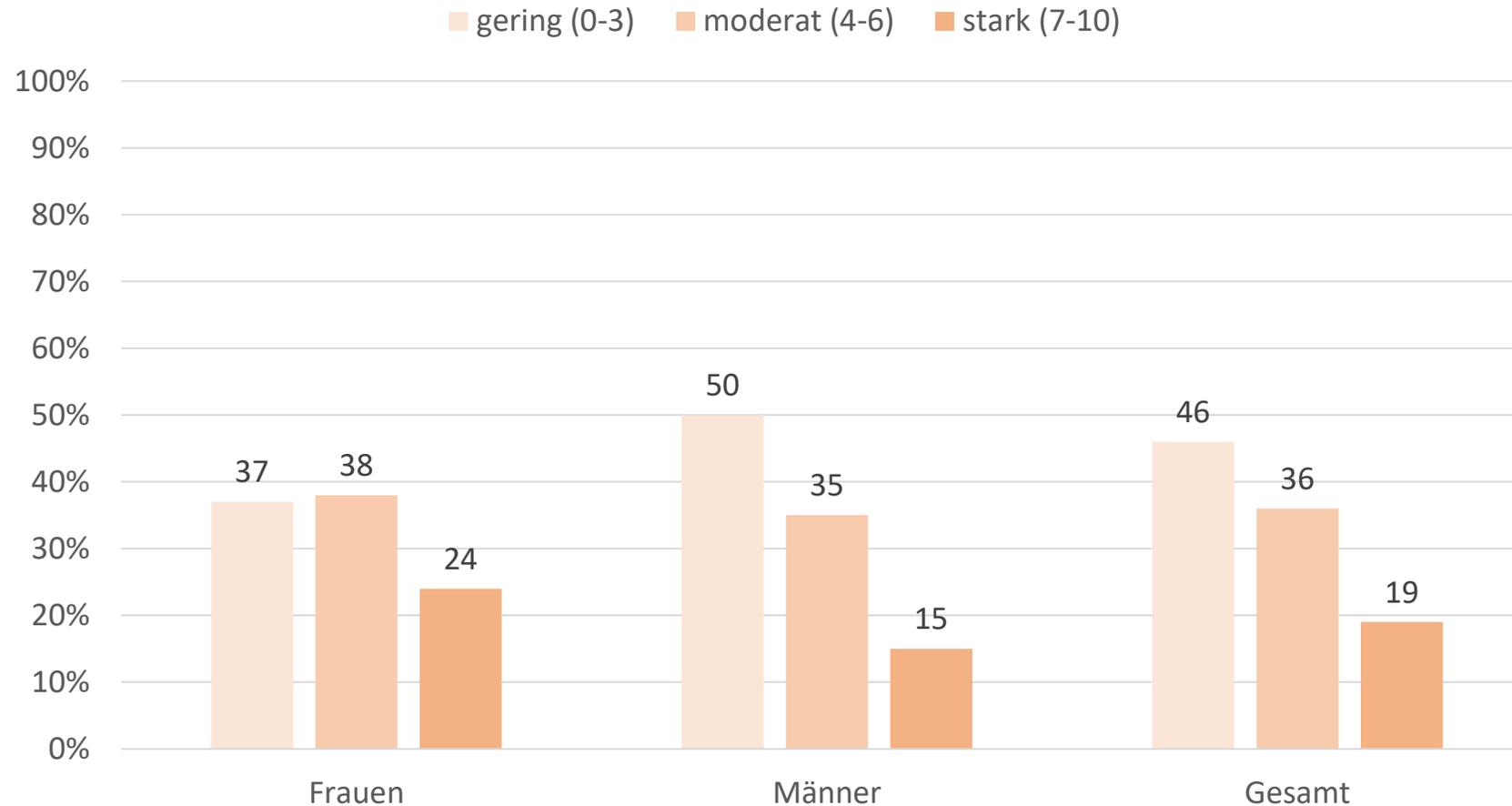
„Wie zufrieden sind Sie mit dem Erfolg / mit der Verträglichkeit Ihrer derzeitigen Rheumatherapie?“



Anteil an Patienten (%) mit Funktionseinschränkungen nach dem BASFI

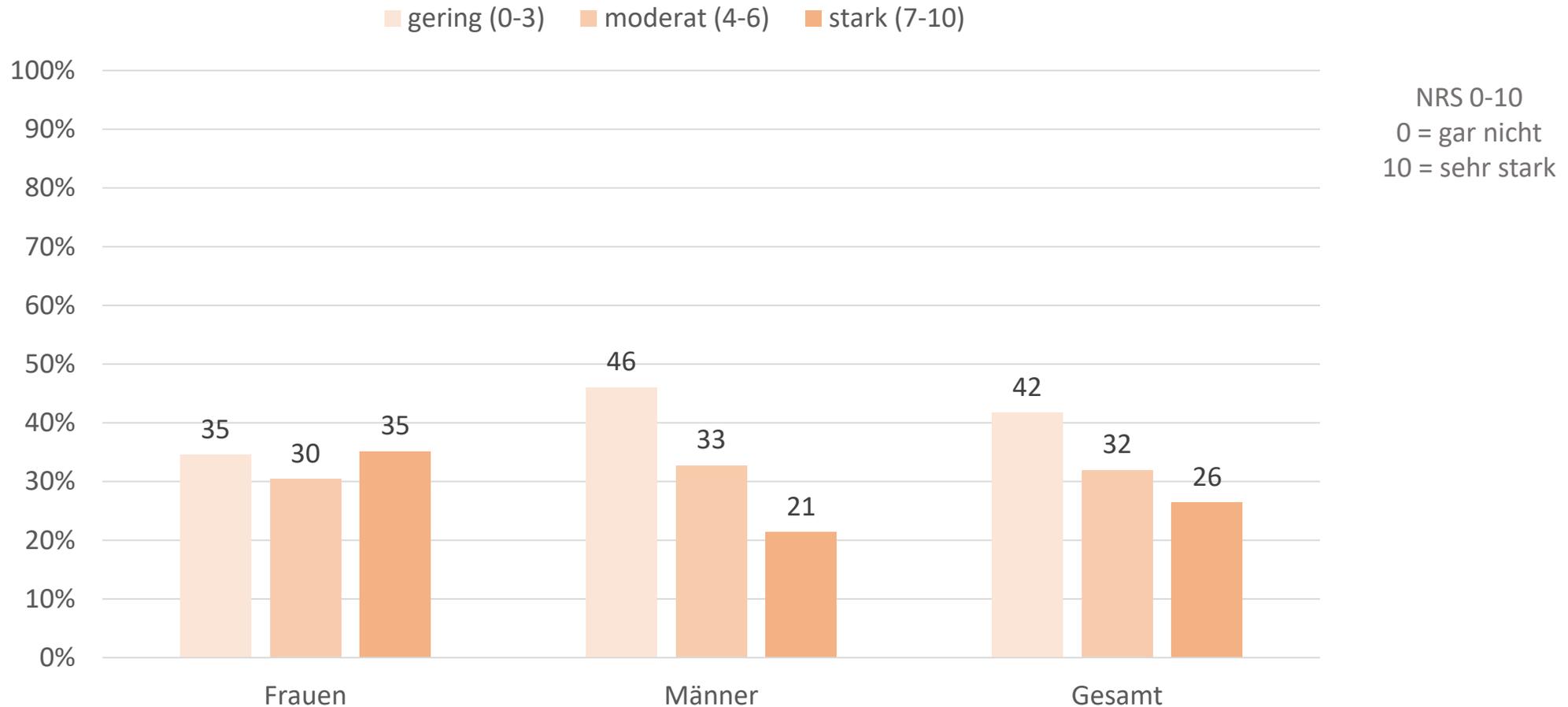


„Wie würden Sie die Stärke Ihrer Schmerzen in den letzten 7 Tagen einschätzen?“

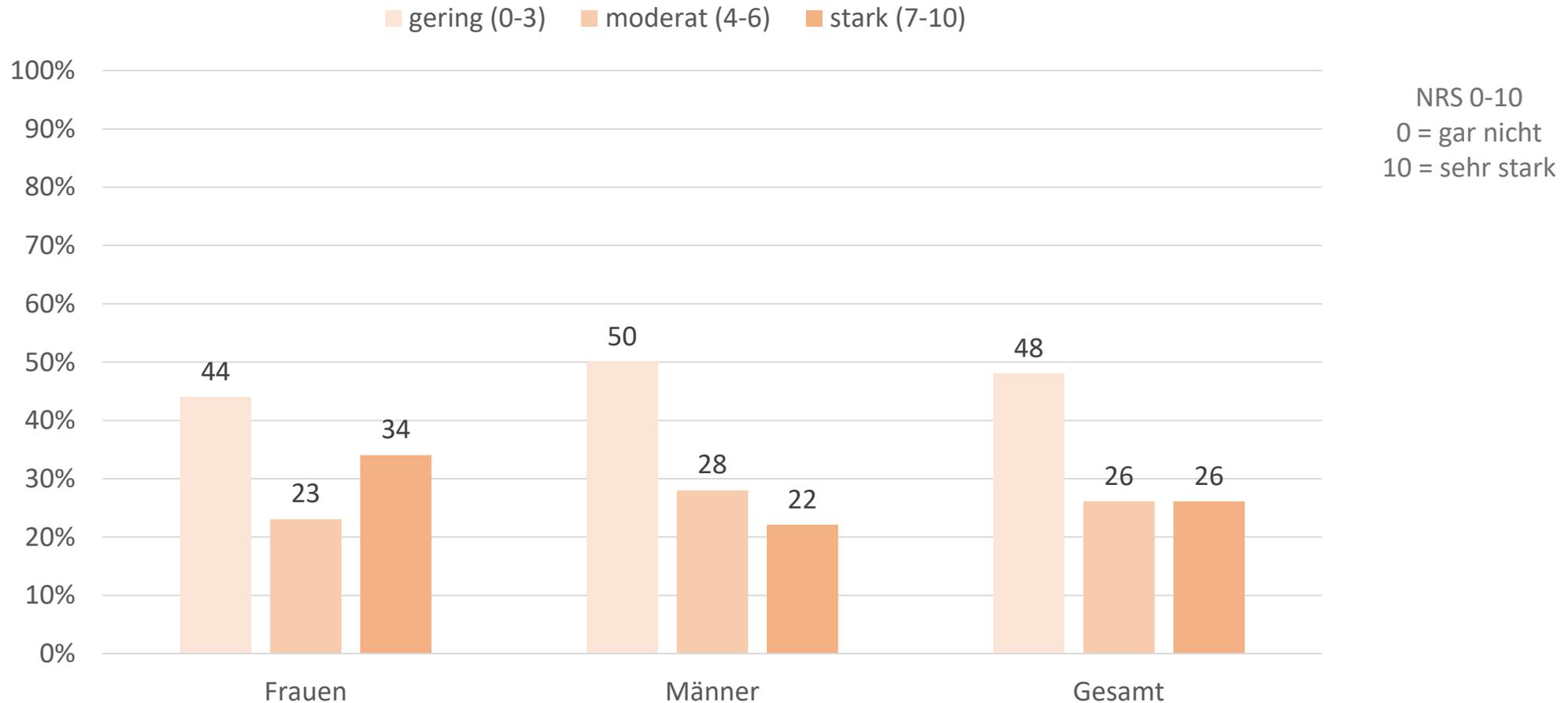


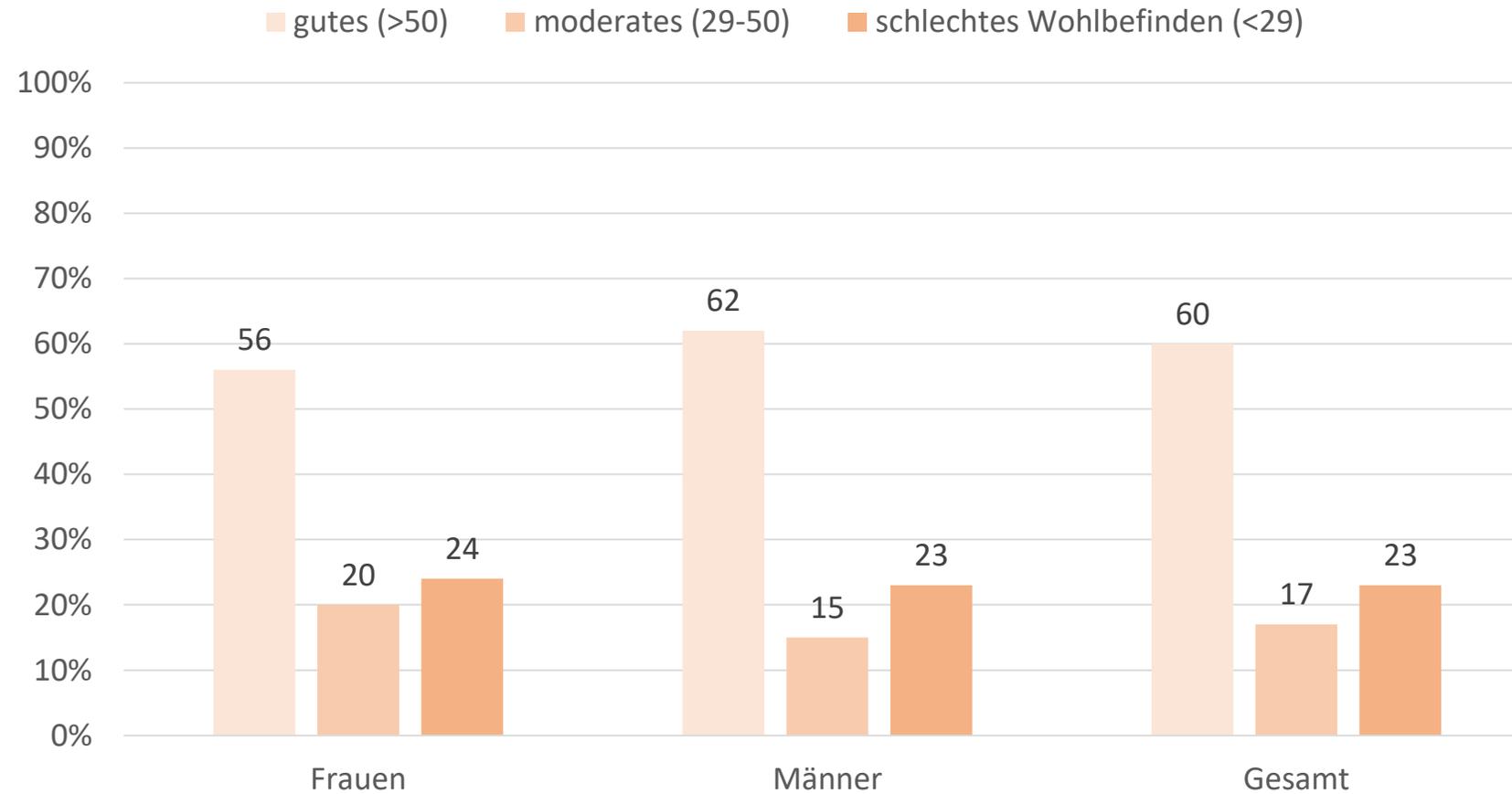
NRS 0-10
0 = keine Schmerzen
10 = unerträgliche Schmerzen

„Wie sehr haben Sie in den letzten 7 Tagen unter ungewöhnlicher Erschöpfung und Müdigkeit gelitten?“

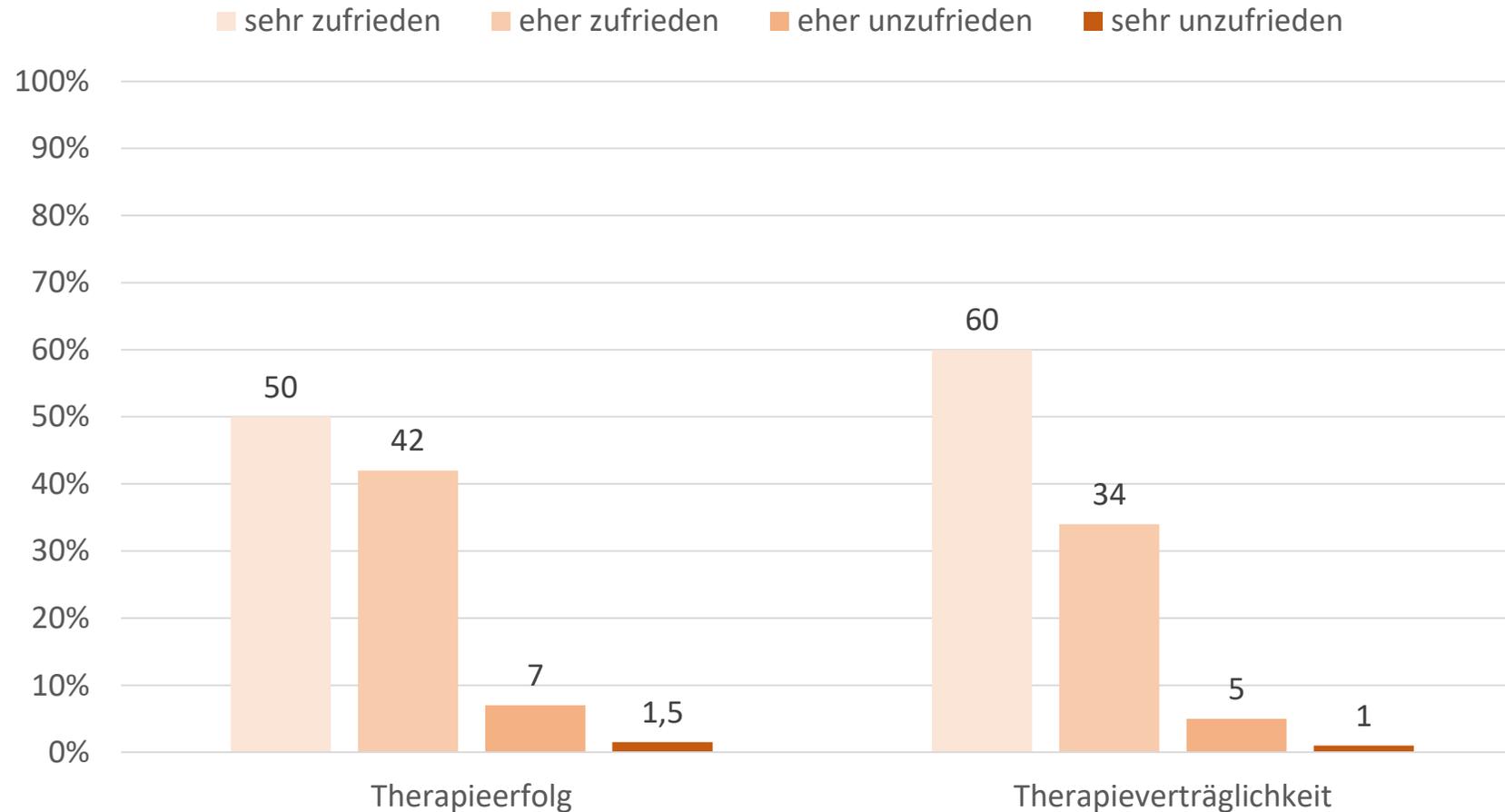


„Litten Sie in den letzten 7 Tagen unter Schlafstörungen? (Probleme beim Ein- oder Durchschlafen)?“

