

Visitenschema und Liste von Patient Reported Outcome Measures (PROM)

Visitenschema:

Wann?

- Einschätzung der Dringlichkeit des Behandlungsbeginns bei V.a. Long COVID (**Bogen 2**)
- Initialvorstellung zur Diagnose/Ausschluss: Long COVID
- Bei Beschwerden mindestens alle **drei** Monate bis zur Beschwerdefreiheit

Wie?

- Spezielle Anamnese bei V.a. Long COVID (**Bogen 3**)
- Allgemeine Anamnese bei V.a. Long COVID (**Bogen 4**)
- Körperlicher Status und PROMs (**Bogen 5**)
- Differenzialdiagnostik und Therapie (**Bogen 6**)

Evaluation patientenberichteter Ergebnisse (PROMs) (cave: Lizenzen)

Bei allen Patient:innen Screening zur Lebensqualität:

- z. B. **EQ-5D Y proxy** für Eltern von Kindern ≤ 7 Jahren
- z. B. **EQ-5D Y** für Kinder 7-11 Jahre
- z. B. **EQ-5D-5L** Kinder ≥ 12 Jahre

Bei H. a. Fatigue:

- z. B. **PedsQL -MFS** (Multidimensional Fatigue Scale)
- z. B. **FSS** - Fatigue Severity Scale
- z. B. **PROMIS Pediatric – Fatigue**

Bei Fatigue und/oder Belastungsintoleranz:

- **DSQ-PEM** (Screening auf post-exertionelle Malaise, PEM)

Bei Fatigue und PEM bzw. V.a. Myalgische Ecephalomyelitis/ Chronisches Fatigue Syndrom (ME/CFS):

- **MBSQ** (Munich Berlin Symptom Questionnaire mit Diagnosealgorithmus)

Bei H. a. Angst und/oder Depression:

- z. B. **ChID-S**
- z. B. **PHQ-4 / PHQ9**
- z. B. **GAD2 / GAD7**

Bei Schlafstörungen:

- z. B. **CSHQ**

Bei Aufmerksamkeits- und Gedächtnisstörungen:

- z. B. **SOMKJ**-Tests
- z. B. Testbatterie zur Aufmerksamkeitsprüfung (**TAP**)
- Basisdiagnostik Neuropädiatrie

Ergänzende Diagnostik: Siehe: <https://link.springer.com/article/10.1007/s00112-021-01408-1>

- **Basis-Labordiagnostik bei V.a. Long COVID**
- **Erweiterte Diagnostik anhand der klinisch vorliegenden Symptome;**
bei führenden psychischen Symptomen ist eine kinderpsychotherapeutisch/-
psychosomatische/-psychiatrische Mitbeurteilung notwendig.