Pat.-ID:_____ Größe in cm_____ Gewicht in kg_____

Risikofragebogen Osteoporose 2023	JA	NEIN	Weiss nicht
WIRBELBRUCH ODER WIRBELBRÜCHE			
Wirbelbruch oder Brüche im letzten Jahr			
Wirbelbruch oder Brüche älter als 12 Monate			
1 osteoporotischer Wirbelbruch			
2 osteoporotische Wirbelbrüche			
3 oder mehr osteoporotische Wirbelbrüche			
Wirbelbruch Schweregrad max Grad 1 Genant füllt Arzt aus	----------	--------	----------
Wirbelbruch Schweregrad max Grad 2 Genant füllt Arzt aus	----------	--------	----------
Wirbelbruch Schweregrad max Grad 3 Genant füllt Arzt aus	----------	-------	----------
HÜFTBRÜCHE UND ANDERE BRÜCHE			
Hüftbruch im letzten Jahr			
Hüftbruch älter als 12 Monate			
Oberarmbruch			
Handgelenksbruch			
Beckenbruch			
ALLGEMEINE RISIKOFAKTOREN			
Mutter oder Vater mit Hüftbruch			
Erheblicher Alkoholkonsum (ab 50g/Tag); ca 1,25l Bier, ca 0,45l Wein			
Rauchen (aktuell > 10 Zigaretten/Tag)			
Chronische Obstruktive Lungenerkrankung (COPD)			
Body Mass Index BMI ≤ 15 kg/m²			
Body Mass Index BMI 15 - 18,5 kg/m²			
Body Mass Index BMI 18,5 - 20 kg/m²			
RHEUMATOLOGIE UND GLUKOKORTIKOIDE			
Axiale Spondyloarthritis (M.Bechterew)			
Rheumatoide Arthritis			
Prednisolonäquivalent bis 2,5 mg/Tag > 3 Monate			
Prednisolonäquivalent 2,5 – 7,5 mg/Tag > 3 Monate			
Prednisolonäquivalent > 7,5 mg/Tag > 3 Monate			
Prednisolonäquivalent ab 7,5 mg/Tag neu im letzten Jahr			

→

Seite 2 Risikofragebogen Osteoporose **2023**	JA	NEIN	Weiss nicht
STURZRISIKIO ASSOZIIERTE Faktoren /GERIATRIE			
Mehr als 1 Sturz im letzten Jahr			
1 Sturz im letzten Jahr			
Chronische Hyponatriämie (Natrium erniedrigt)			
Depression/Antidepressiva			
Epilepsie (Krampfanfälle)			
Immobilität (angewiesen sein auf eine Gehhilfe/Rollator)			
M. Alzheimer/Demenz			
M. Parkinson			
Multiple Sklerose			
Opioide (zB Tilidin, Fentanyl, Bupreorphin etc)			
Schlaganfall			
Timed up and Go Test >12 Sek (Aufstehtest)			
ENDOKRINOLOGIE			
Diabetes mellitus Typ I			
Diabetes mellitus Typ II, seit 5 - 10 Jahren			
Diabetes mellitus Typ II, seit mehr als 10 Jahren			
Primärer Hyperparathyreoidismus (Überfunktion Nebenschilddrüse)			
TSH 0,1 - 0,45 mU/l			
TSH unter 0,1mU/l erniedrigt			
WEITERE ERKRANKUNGEN/MEDIKATIONEN			
Chronische Herzinsuffizienz			
Monoklonale Gammopathie (multiples Myelom)			
Niereninsuffizienz CKD 3a, 3b, 4			
Protonenpumpenhemmer > 3 Monate			

Weitere relevante Risiko-*Indikatoren* zur Einzelfallentscheidung	JA	NEIN	Weiss nicht
Jede Fraktur nach der Menopause und beim Mann ab 60 Jahren mit Ausnahme von Finger-, Zehen- und Schädelfrakturen			
Aromatasehemmer mit Beginn der Therapie (Arimidex, Exemestan, Tamoxifen)			
Zöliakie, Morbus Crohn, Colitis ulcerosa			
Männlicher Hypogonadismus durch hormonablative Therapie, sog. Anti-Adrogene (bei Prostata-CA)			
männlicher Hypogonadismus anderer Ursache			
Cushing-Syndrom und subklinischer Hyperkortisolismus			
Systemischer Lupus erythematodes oder HIV			
Wachstumshormonmangel bei Hypophyseninsuffizienz (Schwäche der Hirnanhangdrüse)			
B-II Magenentfernung oder komplette Magenentfernung oder bariatrische Operation (Magenband etc.)			