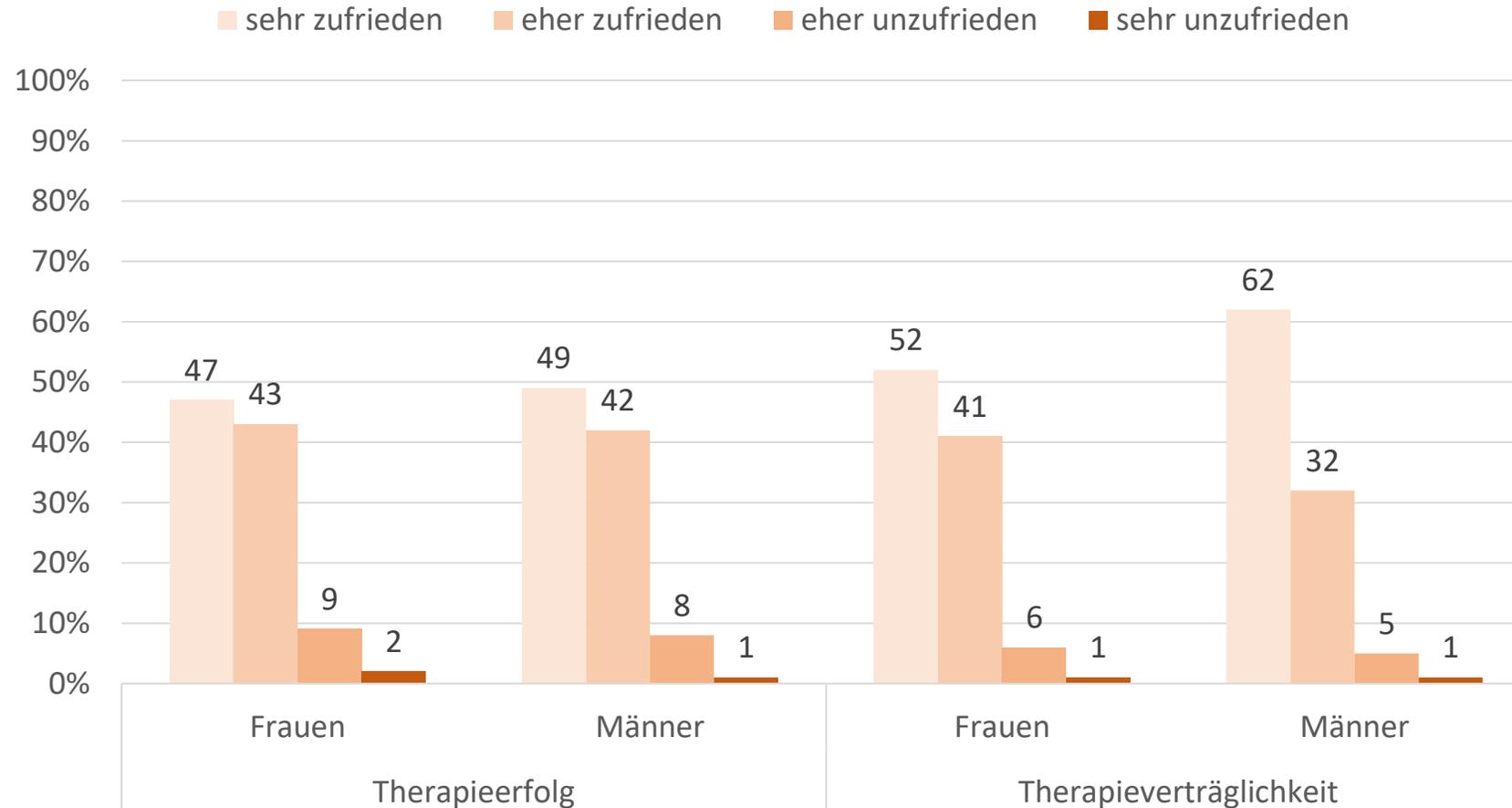




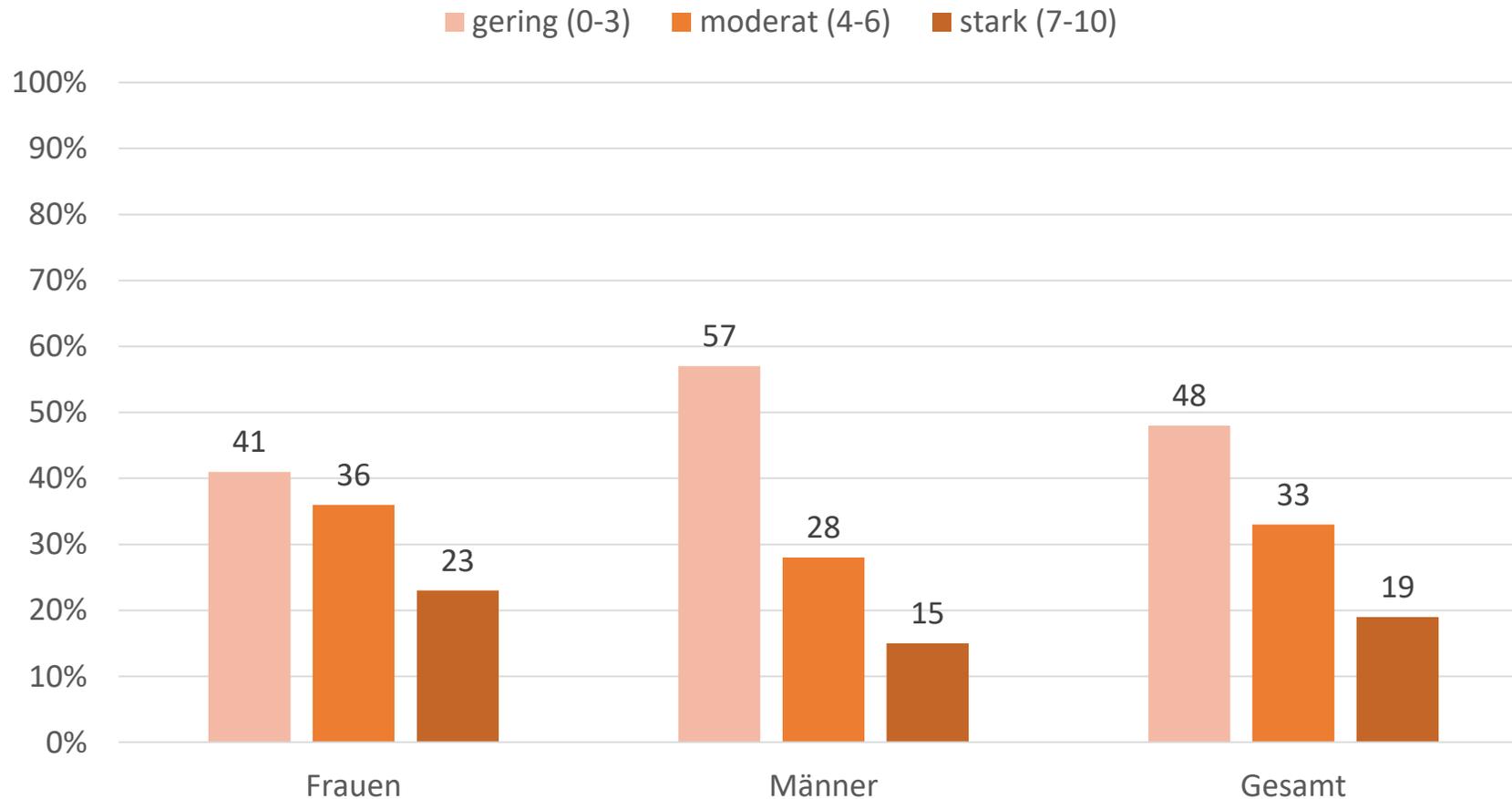
„Wie zufrieden sind Sie mit dem Erfolg / mit der Verträglichkeit Ihrer derzeitigen Rheumatherapie?“



„Wie zufrieden sind Sie mit dem Erfolg / mit der Verträglichkeit Ihrer derzeitigen Rheumatherapie?“

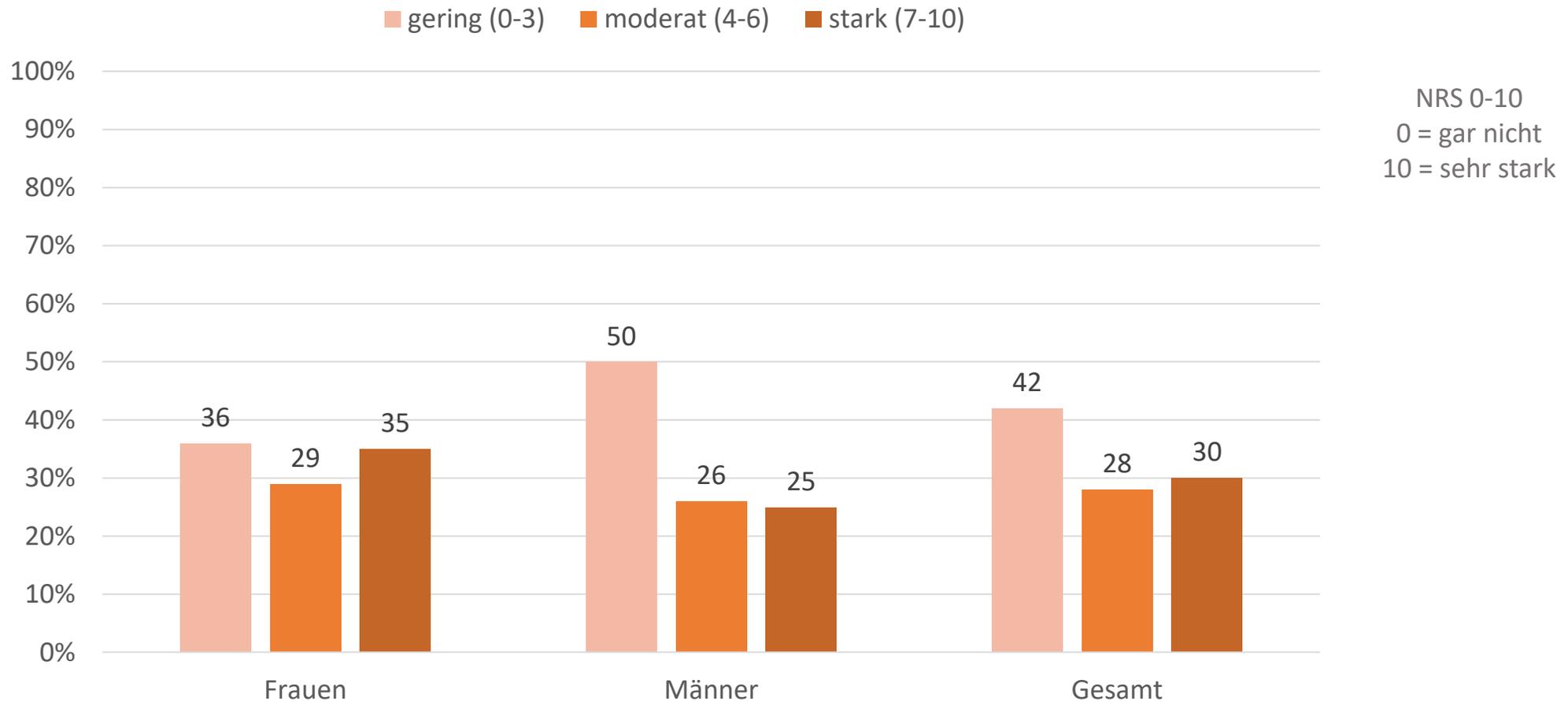


„Wie würden Sie die Stärke Ihrer Schmerzen in den letzten 7 Tagen einschätzen?“

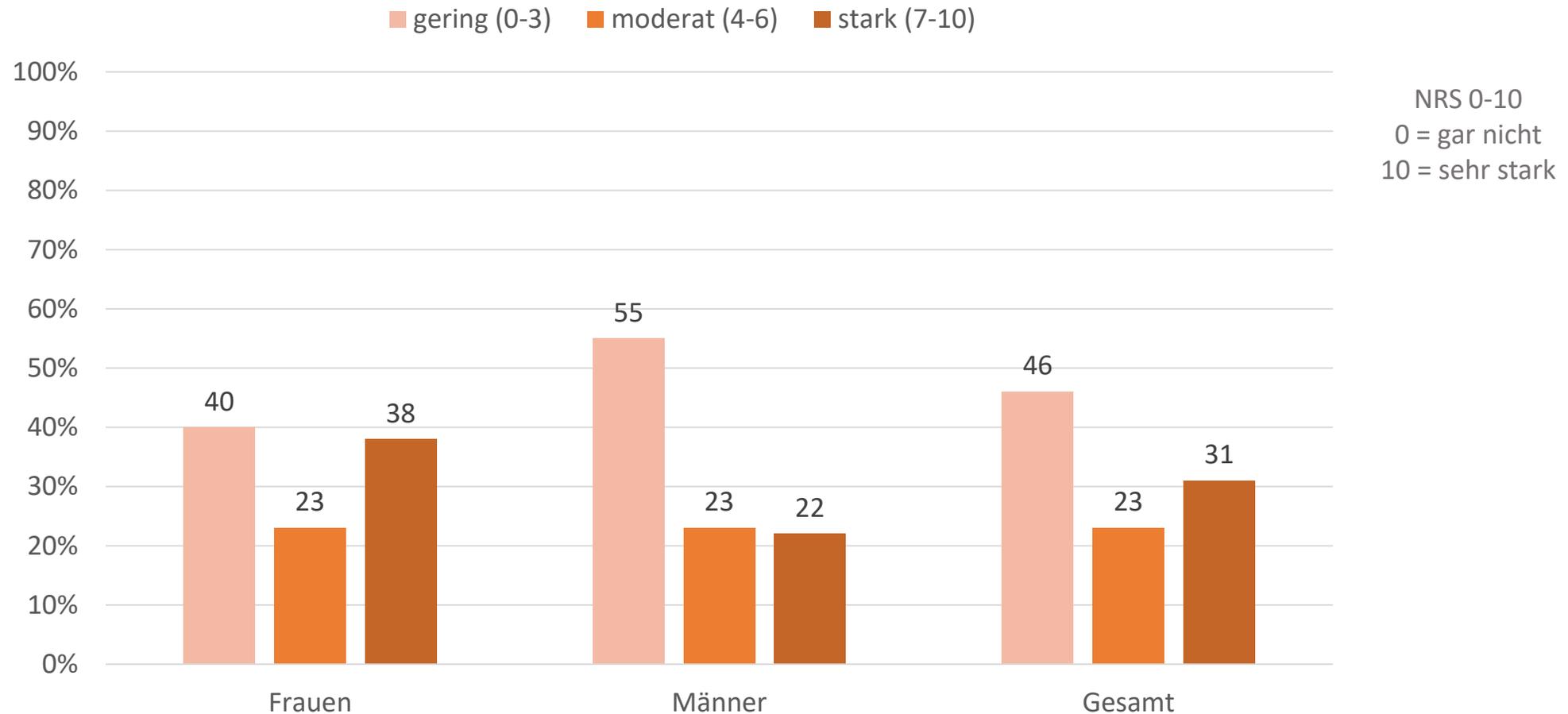


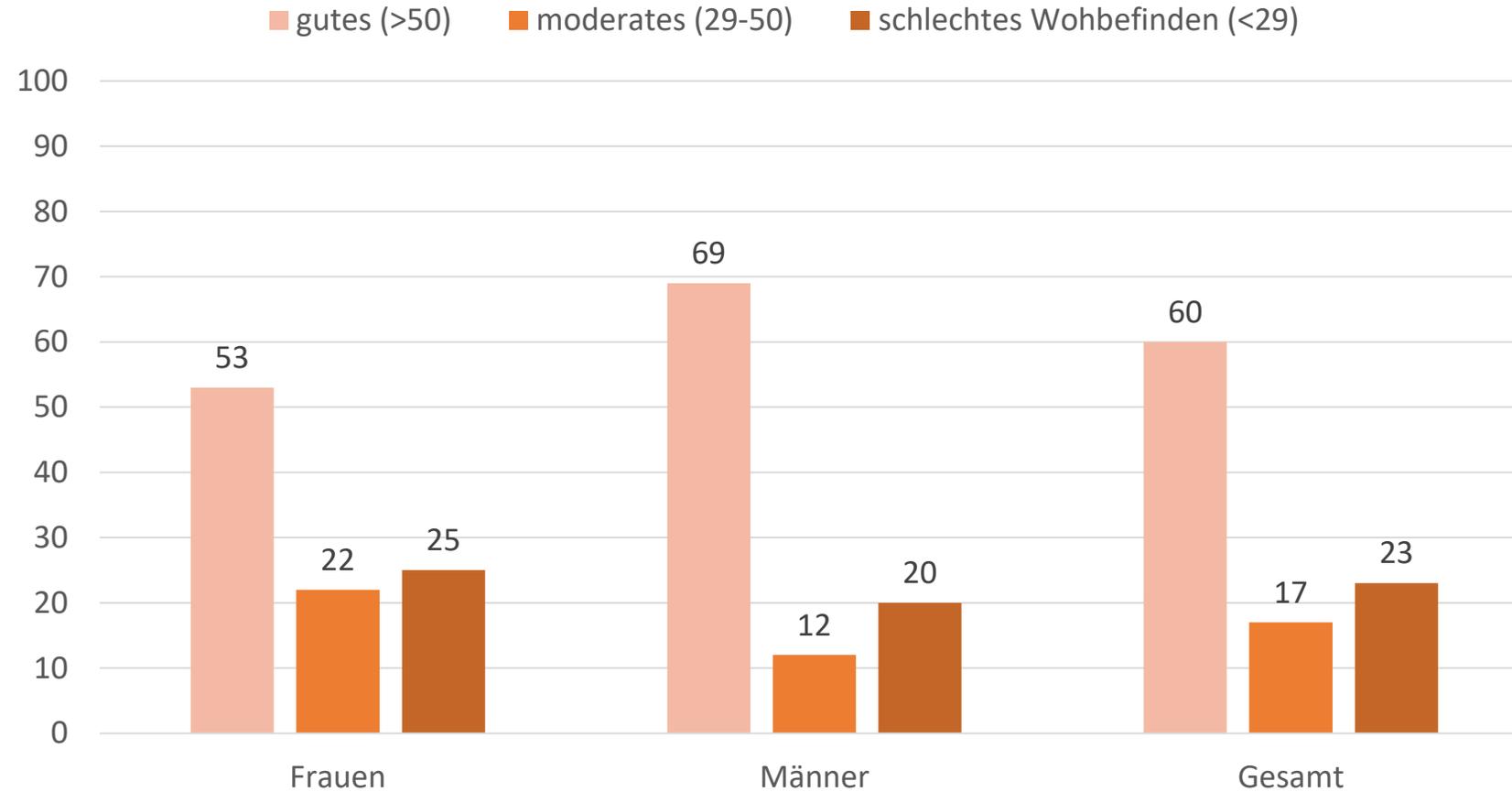
NRS 0-10
0 = keine Schmerzen
10 = unerträgliche Schmerzen

„Wie sehr haben Sie in den letzten 7 Tagen unter ungewöhnlicher Erschöpfung und Müdigkeit gelitten?“

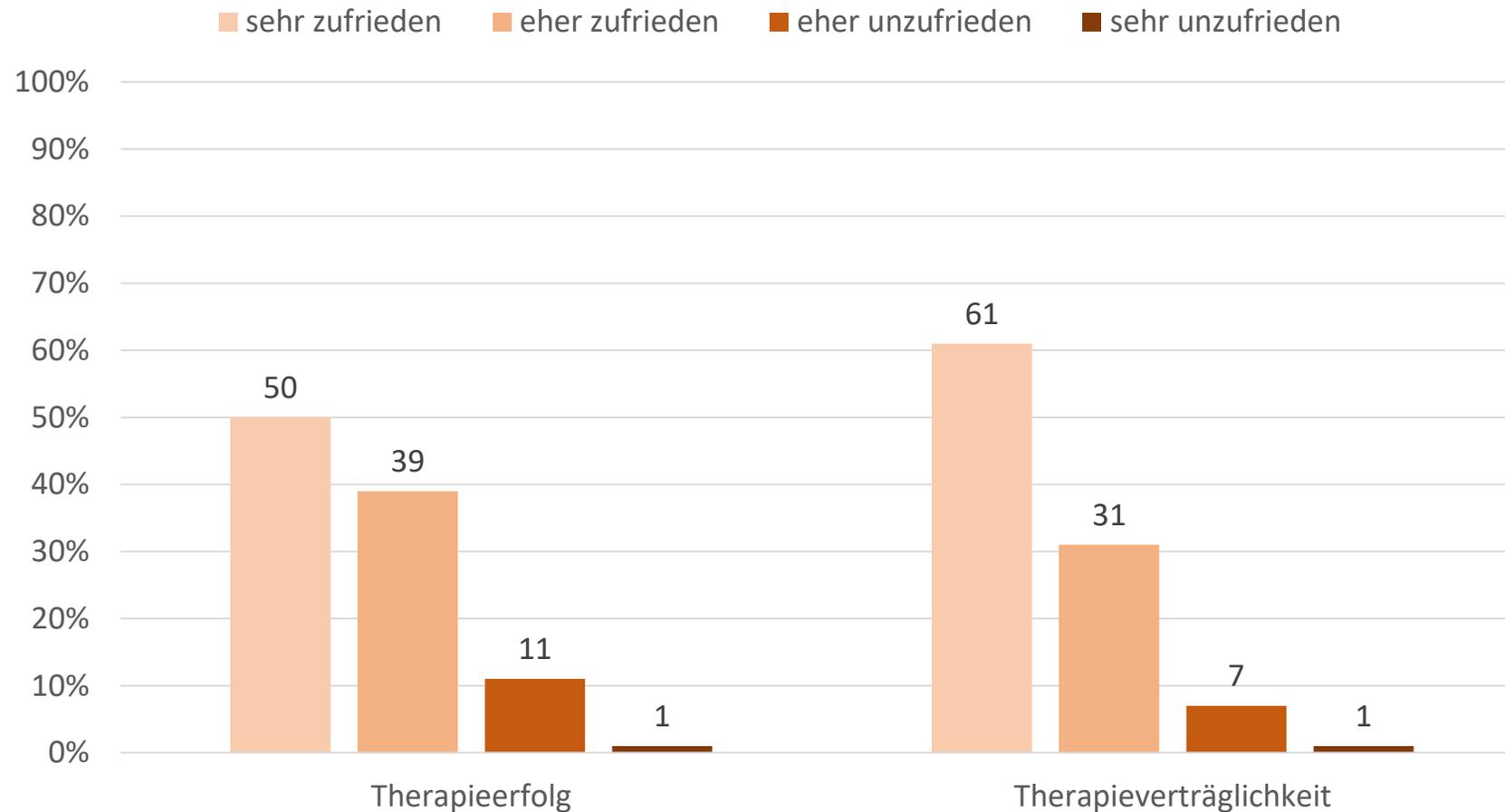


„Litten Sie in den letzten 7 Tagen unter Schlafstörungen? (Probleme beim Ein- oder Durchschlafen)?“

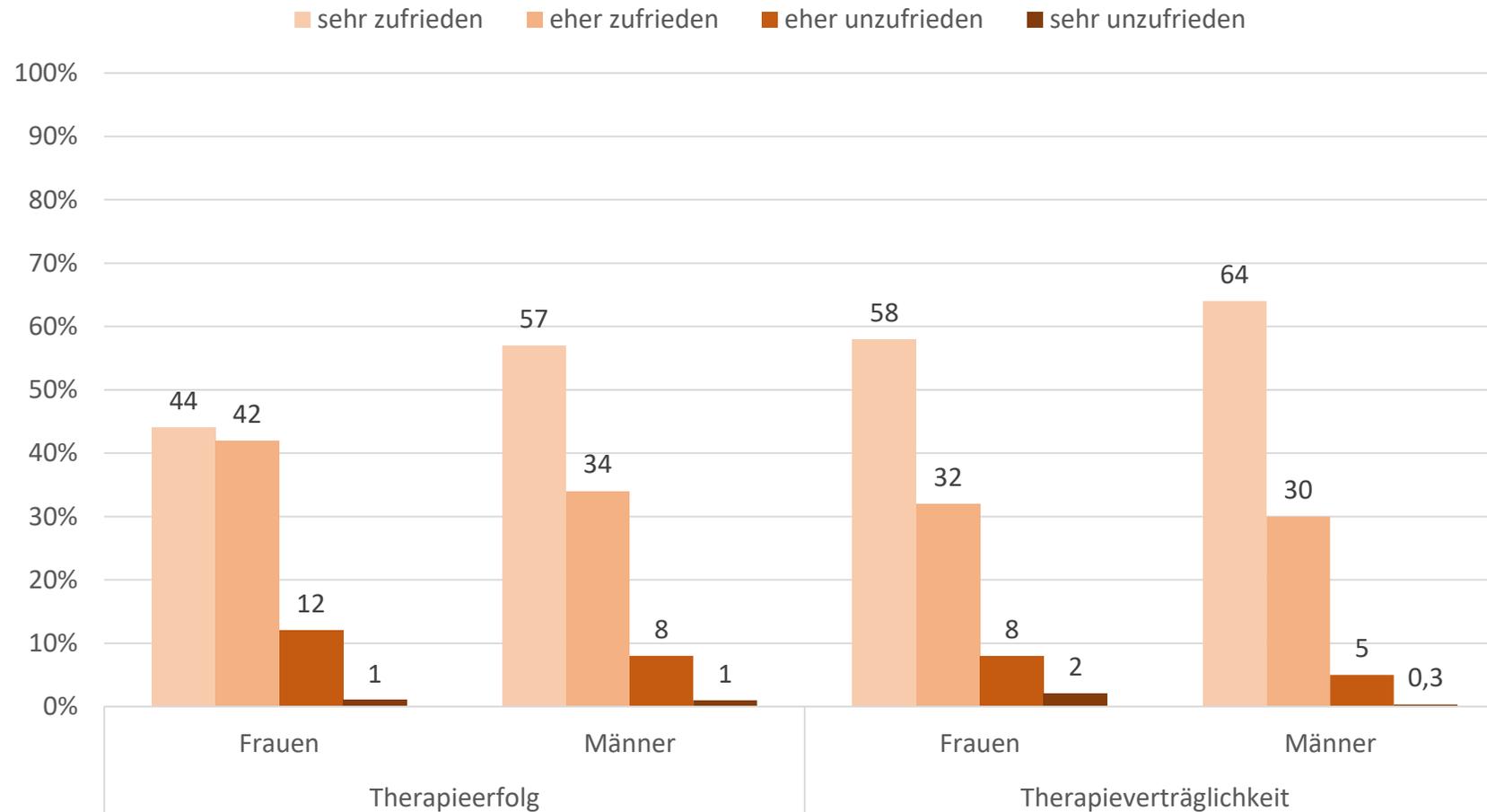




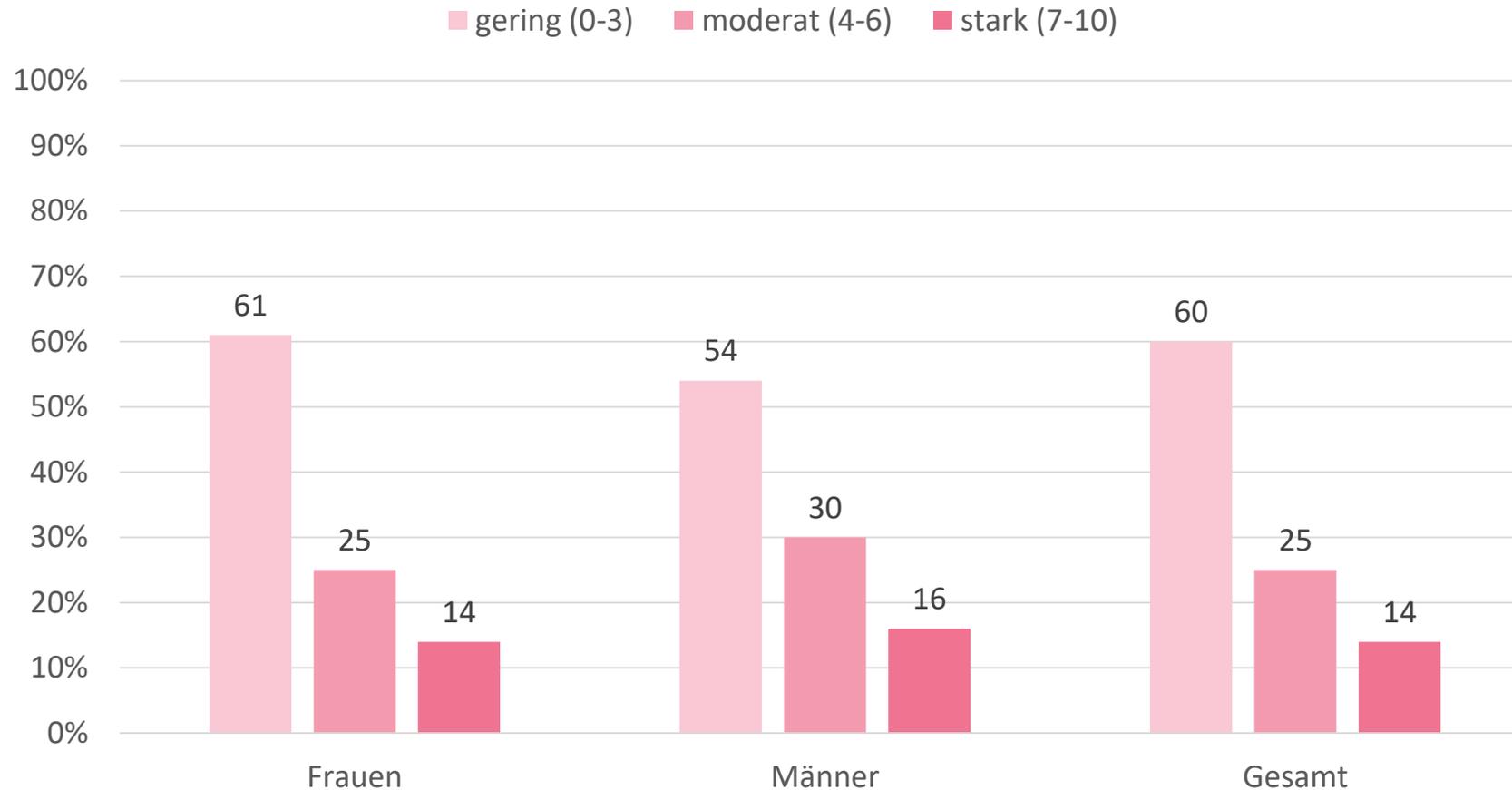
„Wie zufrieden sind Sie mit dem Erfolg / mit der Verträglichkeit Ihrer derzeitigen Rheumatherapie?“



„Wie zufrieden sind Sie mit dem Erfolg / mit der Verträglichkeit Ihrer derzeitigen Rheumatherapie?“

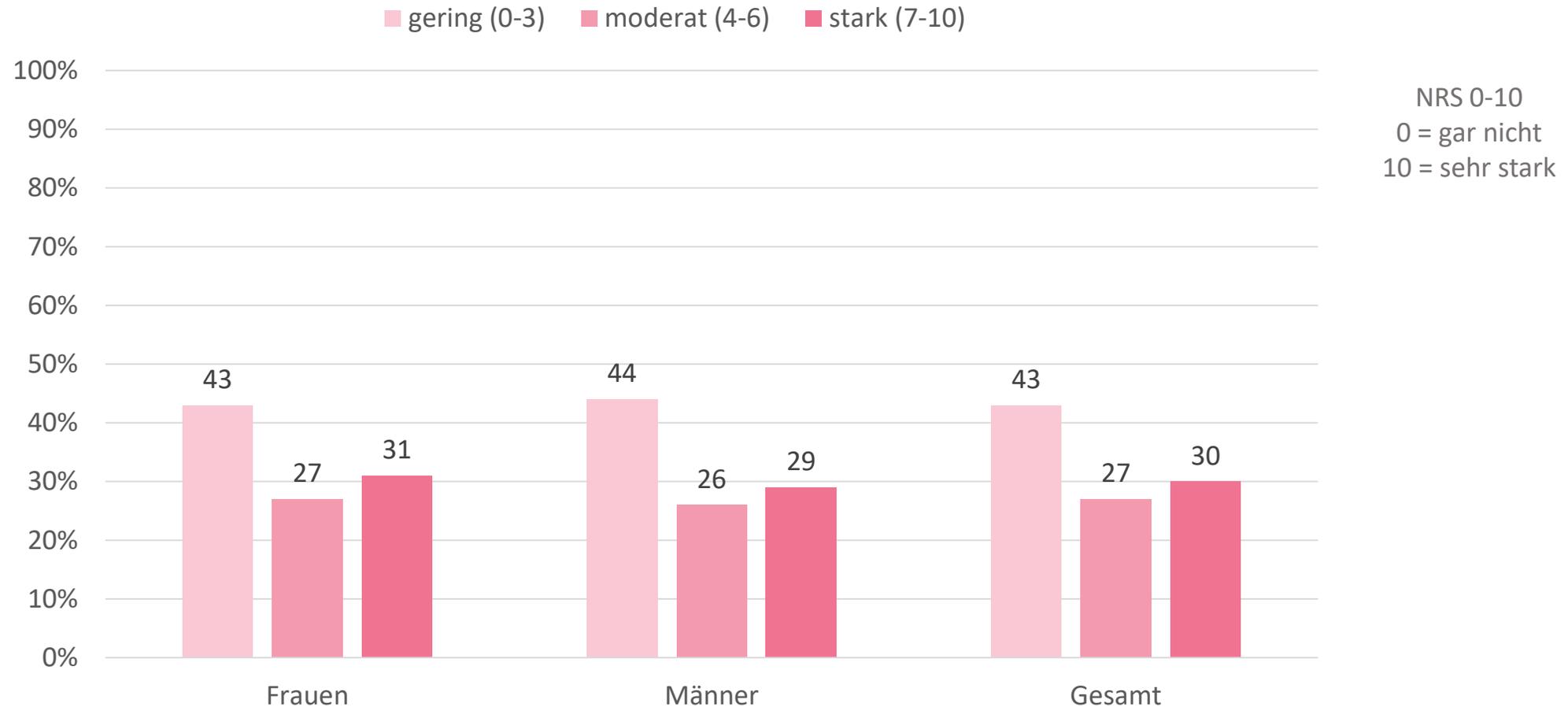


„Wie würden Sie die Stärke Ihrer Schmerzen in den letzten 7 Tagen einschätzen?“

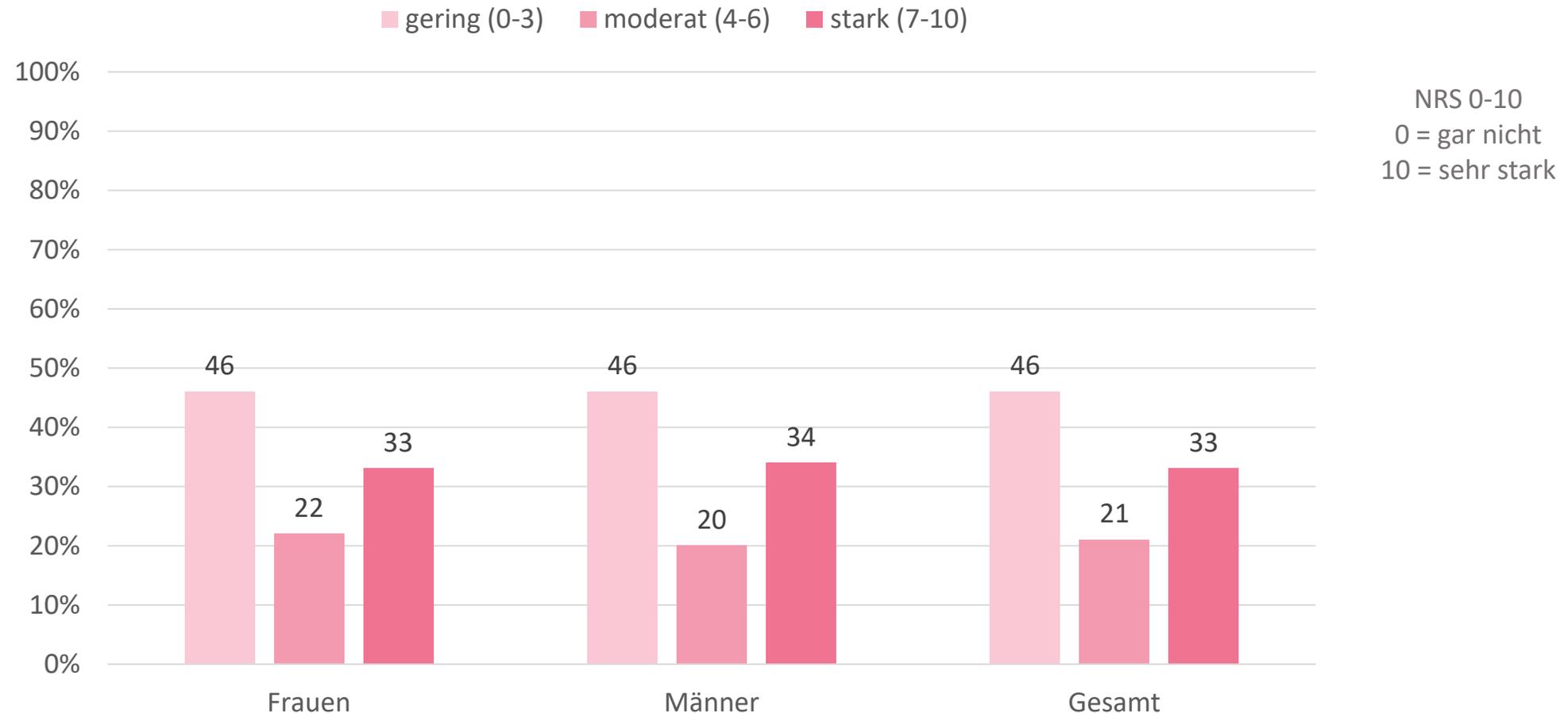


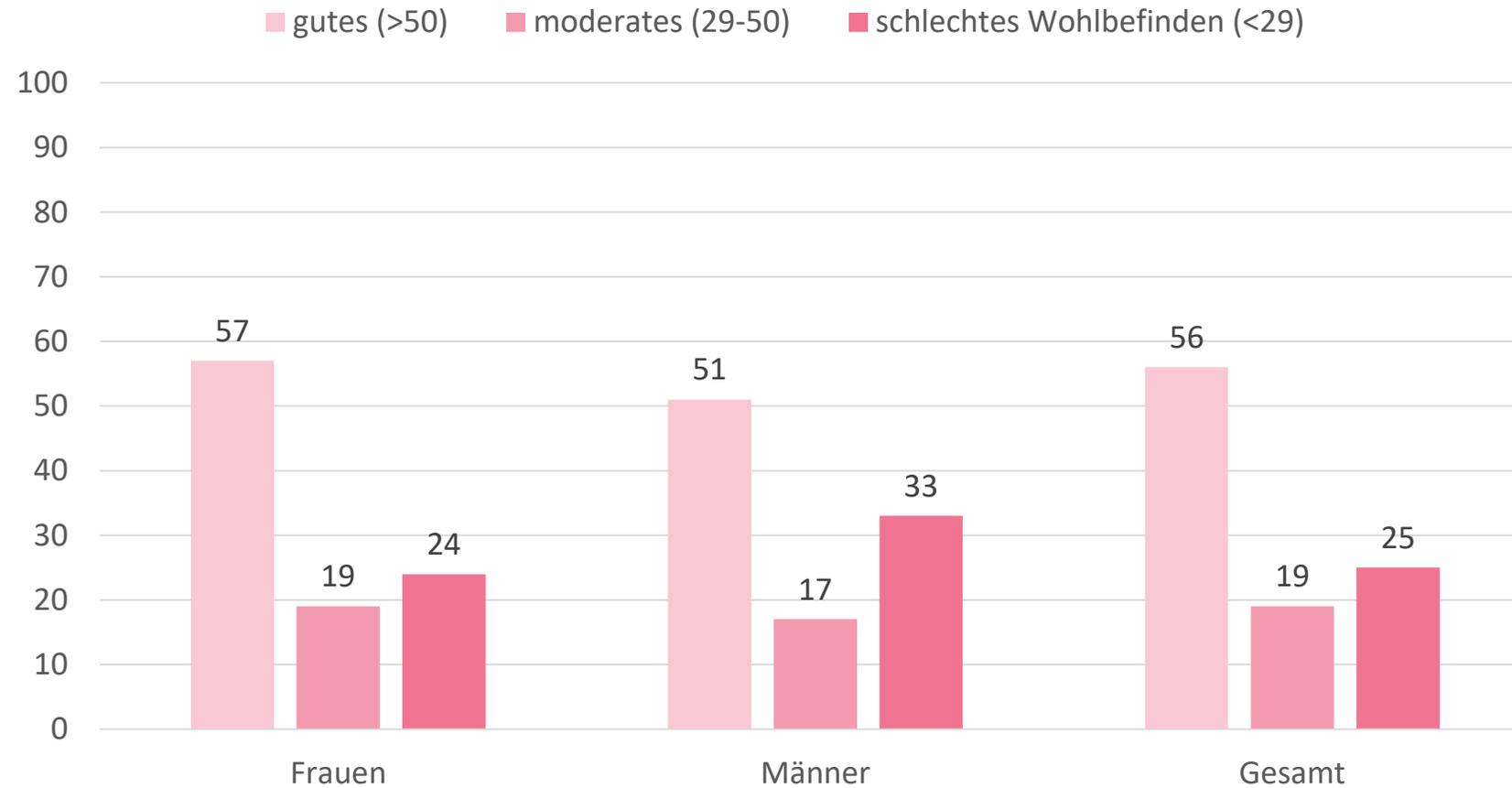
NRS 0-10
0 = keine Schmerzen
10 = unerträgliche Schmerzen

„Wie sehr haben Sie in den letzten 7 Tagen unter ungewöhnlicher Erschöpfung und Müdigkeit gelitten?“

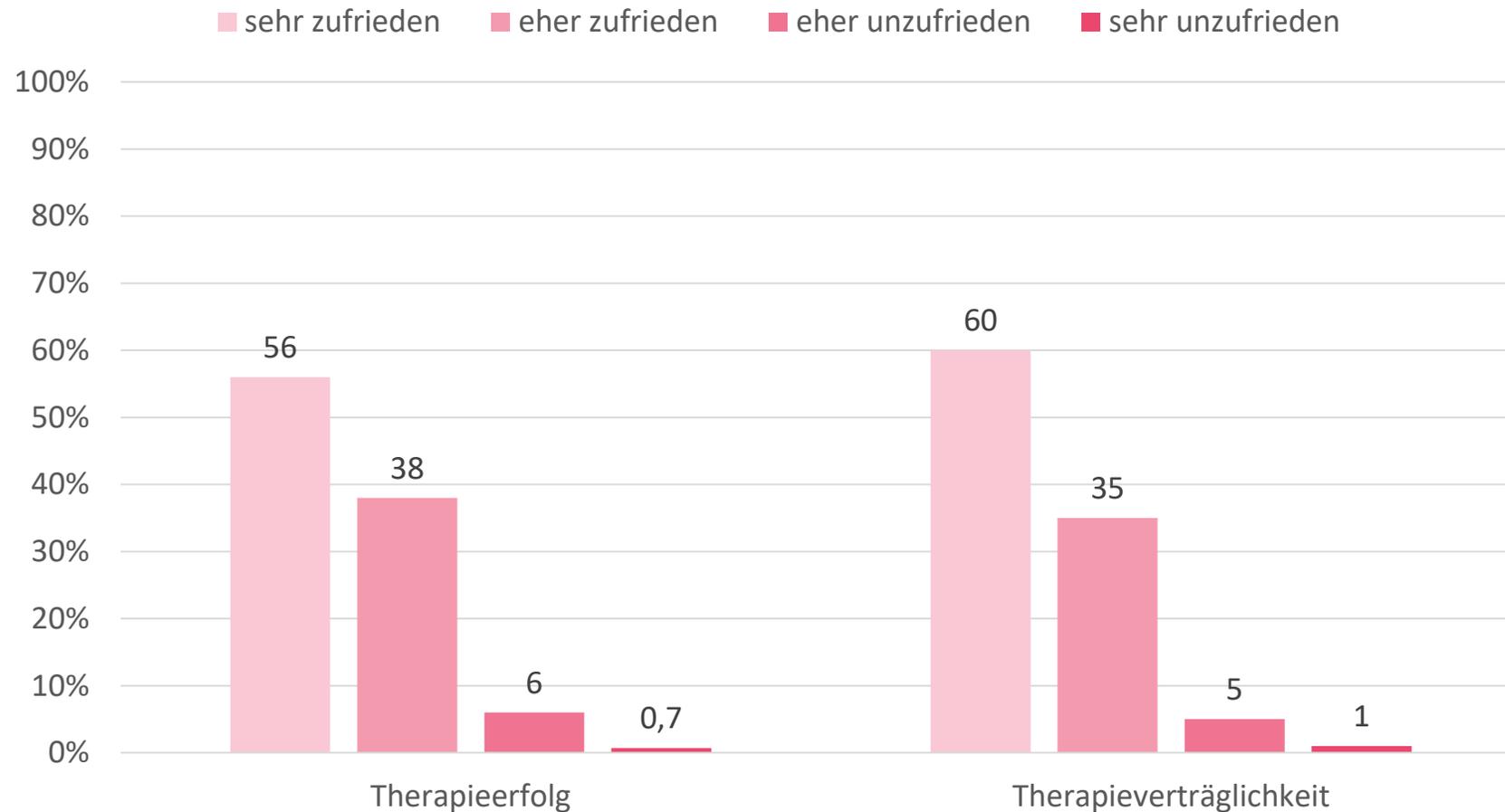


„Litten Sie in den letzten 7 Tagen unter Schlafstörungen? (Probleme beim Ein- oder Durchschlafen)?“





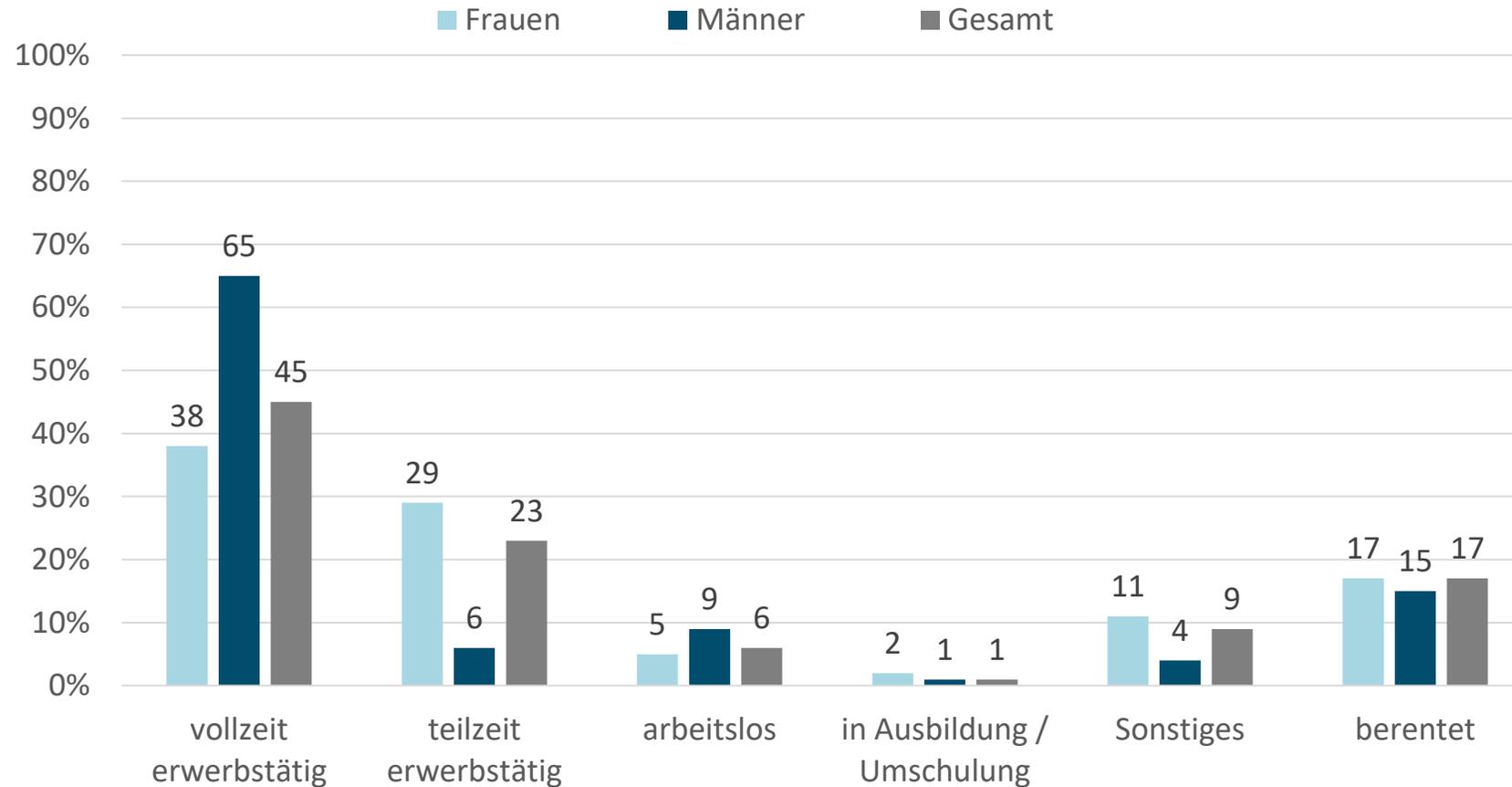
„Wie zufrieden sind Sie mit dem Erfolg / mit der Verträglichkeit Ihrer derzeitigen Rheumatherapie?“



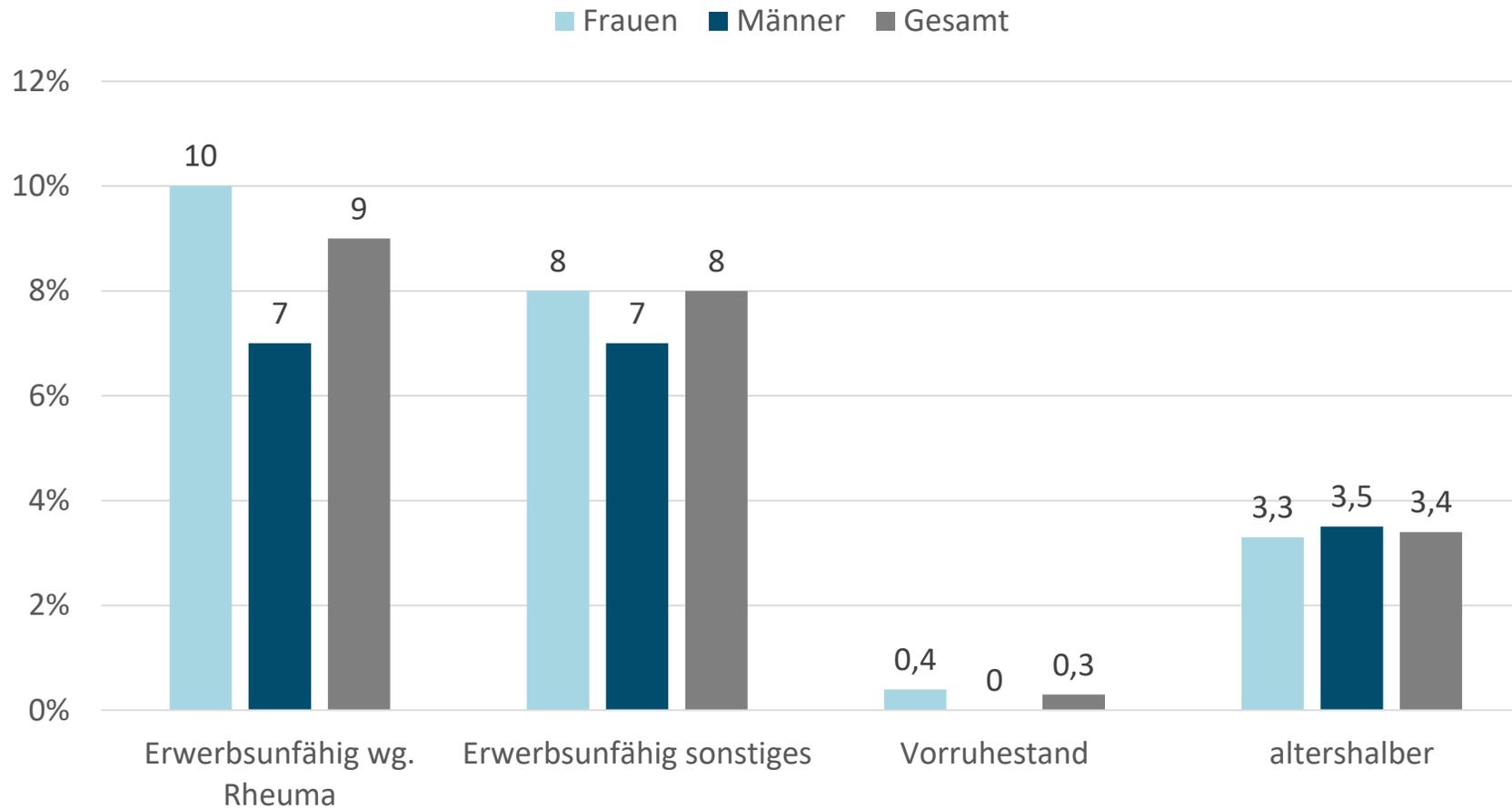


Erwerbstätigkeit Hospitalisierung

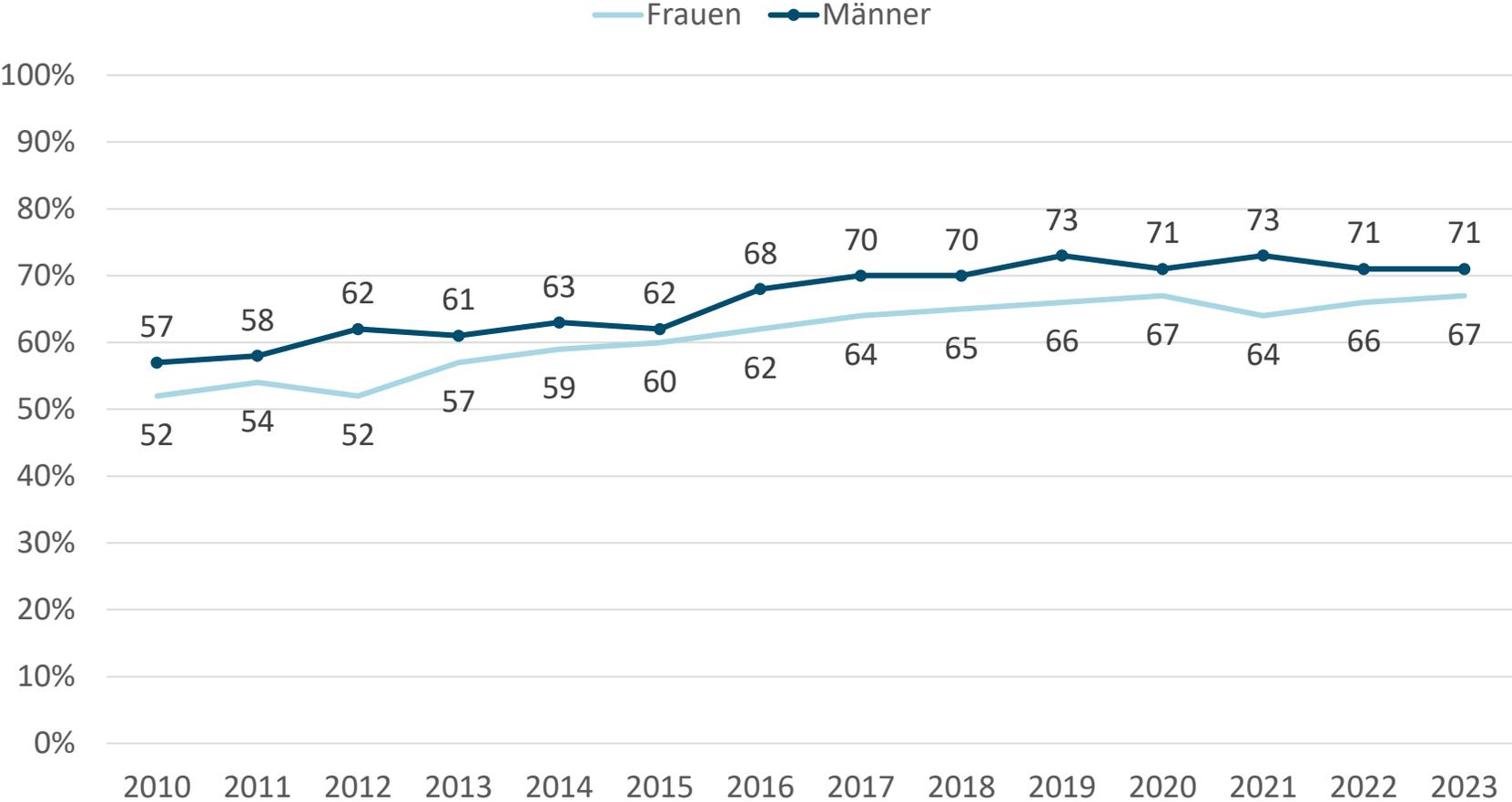
Berufliche Situation
Erwerbstätigkeit
Berentung, Erwerbsminderungsrente
Arbeitsunfähigkeit
Krankenhausaufenthalte
Medizinische Rehabilitation



Grund für die Berentung (%) bei Rentenangabe < 65 Jahre



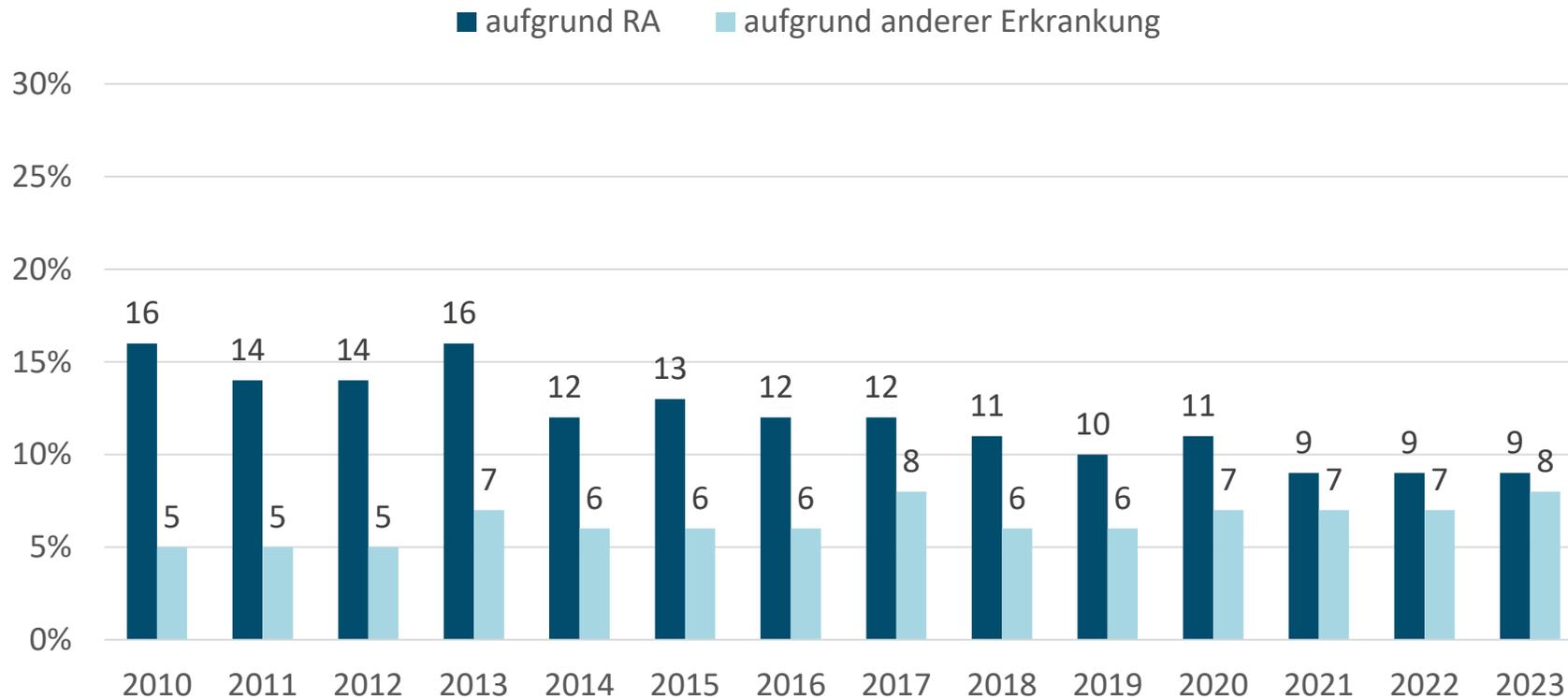
Anteil der Erwerbstätigen < 65 Jahre in Voll-/oder Teilzeit (%)



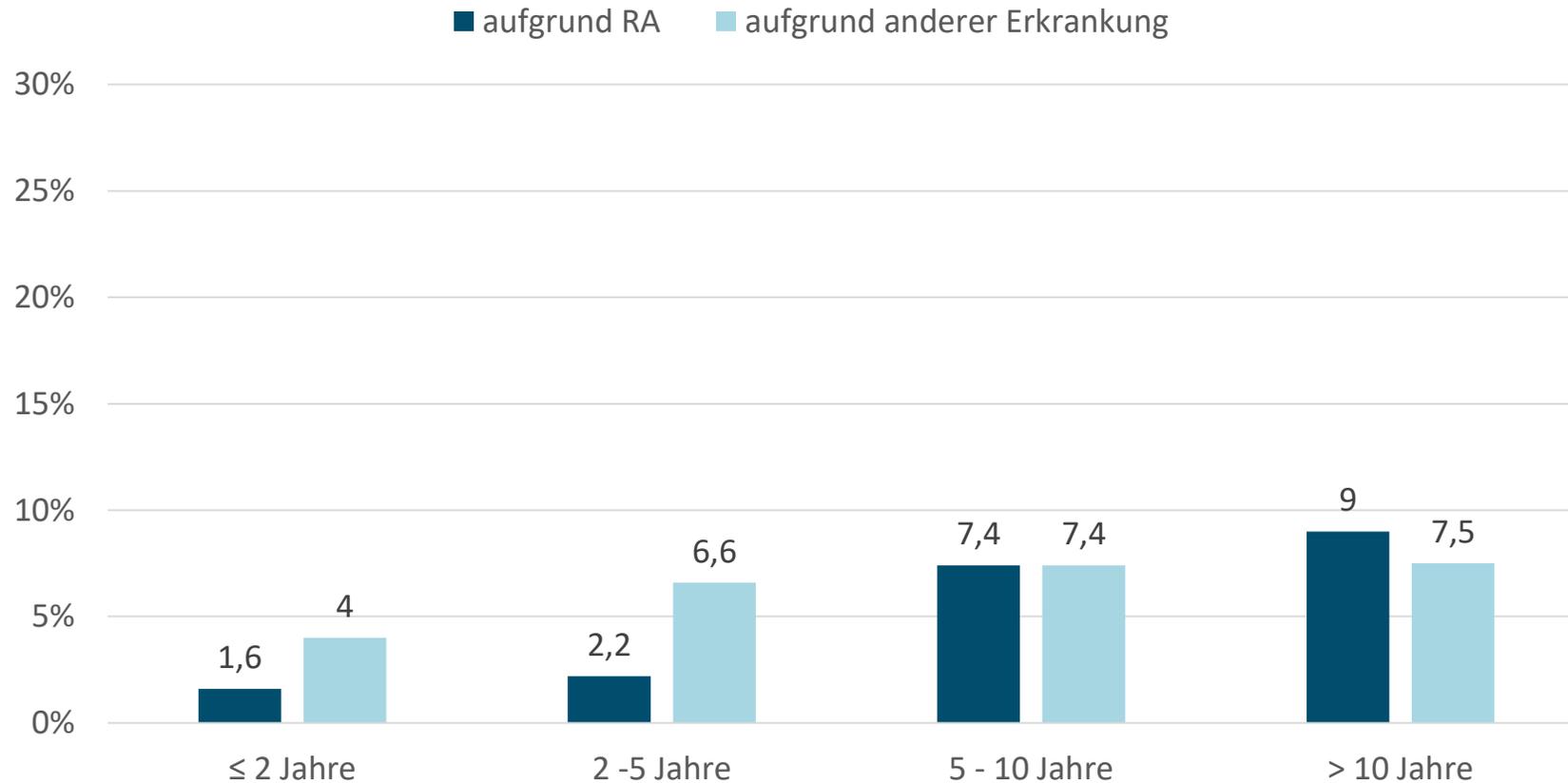
Quelle: Kerndokumentation, Auswertungsjahr 2023

N=2.236 (2010) bis n=2.563 (2023) RA Patient*innen <65 Jahre mit Angaben zur beruflichen Situation

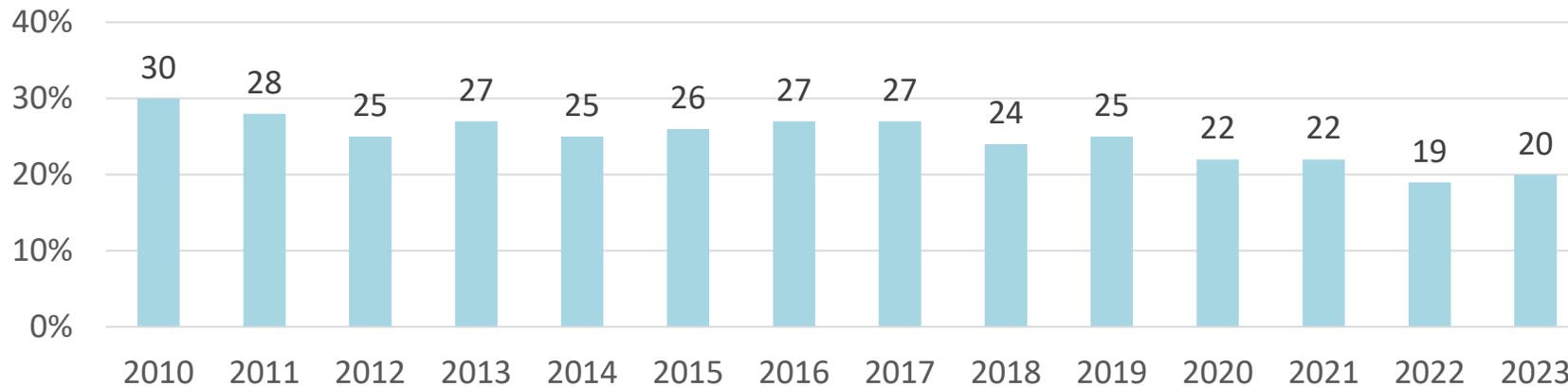
Anteil an Personen < 65 Jahre (%) mit Erwerbsminderungsrente 2010-2023



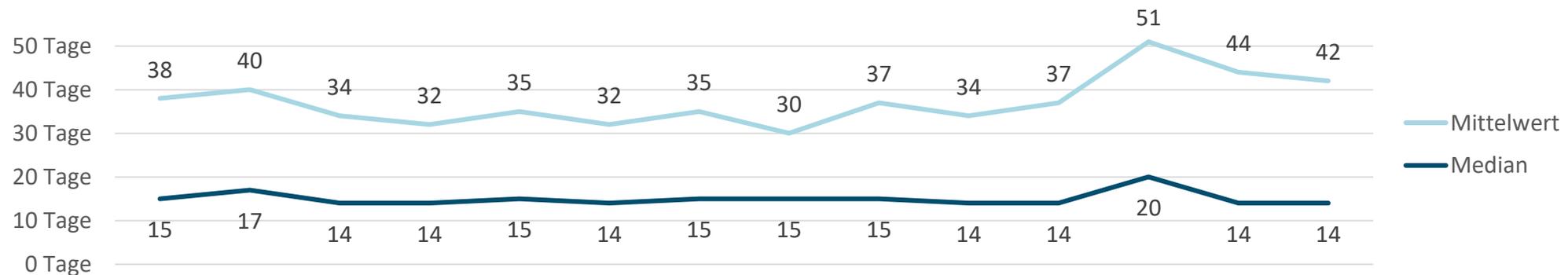
Anteil an Personen (%) <65 Jahre mit Erwerbsminderungsrente nach Krankheitsdauer



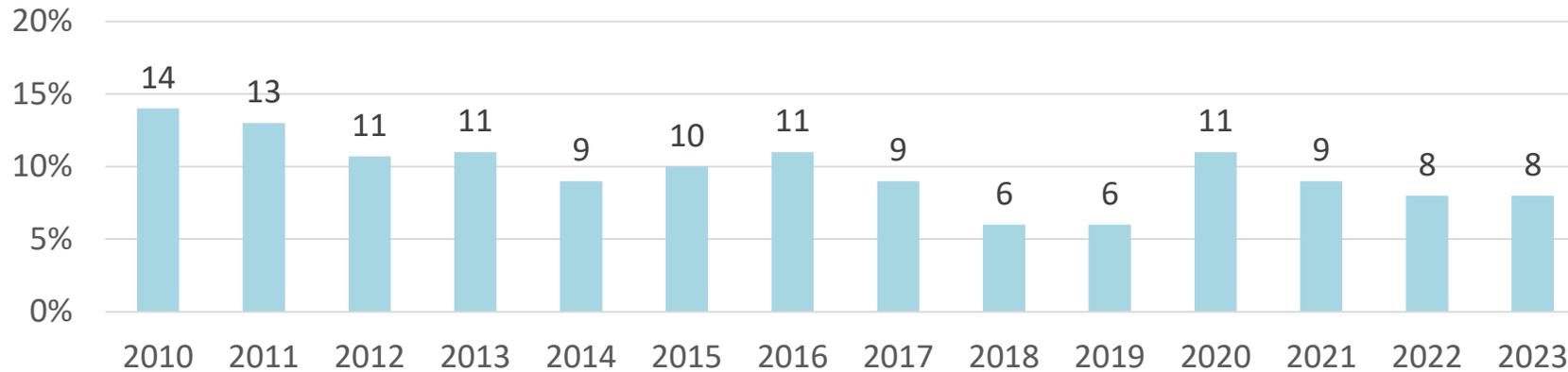
Anteil an Erwerbstätigen mit Krankschreibung in den letzten 12 Monaten aufgrund der rheumatischen Erkrankung



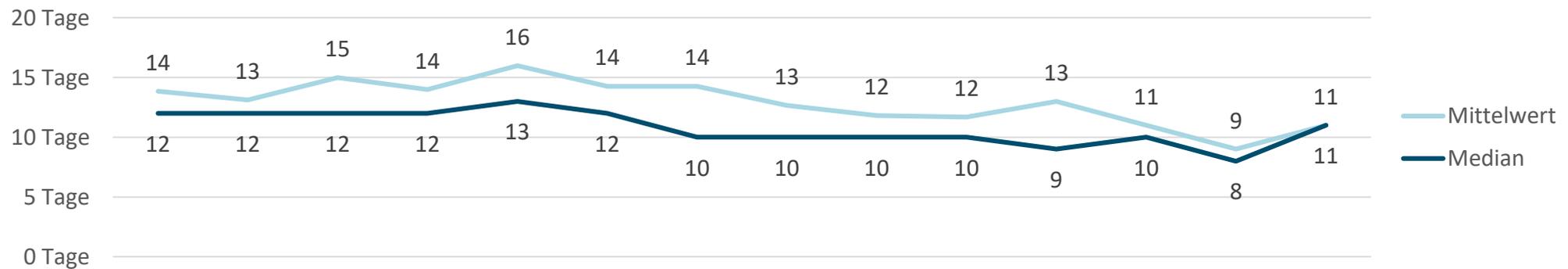
Mittlere AU-Dauer in Tagen



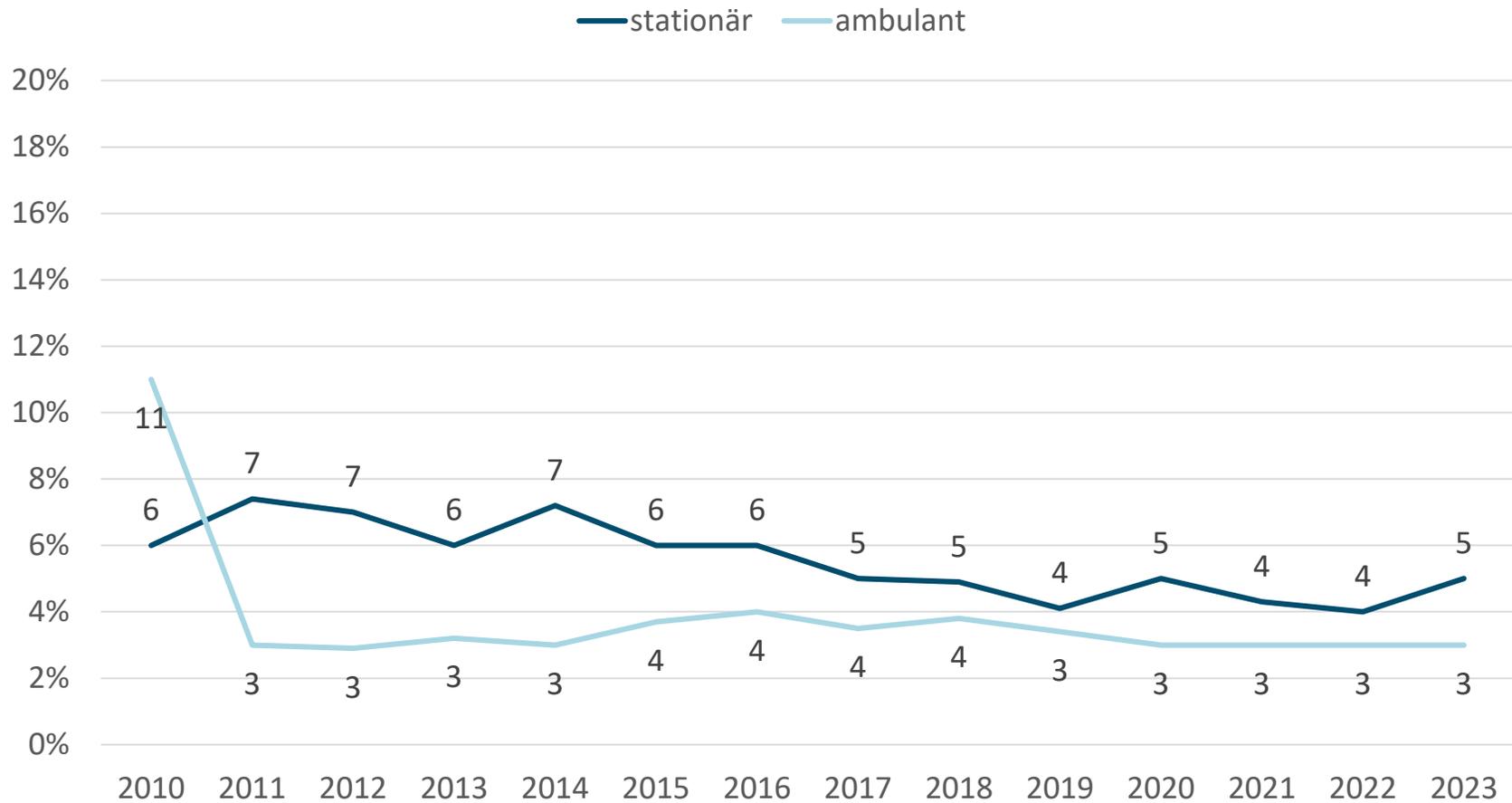
Anteil an Personen mit stationärem Aufenthalt in den letzten 12 Monaten aufgrund der rheumatischen Erkrankung



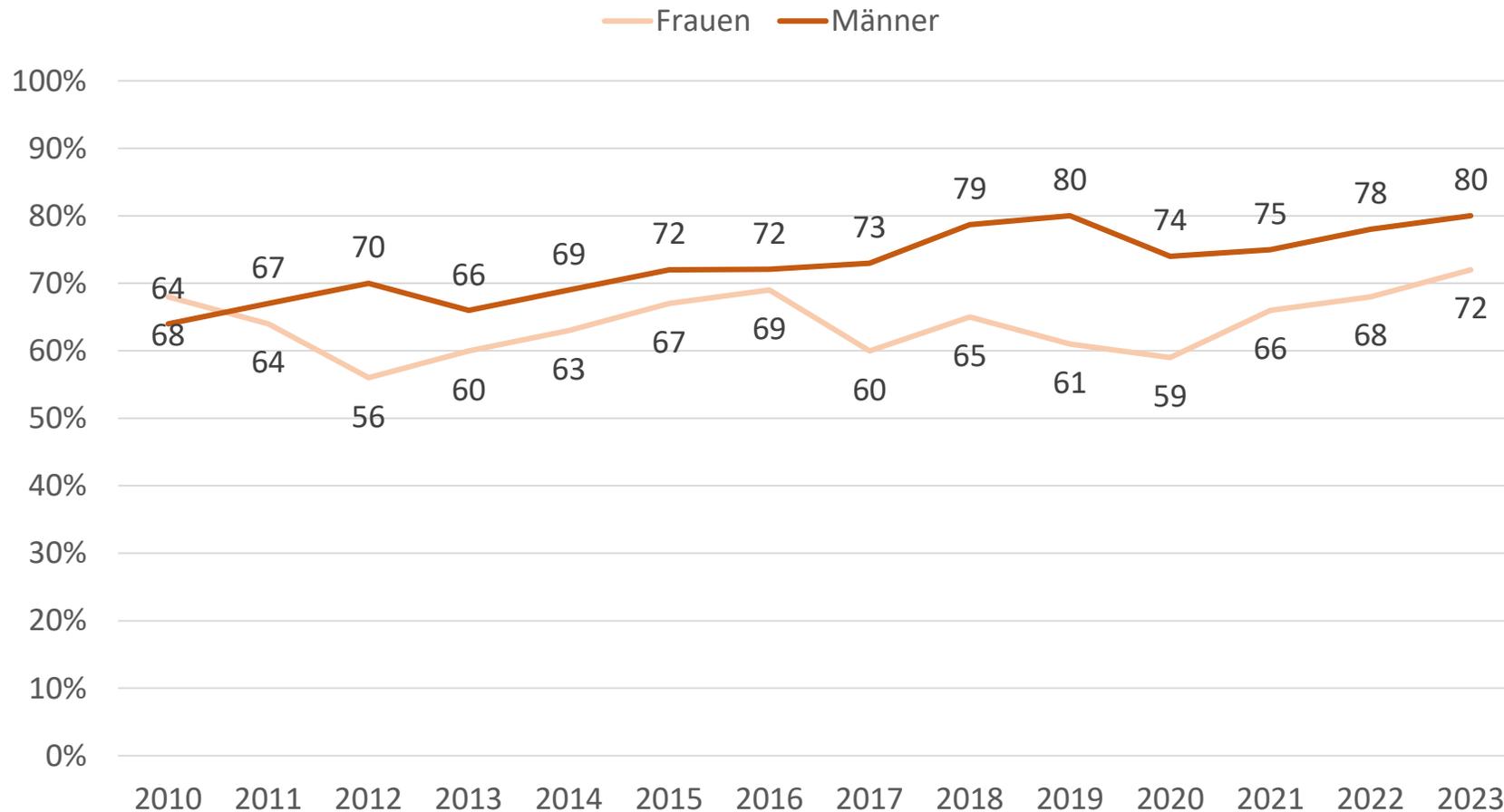
Mittlere Aufenthaltsdauer in Tagen



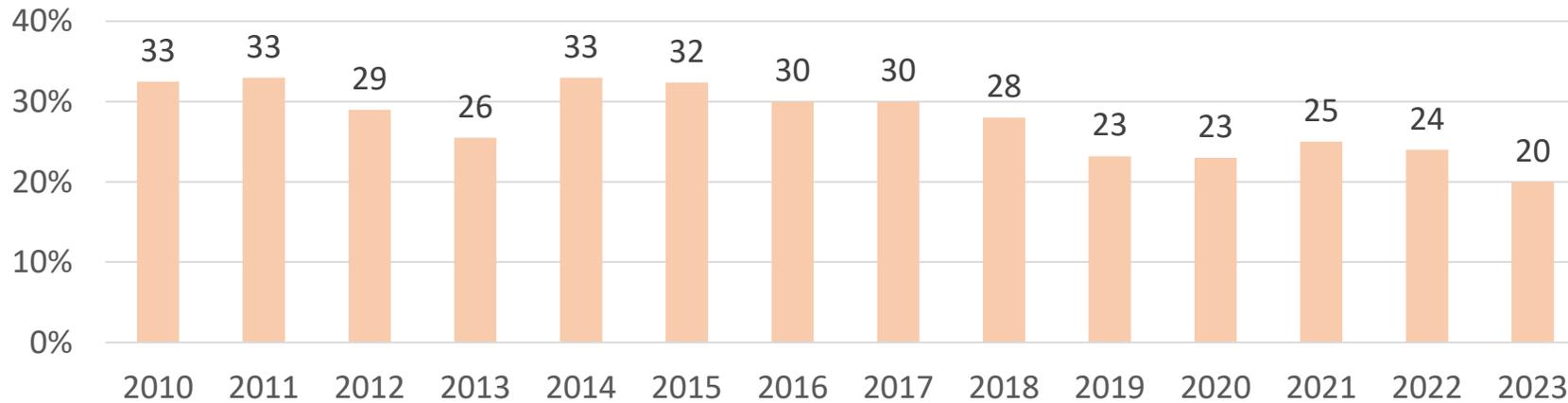
Anteil an Patient*innen mit medizinischer Rehabilitation in den letzten 12 Monaten



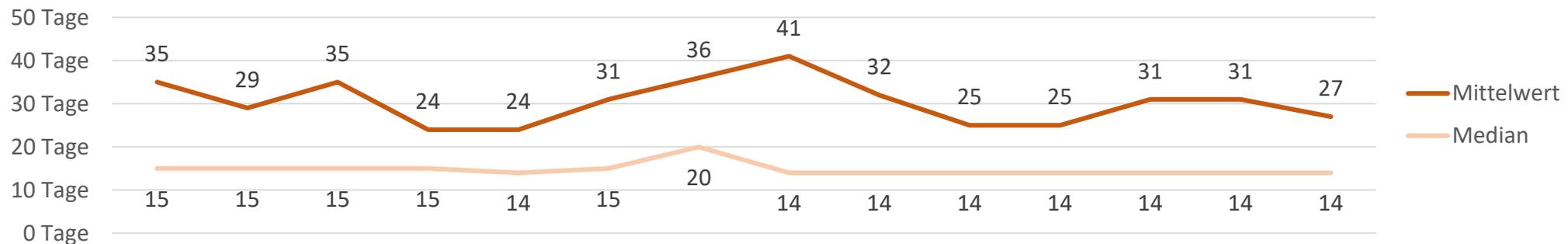
Anteil der Erwerbstätigen < 65 Jahre in Voll-/oder Teilzeit (%)



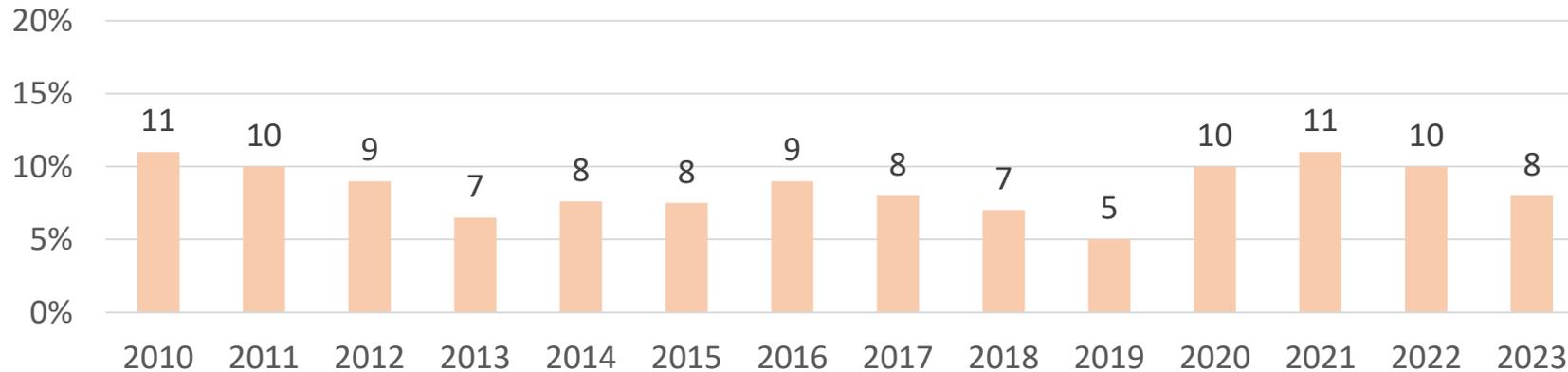
Anteil an Erwerbstätigen mit Krankschreibung in den letzten 12 Monaten aufgrund der rheumatischen Erkrankung



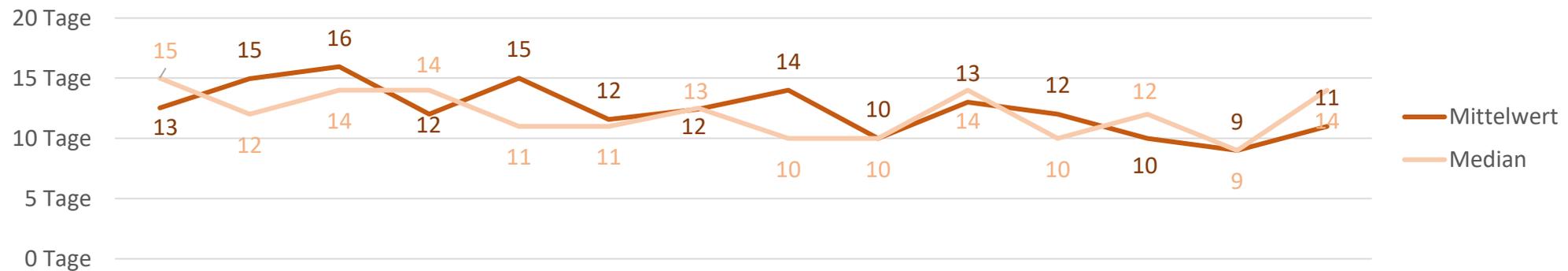
Mittlere AU-Dauer in Tagen



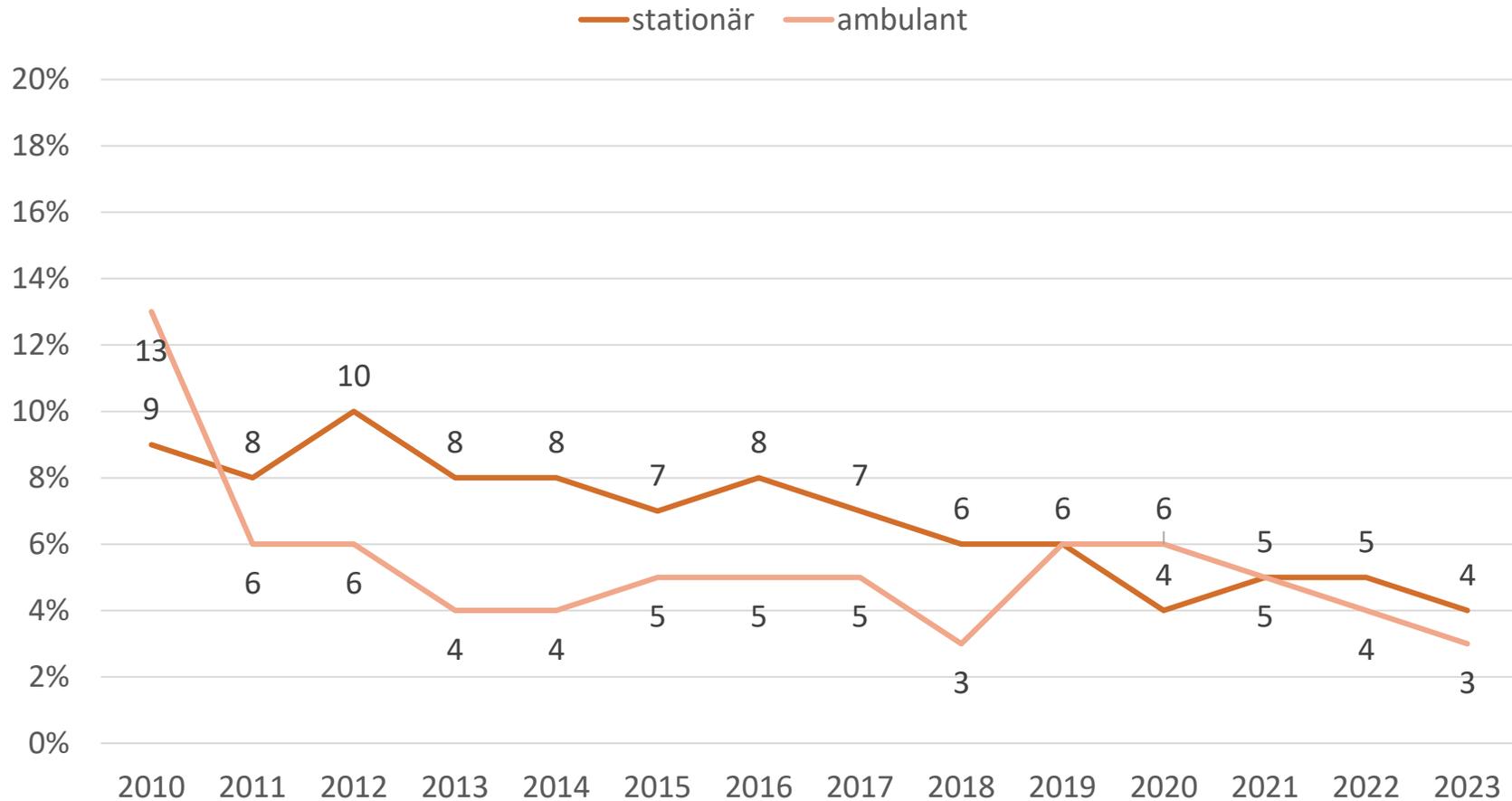
Anteil an Personen mit stationärem Aufenthalt in den letzten 12 Monaten aufgrund der rheumatischen Erkrankung



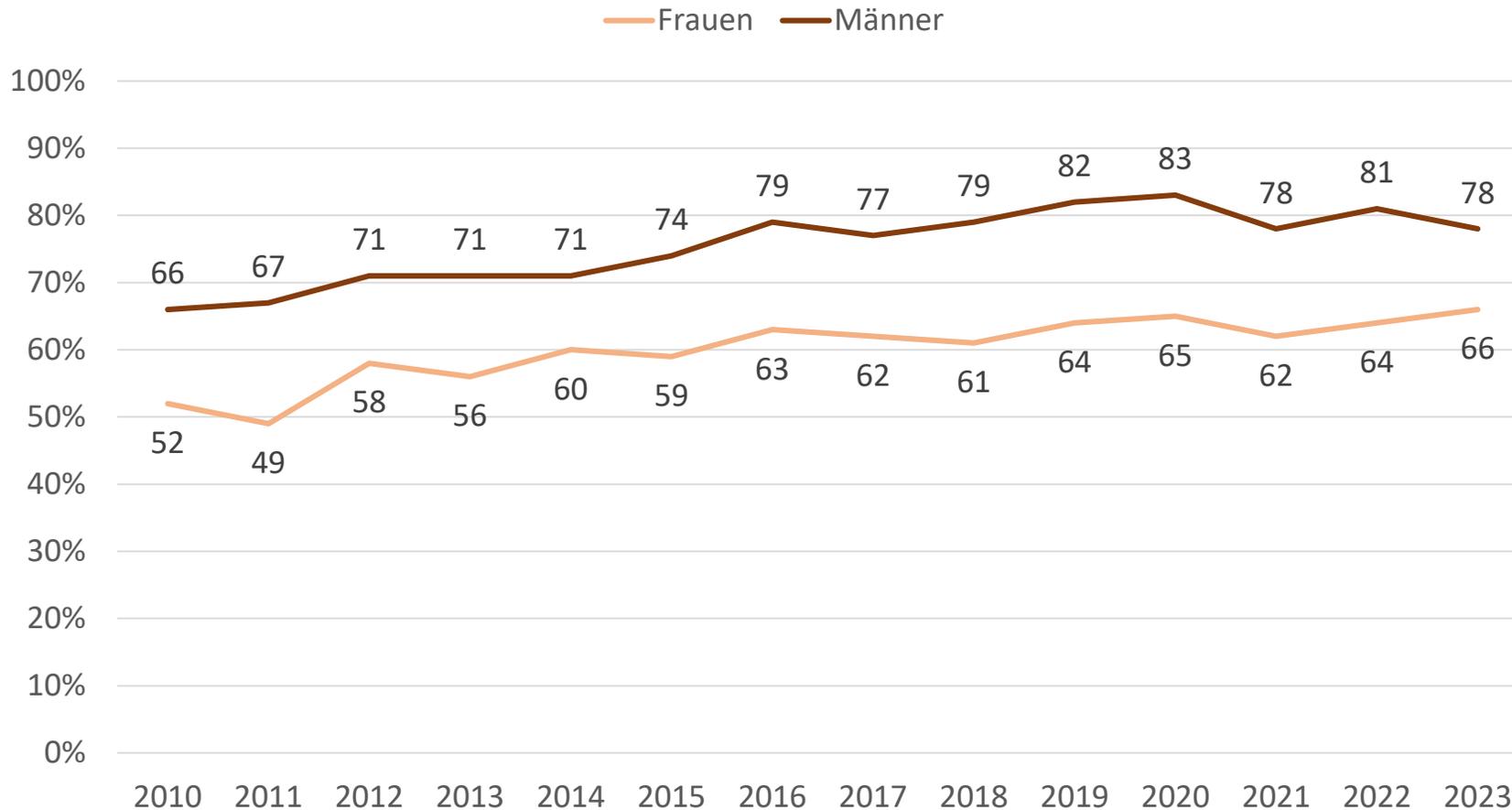
Mittlere Aufenthaltsdauer in Tagen



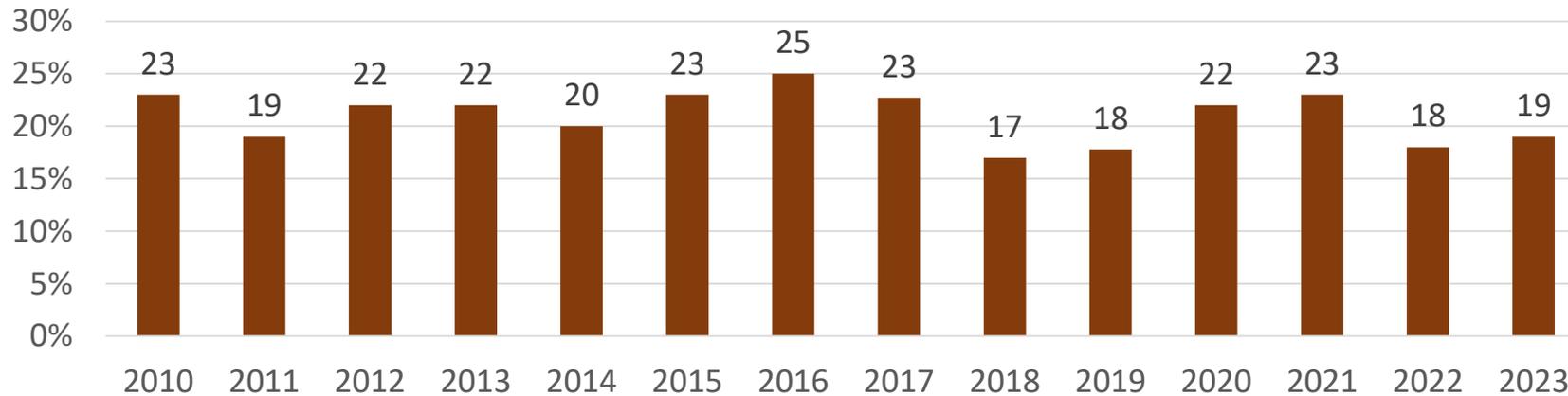
Anteil an Patient*innen mit medizinischer Rehabilitation in den letzten 12 Monaten



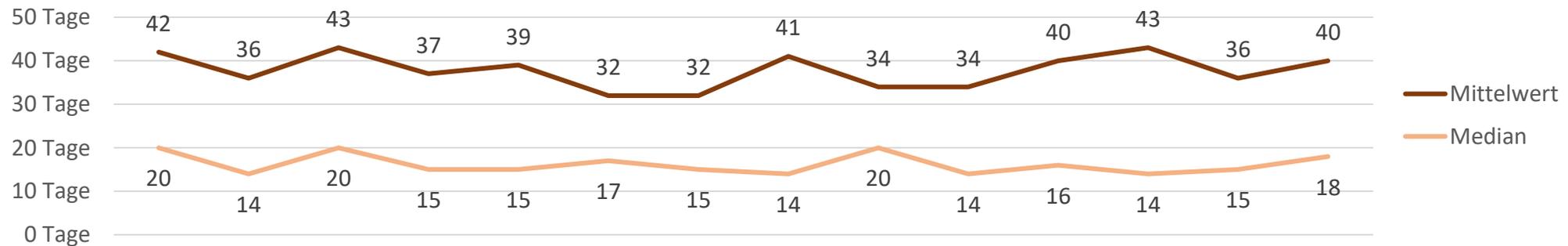
Anteil der Erwerbstätigen < 65 Jahre in Voll-/oder Teilzeit (%)



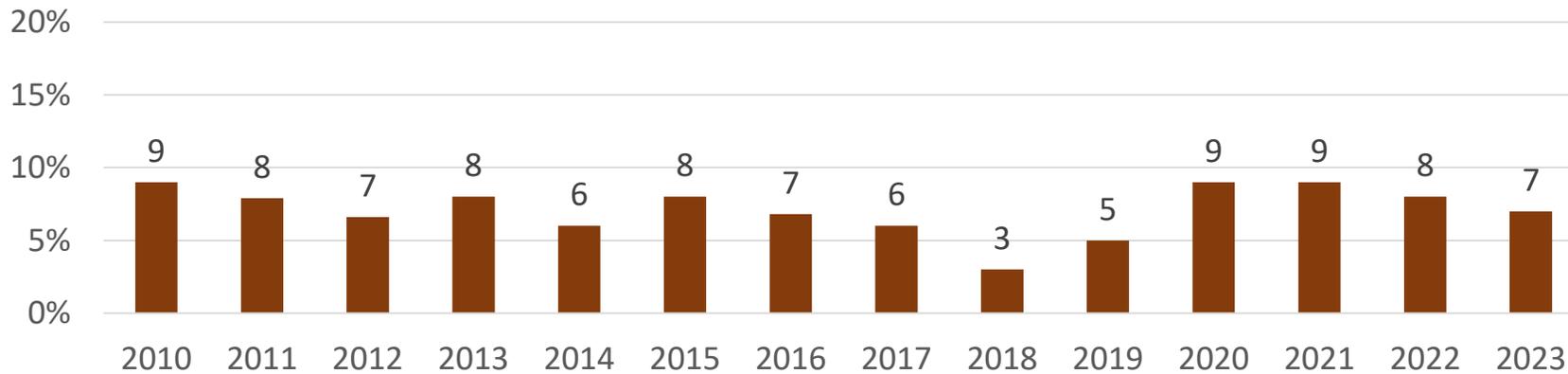
Anteil an Erwerbstätigen mit Krankschreibung in den letzten 12 Monaten aufgrund der rheumatischen Erkrankung



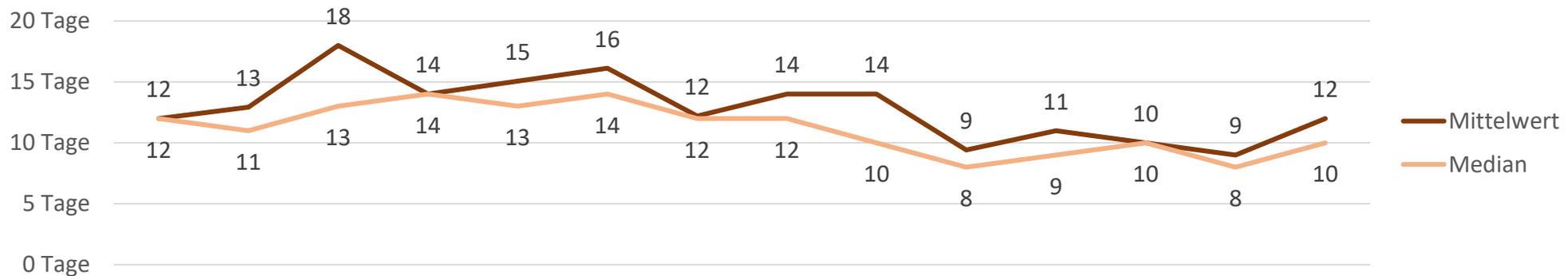
Mittlere AU-Dauer in Tagen



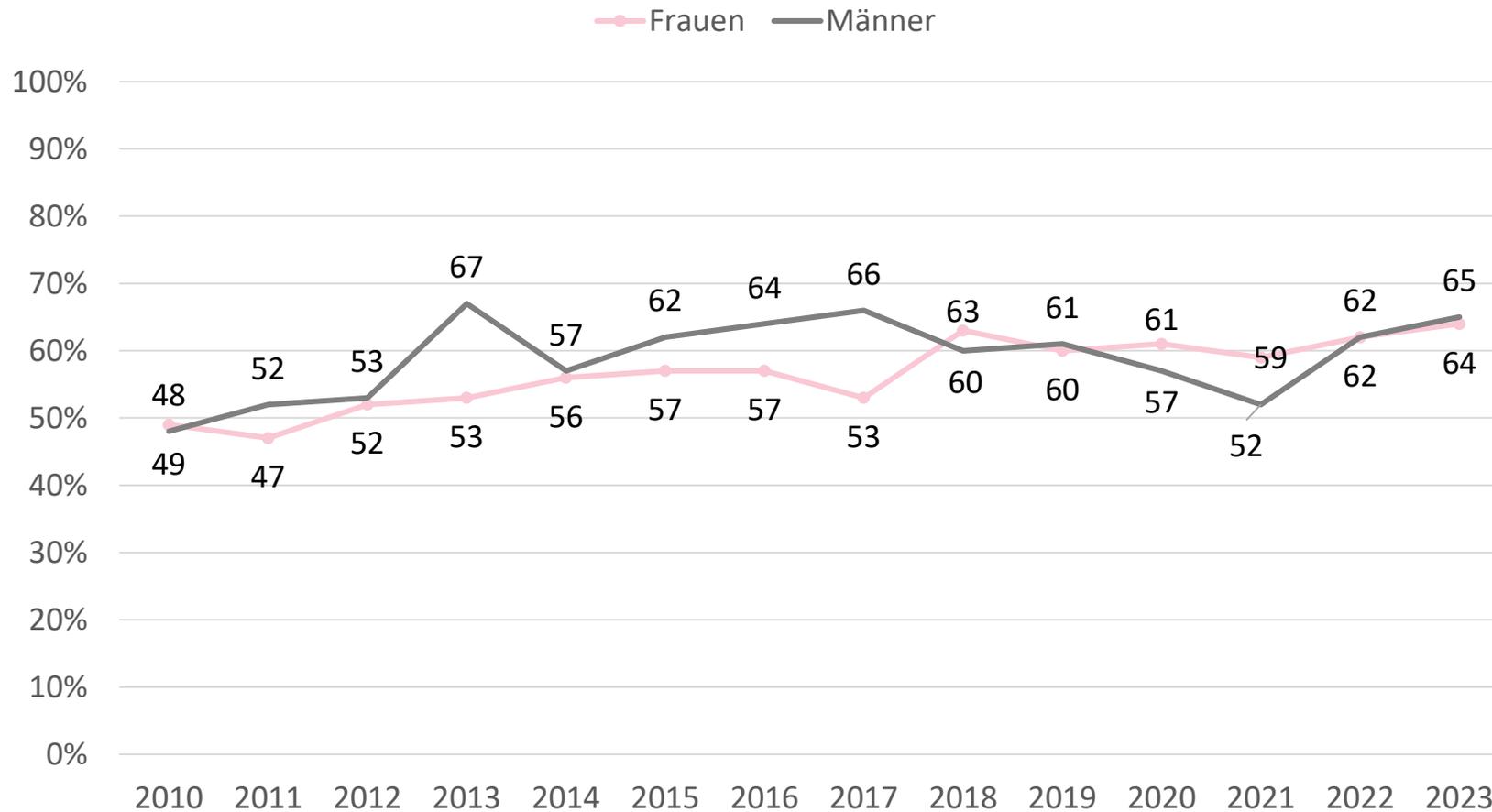
Anteil an Personen mit stationärem Aufenthalt in den letzten 12 Monaten aufgrund der rheumatischen Erkrankung



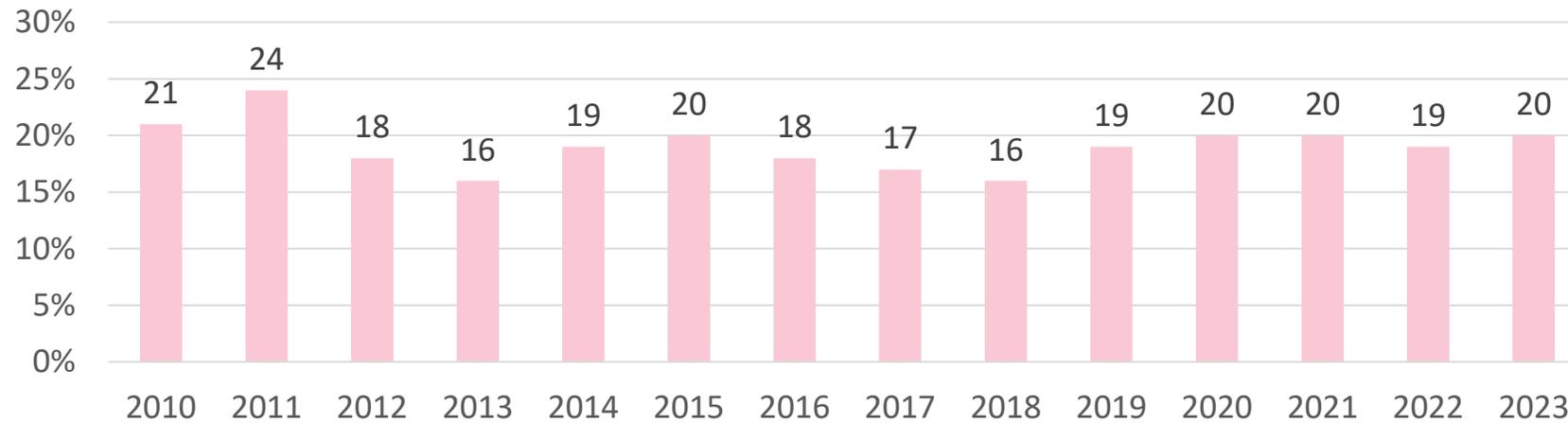
Mittlere Aufenthaltsdauer in Tagen



Anteil der Erwerbstätigen < 65 Jahre in Voll-/oder Teilzeit (%)



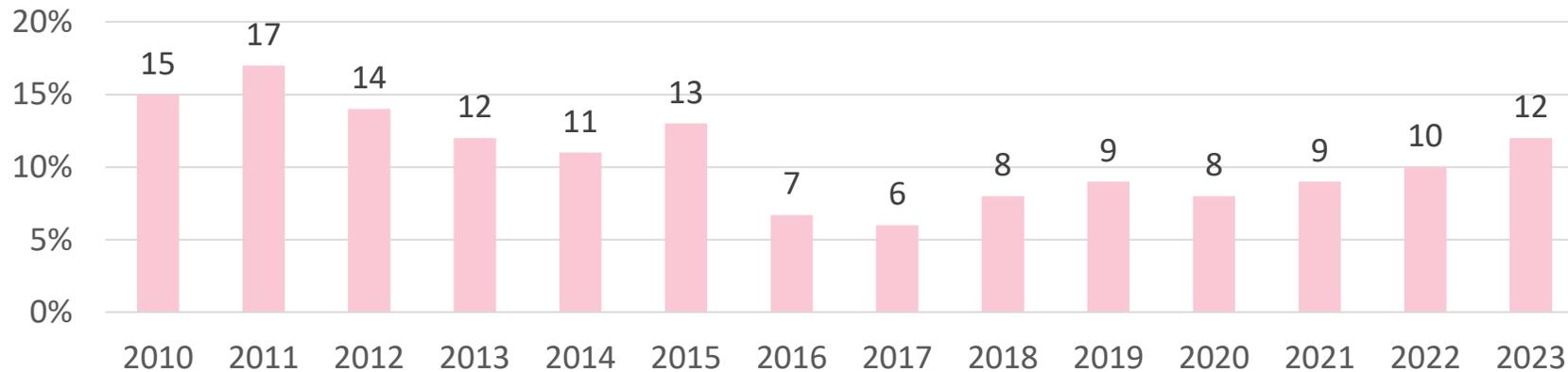
Anteil an Erwerbstätigen mit Krankschreibung in den letzten 12 Monaten aufgrund der rheumatischen Erkrankung



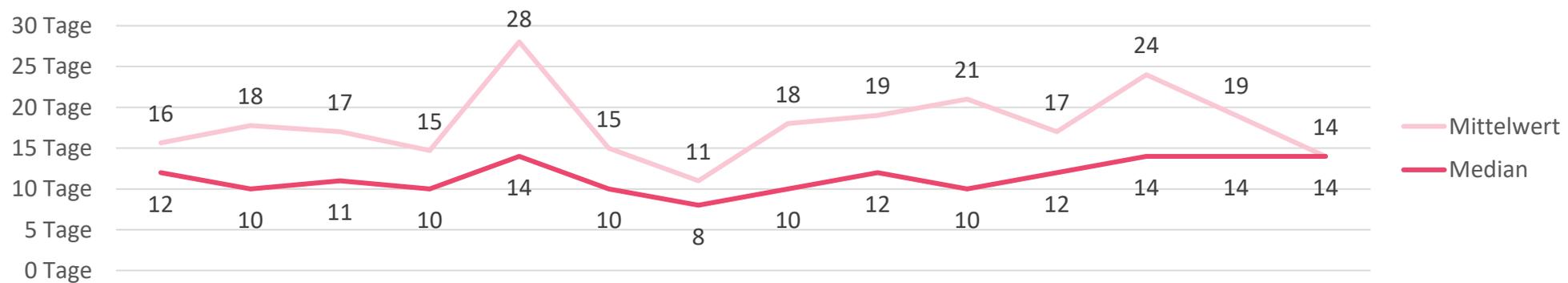
Mittlere AU-Dauer in Tagen



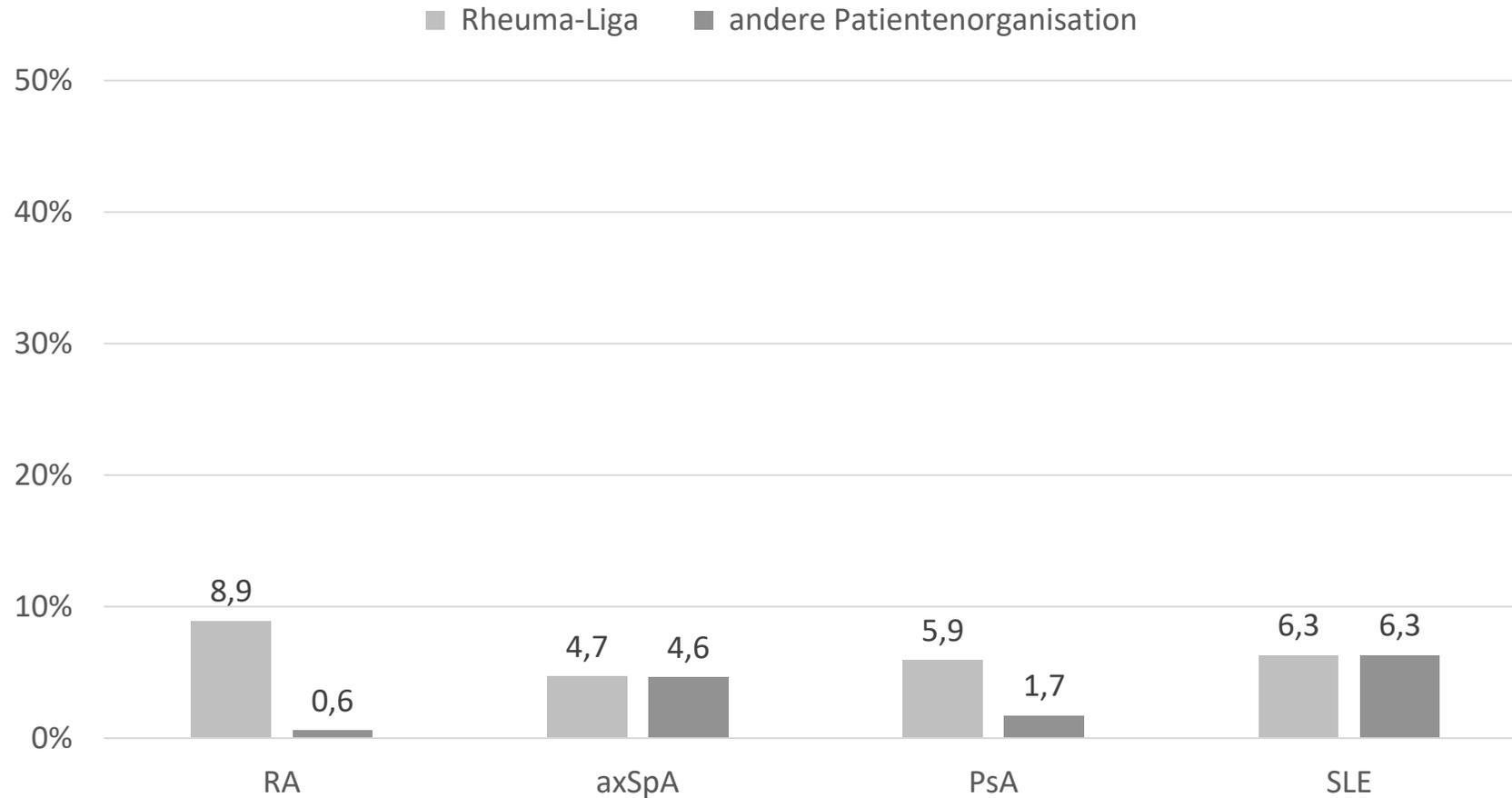
Anteil an Personen mit stationärem Aufenthalt in den letzten 12 Monaten aufgrund der rheumatischen Erkrankung



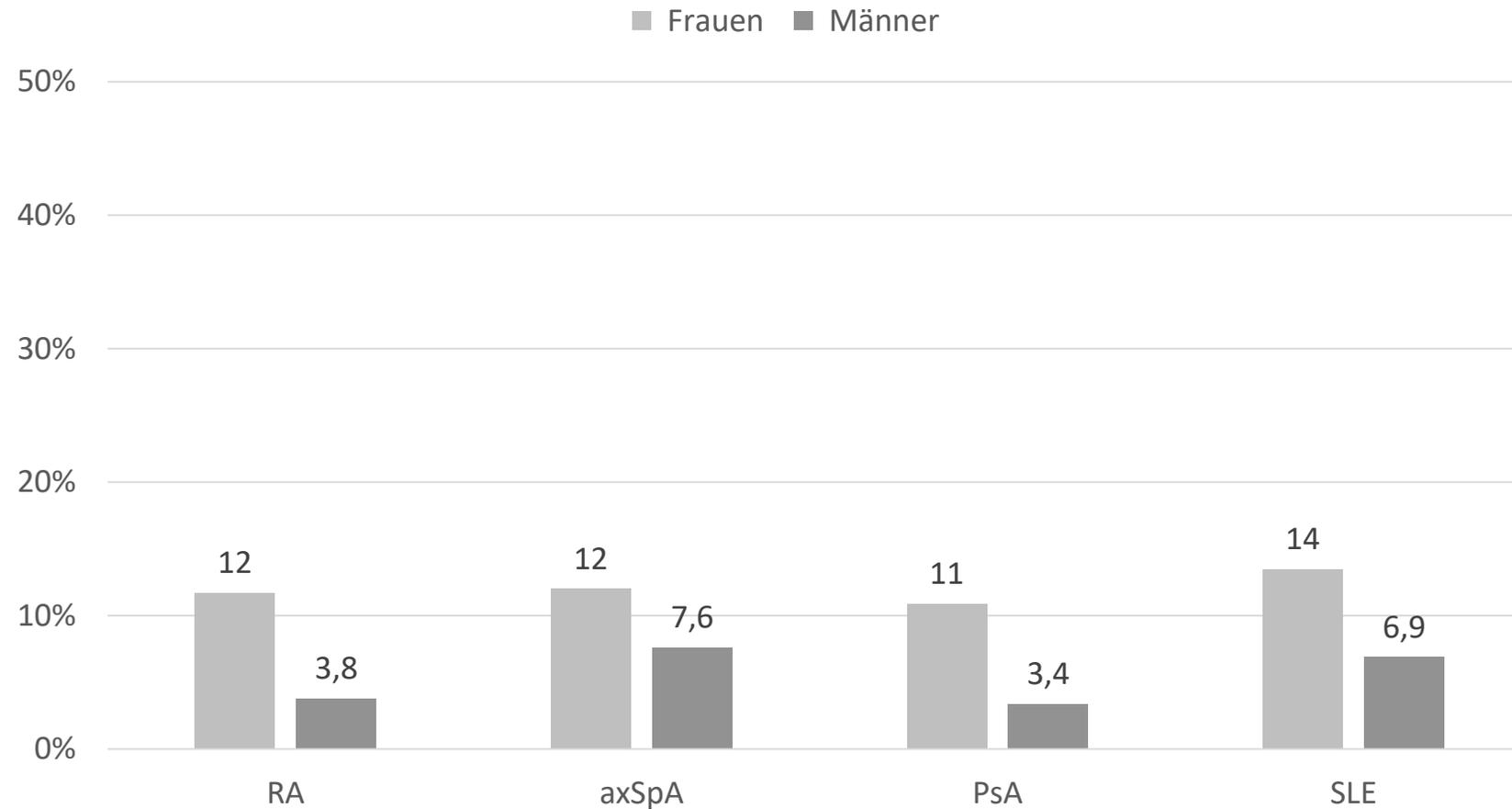
Mittlere Aufenthaltsdauer in Tagen



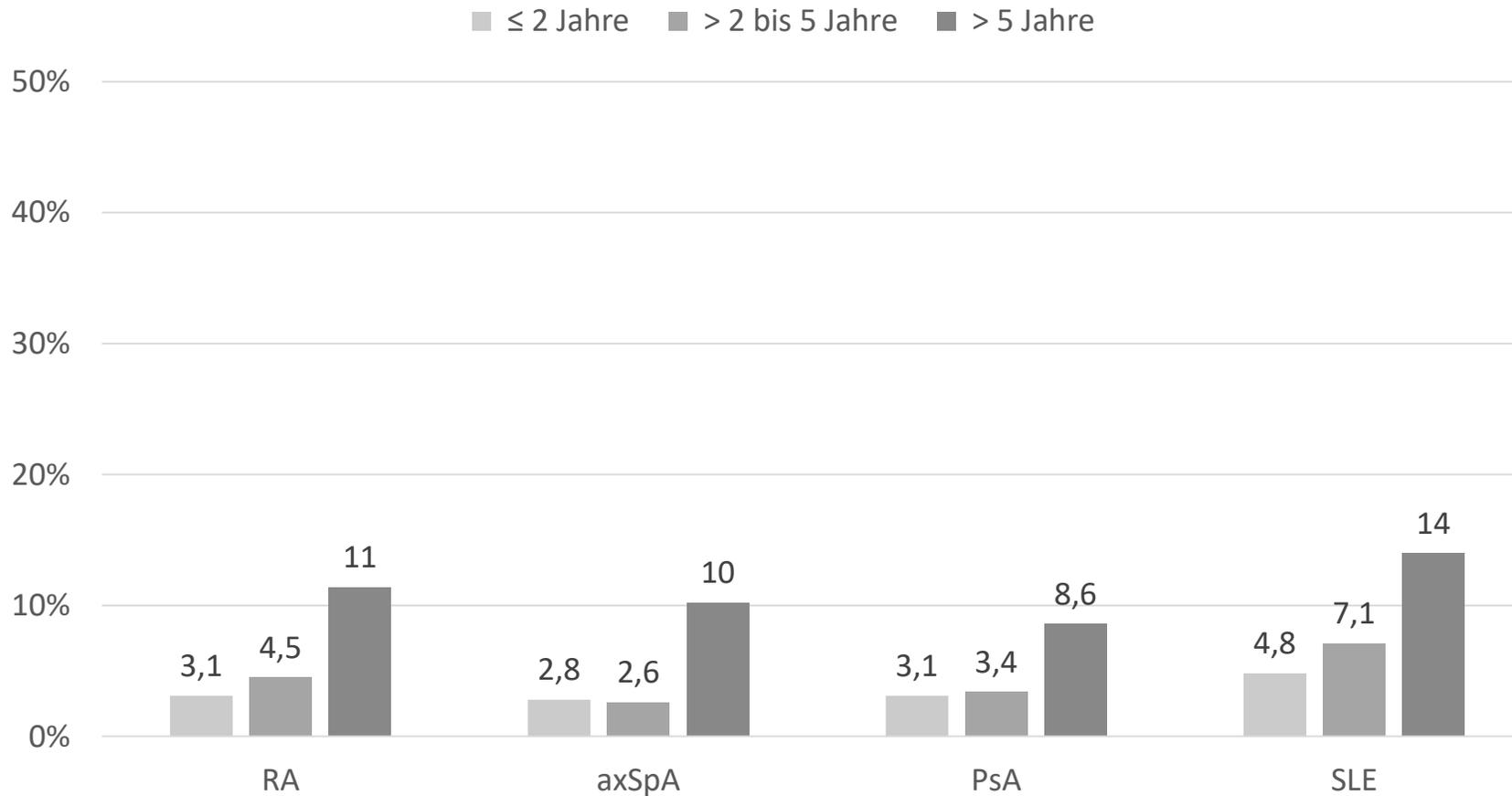
Mitgliedschaft in einer Patientenorganisation



Mitgliedschaft in einer Patientenorganisation nach Geschlecht



Mitgliedschaft in einer Patientenorganisation nach Krankheitsdauer





Instrumente-Referenz

FFbH
BASDAI
BASFI
RAID
WHO-5

FFbH Funktionsfragebogen Hannover

In den folgenden Fragen geht es um Tätigkeiten aus dem täglichen Leben. Bitte beantworten Sie jede Frage so, wie es für Sie im Moment (in Bezug auf die letzten 7 Tage) zutrifft und kreuzen Sie die entsprechende Zahl an.

Sie haben drei Antwortmöglichkeiten:

1 Ja Sie können die Tätigkeit ohne Schwierigkeiten ausführen.	2 Ja, aber mit Mühe Sie haben dabei Schwierigkeiten, z.B. Schmerzen, es dauert länger als früher oder Sie müssen sich dabei abstützen.	3 Nein oder nur mit fremder Hilfe Sie können es gar nicht oder nur, wenn eine andere Person Ihnen dabei hilft.
---	--	--

		Ja	Ja, aber mit Mühe	Nein oder nur mit fremder Hilfe
1.	Können Sie Brot streichen?	1	2	3
2.	Können Sie aus einem normal hohen Bett aufstehen?	1	2	3
3.	Können Sie mit der Hand schreiben (mindestens eine Postkarte)?	1	2	3
4.	Können Sie Wasserhähne auf- und zudrehen?	1	2	3
5.	Können Sie sich strecken, um z.B. ein Buch von einem hohen Regal oder Schrank zu holen?	1	2	3
6.	Können Sie einen mindestens 10 kg schweren Gegenstand (z.B. einen vollen Wassereimer oder Koffer) hochheben und 10 Meter weit tragen?	1	2	3
7.	Können Sie sich von Kopf bis Fuß waschen und abtrocknen?	1	2	3
8.	Können Sie sich bücken und einen leichten Gegenstand (z.B. ein Geldstück oder zerknülltes Papier) vom Fußboden aufheben?	1	2	3
9.	Können Sie sich über einem Waschbecken die Haare waschen?	1	2	3
10.	Können Sie 1 Stunde auf einem ungepolsterten Stuhl sitzen?	1	2	3
11.	Können Sie 30 Minuten ohne Unterbrechung stehen (z.B. in einer Warteschlange)?	1	2	3
12.	Können Sie sich im Bett aus der Rückenlage aufsetzen?	1	2	3
13.	Können Sie Strümpfe an- und ausziehen?	1	2	3
14.	Können Sie im Sitzen einen kleinen heruntergefallenen Gegenstand (z.B. eine Münze) neben Ihrem Stuhl aufheben?	1	2	3
15.	Können Sie einen schweren Gegenstand (z.B. einen gefüllten Kasten Mineralwasser) vom Boden auf den Tisch stellen?	1	2	3
16.	Können Sie sich einen Wintermantel an- und ausziehen?	1	2	3
17.	Können Sie ca. 100 Meter schnell laufen (nicht gehen), etwa um einen Bus zu erreichen?	1	2	3
18.	Können Sie öffentliche Verkehrsmittel (Bus, Bahn usw.) benutzen?	1	2	3

Bitte hier nichts eintragen! © FFbH

Anzahl '1' Anzahl '2' Anzahl '3'

Vielen Dank für Ihre Mitarbeit.

© DRFZ 2022

Der FFbH enthält 18 Fragen zu Tätigkeiten aus dem Alltag.

Die Auswertung erfolgt in einem Bereich von 0-100, wobei 100 der vollen Funktionsfähigkeit entspricht.

Der Score wird wie folgt berechnet:

„Ja“ → 2 Punkte „Ja, aber mit Mühe“ → 1 Punkt „Nein oder nur mit fremder Hilfe“ → 0 Punkte

$FFbH = (\text{Summe aller Punkte}) * 100 / 36$

Kategorien:

100-72 keine bis leichte

52-70 mittlere

0-50 schwere Funktionseinschränkungen

Referenz:

Lautenschläger J, Mau W, Kohlmann T, Raspe HH, Struve F, Brückle W, Zeidler H. Vergleichende Evaluation einer deutschen Version des Health Assessment Questionnaires (HAQ) und des Funktionsfragebogens Hannover (FFbH). *Z Rheumatol.* 1997 May-Jun;56(3):144-55. doi: 10.1007/s003930050030.

BASDAI Bath Ankylosing Spondylitis Disease Activity Index



Bitte Patienten-ID eintragen: _____

BASDAI

Erhebungsdatum: [][]/[][]/[][][][]

Wie ist es Ihnen in den letzten 7 Tagen ergangen?
Bitte kreuzen Sie auf den nachfolgenden Skalen jeweils eine Zahl an. Auch wenn die Beschwerden (Schmerzen, Müdigkeit) geschwankt haben, entscheiden Sie sich bitte für eine Zahl als Angabe für die durchschnittliche Stärke der Beschwerden.

1. Wie würden Sie Ihre allgemeine Müdigkeit und Erschöpfung beschreiben?
keine Müdigkeit Erschöpfung [0] [1] [2] [3] [4] [5] [6] [7] [8] [9] [10] sehr starke Müdig./Ersch.

2. Wie stark waren Ihre Schmerzen in Nacken, Rücken oder Hüfte?
keine Schmerzen [0] [1] [2] [3] [4] [5] [6] [7] [8] [9] [10] sehr starke Schmerzen

3. Wie stark waren Ihre Schmerzen oder Schwellungen in anderen Gelenken?
keine Schmerzen [0] [1] [2] [3] [4] [5] [6] [7] [8] [9] [10] sehr starke Schmerzen

4. Wie unangenehm waren für Sie besonders berührungs- oder druckempfindliche Körperstellen?
gar nicht [0] [1] [2] [3] [4] [5] [6] [7] [8] [9] [10] sehr stark

5. Wie ausgeprägt war Ihre Morgensteifigkeit nach dem Aufwachen?
gar nicht [0] [1] [2] [3] [4] [5] [6] [7] [8] [9] [10] sehr stark

6. Wie lange dauert diese Morgensteifigkeit im Allgemeinen?
in Stunden [0] [¼] [½] [¾] [1] [1¼] [1½] [1¾] [≥2]
hatte keine

© 1997 2002

Der BASDAI enthält fünf Fragen zur Erfassung der Krankheitsaktivität mit numerischen Rating Skalen von 0-10 und eine Frage zur Morgensteifigkeit

Der Score wird wie folgt berechnet (Q1=Frage 1 etc.)

$$\text{BASDAI} = \frac{Q1 + Q2 + Q3 + Q4 + \left(\frac{Q5 + Q6}{2}\right)}{5}$$

Kategorien:

0-2 keine bis leichte

3-4 mittlere

>4 hohe Krankheitsaktivität

Referenz:

Garret S, Jenkinson T, Kennedy LG, Whitelock H, Gaisford P, Calin A. A new approach to defining disease status in ankylosing spondylitis: the Bath Ankylosing Spondylitis Disease Activity Index. *J Rheumatol* 1994 Dec;21(12):2286-91.

BASFI Bath Ankylosing Spondylitis Functional Index

Bitte Patienten-ID eintragen: _ _ _ _ _

Kerndokumentation

BASFI

Erhebungsdatum: [] [] [] [] [] [] [] [] [] []

Kreuzen Sie bitte an, wie gut Sie während den letzten 7 Tagen die jeweiligen Tätigkeiten allein, also ohne fremde Hilfe oder Hilfsmittel ausführen konnten. Entscheiden Sie sich bitte für eine Zahl als Angabe für die durchschnittliche Schwierigkeit, die Sie mit der Tätigkeit hatten.

1. Ohne Hilfe und Hilfsmittel (z.B. Strumpfanzieher) Socken oder Strümpfe anziehen
einfach [0] [1] [2] [3] [4] [5] [6] [7] [8] [9] [10] unmöglich
2. Ohne Hilfe von der Hüfte aus nach vorn beugen, um einen Kugelschreiber vom Boden aufzuheben
einfach [0] [1] [2] [3] [4] [5] [6] [7] [8] [9] [10] unmöglich
3. Ohne Hilfe (z.B. Greifzange) etwas von einem hohen Regal herunternehmen
einfach [0] [1] [2] [3] [4] [5] [6] [7] [8] [9] [10] unmöglich
4. Von einem Stuhl ohne Armlehne aufstehen, ohne dabei die Hände oder andere Hilfe zu benutzen
einfach [0] [1] [2] [3] [4] [5] [6] [7] [8] [9] [10] unmöglich
5. Ohne Hilfe vom Boden aufstehen, wenn Sie auf dem Rücken liegen
einfach [0] [1] [2] [3] [4] [5] [6] [7] [8] [9] [10] unmöglich
6. Ohne Beschwerden 10 Minuten stehen, ohne sich anzulehnen
einfach [0] [1] [2] [3] [4] [5] [6] [7] [8] [9] [10] unmöglich
7. 12-15 Treppenstufen steigen ohne Benutzung des Geländers oder von Gehhilfen. 1 Schritt pro Stufe!
einfach [0] [1] [2] [3] [4] [5] [6] [7] [8] [9] [10] unmöglich
8. Über die Schulter sehen, ohne den Oberkörper zu drehen
einfach [0] [1] [2] [3] [4] [5] [6] [7] [8] [9] [10] unmöglich
9. Körperlich anstrengende Tätigkeiten verrichten (z.B. krankengymnastische Übungen, Gartenarbeit oder Sport)
[0] [1] [2] [3] [4] [5] [6] [7] [8] [9] [10] unmöglich
10. Zu Hause oder bei der Arbeit den ganzen Tag aktiv sein
einfach [0] [1] [2] [3] [4] [5] [6] [7] [8] [9] [10] unmöglich

© BASFI

Der BASFI enthält neun numerische Rating Skalen von 0-10 zu alltäglichen Tätigkeiten.

Kategorien:

0-2 keine bis leichte

3-4 mittlere

>4 schwere Funktionseinschränkungen

Der Score wird als Mittelwert aller Angaben berechnet

Referenz:

Calin A, Garrett S, Whitelock H, Kennedy LG, O'Hea J, Mallorie P, Jenkinson T. A new approach to defining functional ability in ankylosing spondylitis: the development of the Bath Ankylosing Spondylitis Functional Index. *J Rheumatol.* 1994 Dec;21(12):2281-5.

RAID Rheumatoid Arthritis Impact of Disease Fragebogen



Kerndokumentation

Wie würden Sie die Stärke Ihrer Schmerzen in den letzten 7 Tagen einschätzen?
keine Schmerzen 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 unerträgliche Schmerzen

Wie schwierig war es in den letzten 7 Tagen für Sie, alltäglichen körperlichen Tätigkeiten nachzugehen?
nicht schwierig 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 sehr schwierig

Wie sehr haben Sie in den letzten 7 Tagen unter ungewöhnlicher Erschöpfung und Müdigkeit gelitten?
gar nicht 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 sehr stark

Litten Sie in den letzten 7 Tagen unter Schlafstörungen? (Probleme beim Ein- oder Durchschlafen)
gar nicht 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 sehr stark

Wie war Ihr körperliches Wohlbefinden in den letzten 7 Tagen?
sehr gut 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 sehr schlecht

Wie war Ihr psychisches Wohlbefinden in den letzten 7 Tagen?
sehr gut 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 sehr schlecht

Wie schwierig war es in den letzten 7 Tagen für Sie, mit Ihrer rheumatischen Erkrankung zurechtzukommen?
nicht schwierig 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 sehr schwierig

Sieben numerische Rating Skalen
(NRS 0-10)

Berechnung des Scores als gewichtetes Mittel:
RAID=0,21*Schmerz
+0,16*Körperliche Tätigkeiten
+0,15*Fatigue
+0,12*Schlaf
+0,12*körperliches Wohlbefinden
+0,12*psychisches Wohlbefinden
+0,12*Zurechtkommen mit der Erkrankung

Kategorien für Einzel-Items:
0-3 keine/mild
4-6 moderat
7-10 stark/schlecht

Referenz:

Gossec L, Paternotte S, Aanerud GJ, et al. Finalisation and validation of the rheumatoid arthritis impact of disease score, a patient-derived composite measure of impact of rheumatoid arthritis: a EULAR initiative. *Ann Rheum Dis.* 2011 Jun;70(6):935-42. doi: 10.1136/ard.2010.142901.

WHO-5 Fragebogen zum Wohlbefinden



Die folgenden Aussagen betreffen Ihr Wohlbefinden in den letzten zwei Wochen.

Bitte markieren Sie bei jeder Aussage die Rubrik, die Ihrer Meinung nach am besten beschreibt, wie Sie sich in den letzten zwei Wochen gefühlt haben.

In den letzten zwei Wochen ...	die ganze Zeit	meistens	etwas mehr als die Hälfte der Zeit	etwas weniger als die Hälfte der Zeit	ab und zu	zu keinem Zeitpunkt
... war ich froh und guter Laune.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... habe ich mich ruhig und entspannt gefühlt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... habe ich mich energisch und aktiv gefühlt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... habe ich mich beim Aufwachen frisch und ausgeruht gefühlt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... war mein Alltag voller Dinge, die mich interessieren.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Fünf 6-Punkte Likert Skalen

Total 0-25 x4 ergibt

Range von 0-100

Kategorien:

>50 gutes Wohlbefinden

29-50 moderates Wohlbefinden,

Hinweis auf milde depressive

Symptome

<29 schlechtes Wohlbefinden,

Hinweis auf moderate bis

schwere depressive Symptome

Referenz:

Topp CW, Østergaard SD, Søndergaard S, Bech P. The WHO-5 Well-Being Index: a systematic review of the literature. *Psychother Psychosom* 2015;84(3):167-76. doi: 10.1159/000376585. Epub 2015 Mar 28.

ECLAM European Consensus Lupus Activity Measurement Index



European Consensus Lupus Activity Measurement (ECLAM)	
1. Allgemeinsymptome <small>Score 0,5</small> Fieber <input type="checkbox"/> Müdigkeit <input type="checkbox"/>	8. ZNS-Beteiligung * <small>Score 0,5</small> nur bei neu oder schlechter Kopfschmerzen, Migräne <input type="checkbox"/> Krampfanfälle <input type="checkbox"/> Schlaganfall <input type="checkbox"/> Himorganisches Psychosyndrom <input type="checkbox"/> Psychose <input type="checkbox"/>
2. Gelenkbeschwerden <small>Score 0,5</small> Arthritis <input type="checkbox"/> neue Arthralgien <input type="checkbox"/>	9. Nierenbeteiligung * <small>Score 0,5</small> Pat. mit terminaler NI werden nicht gewertet neu oder verschlechtert: +2,0 <input type="checkbox"/> Proteinurie (>= 500 mg/d) <input type="checkbox"/> Pathol. Sediment <input type="checkbox"/> Hämaturie <input type="checkbox"/> Funktionseinschränkung <input type="checkbox"/>
3. Haut-Schleimhaut Beteiligung <small>Score 0,5</small> neu oder verschlechtert: +1,0 <input type="checkbox"/> Schmetterlingserythem <input type="checkbox"/> generalisiertes Erythem <input type="checkbox"/> diskoides Erythem <input type="checkbox"/> Vaskulitis der Haut <input type="checkbox"/> orale Ulzera <input type="checkbox"/>	10. Hämatologische Beteiligung <small>Score 0,5</small> nicht-hämolytische Anämie <input type="checkbox"/> hämolytische Anämie * <input type="checkbox"/> Leuko- oder Lymphopenie <input type="checkbox"/> Thrombopenie <input type="checkbox"/>
4. Myositis * <small>Score 0,5</small> <input type="checkbox"/>	11. BSG (>25 mm/h) <small>Score 0,5</small> <input type="checkbox"/>
5. Perikarditis <small>Score 0,5</small> <input type="checkbox"/>	12. Komplementerniedrigung <small>Score 0,5</small> verschlechtert: +1,0 <input type="checkbox"/> C3 <input type="checkbox"/> CH50 <input type="checkbox"/>
6. Intestinale Beteiligung <small>Score 0,5</small> Vaskulitis <input type="checkbox"/> sterile Peritonitis <input type="checkbox"/>	Summe <input type="checkbox"/>
7. Pulmonale Beteiligung <small>Score 0,5</small> Pleuritis <input type="checkbox"/> Pneumonitis <input type="checkbox"/> zunehmende Dyspnoe <input type="checkbox"/>	
*sollte dies die einzige SLE-Manifestation sein, werden 2 Punkte zusätzlich addiert. Sollte die errechnete Summe keine ganze Zahl ergeben, wird bei Werten <6 ab- und bei Werten >6 aufgerundet. Scores über 10 werden auf 10 abgerundet.	
errechneter ECLAM-Score [0 bis 10]: <input type="text"/>	erfasst von: <input type="text"/> am: <input type="text"/>

34 Items werden in 12 Domänen erfasst.

In der Auswertung für die Standardpräsentation wird eine Beteiligung anhand der 12 Domänen berichtet (Folie 86)

Der ECLAM Score wird kalkuliert (nicht die Summe aller Angaben) und hat einen Bereich von 0-10

Referenz:

Mosca M, Bencivelli W, Vitali C, Carrai P, Neri R, Bombardieri S. The validity of the ECLAM index for the retrospective evaluation of disease activity in systemic lupus erythematosus. *Lupus*. 2000;9(6):445-50. doi: 10.1191/096120300678828640.